



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

Кафедра детских болезней и поликлинической педиатрии

УТВЕРЖДЕНО:

Проректор по учебно-методической
работе

Василькова Т.Н.

16 июня 2021 г.

Изменения и дополнения

УТВЕРЖДЕНО:

Проректор по учебно-методической
работе

Василькова Т.Н.

15 мая 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.58 ГОСПИТАЛЬНАЯ ПЕДИАТРИЯ

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Формы обучения: очная

Квалификация (степень) выпускника: Врач-педиатр

Год набора: 2021

Срок получения образования: 6 лет

Объем: в зачетных единицах: 11 з.е.
в академических часах: 396 ак.ч.

Курс: 6 Семестры: 11, 12

Разделы (модули): 2

Экзамен: 12 семестр (36 ч.)

Лекционные занятия: 76 ч.

Практические занятия: 164 ч.

Самостоятельная работа: 120 ч.

г. Тюмень, 2024

Разработчики:

Заведующий кафедрой детских болезней и
поликлинической педиатрии, доктор медицинских наук,
профессор Храмова Е.Б.

Рецензенты:

Петрушина Антонина Дмитриевна Заведующий кафедрой детских болезней ИНПР ФГБОУ
ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор

Кияев Алексей Васильевич профессор кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО
"Уральский государственный медицинский университет" Минздрава России д.м.н.

Наталья Евгеньевна Горохова, начальник педиатрической службы ГБУЗ ТО «ОКБ №1»

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена в соответствии с требованиями ФГОС
ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного приказом Минобрнауки России от
12.08.2020 №965, с учетом трудовых функций профессиональных стандартов: "Врач-педиатр
участковый", утвержден приказом Минтруда России от 27.03.2017 № 306н.

Согласование и утверждение

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Кафедра детских болезней и поликлиническ ой педиатрии	Заведующий кафедрой, руководитель подразделения, реализующего ОП	Храмова Е.Б.	Рассмотрено	20.04.2021, № 8
2	Методический совет по специальности 31.05.02 Педиатрия	Председатель методического совета	Храмова Е.Б.	Согласовано	31.05.2021, № 4
3	Центральный координационн ый методический совет	Председатель ЦКМС	Фролова О.И.	Согласовано	16.06.2021, № 9

Актуализация

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Кафедра детских болезней и поликлиническ ой педиатрии	Заведующий кафедрой, руководитель подразделения, реализующего ОП	Храмова Е.Б.	Рассмотрено	27.04.2022, № 8

2	Кафедра детских болезней и поликлинической педиатрии	Заведующий кафедрой, руководитель подразделения, реализующего ОП	Храмова Е.Б.	Рассмотрено	14.03.2023, № 6
3	Методический совет по специальности 31.05.02 Педиатрия	Председатель методического совета	Храмова Е.Б.	Согласовано	16.05.2022, № 6
4	Методический совет по специальности 31.05.02 Педиатрия	Председатель методического совета	Хорошева Е.Ю.	Согласовано	18.04.2023, № 4
5	Методический совет по специальности 31.05.02 Педиатрия	Председатель методического совета	Хорошева Е.Ю.	Согласовано	14.05.2024, № 5
6	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	15.06.2022, № 8
7	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	17.05.2023, № 9
8	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	15.05.2024, № 9

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины - 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:

- обеспечение системного освоения студентами теоретических основ проектирования, организации и осуществления современного образовательного процесса;
- осуществление мероприятий по сохранению здоровья новорожденных, детей и подростков;
- 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;
- прогнозирование и диагностика развития неотложных состояний в разные возрастные периоды детства;
- проведение лечебных мероприятий и оказание неотложной помощи больным детям и подросткам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими протоколами;
- формирование у детей, подростков, членов их семей и будущих родителей позитивного медицинского поведения, направленного на формирование и повышения уровня здоровья;
- ведение документации в медицинских организациях педиатрического профиля;
- освоение основных методов организации и проведения исследовательской работы по проблемам повышения качества подготовки специалистов в образовательном учреждении.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Компетенции, индикаторы и результаты обучения

ОПК-7 Способен назначить лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

ОПК-7.1 Способен к применению методов оценки эффективности и безопасности лечения в профессиональной деятельности

Знать:

ОПК-7.1/Зн1 общие вопросы организации медицинской помощи населению

ОПК-7.1/Зн3 механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением

Уметь:

ОПК-7.1/Ум1 определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий

Владеть:

ОПК-7.1/Нв1 оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей

ОПК-7.2 Составляет план и назначает лечение с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

Знать:

ОПК-7.2/Зн1 современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-7.2/Зн2 механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением

ОПК-7.2/Зн3 современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-7.2/Зн4 механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением

ОПК-7.2/Зн5 принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи

ОПК-7.2/Зн6 методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии

ОПК-7.2/Зн7 принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)

ОПК-7.2/Зн8 принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи

ОПК-7.2/Зн9 принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи

Уметь:

ОПК-7.2/Ум1 составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-7.2/Ум2 назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-7.2/Ум3 назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-7.2/Ум4 назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-7.2/Ум5 разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии

ОПК-7.2/Ум6 Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами

ОПК-7.2/Ум7 оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-7.2/Ум8 оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-7.2/Ум9 оказывать паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-7.2/Ум10 анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка

Владеть:

ОПК-7.2/Нв1 разрабатывает план лечения болезней и состояний ребенка

ОПК-7.2/Нв2 назначает медикаментозную терапию ребенку

ОПК-7.2/Нв3 назначает немедикаментозную терапию ребенку

ОПК-7.2/Нв4 назначает диетотерапию ребенку/пациенту

ОПК-7.2/Нв5 формирует у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженность лечению

ОПК-7.2/Нв6 выполняет рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами

ОПК-7.2/Нв7 оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)

ОПК-7.2/Нв8 Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента

ОПК-7.2/Нв9 составляет план и назначает лечение с учетом диагноза

ОПК-7.3 Осуществляет контроль эффективности и безопасности лечения в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями при решении профессиональных задач

Знать:

ОПК-7.3/Зн1 правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения

ОПК-7.3/Зн2 современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-7.3/Зн3 механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением

ОПК-7.3/Зн4 современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-7.3/Зн5 механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением

ОПК-7.3/Зн6 принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи

ОПК-7.3/Зн7 методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии

ОПК-7.3/Зн8 принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)

ОПК-7.3/Зн9 принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи

ОПК-7.3/Зн10 принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи

Уметь:

ОПК-7.3/Ум1 составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-7.3/Ум2 назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-7.3/Ум3 назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-7.3/Ум4 назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-7.3/Ум5 разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии

ОПК-7.3/Ум6 выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами

ОПК-7.3/Ум7 оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-7.3/Ум8 оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-7.3/Ум9 оказывать паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-7.3/Ум10 анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка

Владеть:

ОПК-7.3/Нв1 навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей

ОПК-7.3/Нв2 навыками осуществлять контроль эффективности и безопасности лечения

ПК-1 Способен собирать и анализировать жалобы пациента, данные анамнеза жизни и заболевания в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

ПК-1.1 Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком

Знать:

ПК-1.1/Зн1 методика сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания)

ПК-1.1/Зн2 методика получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах

ПК-1.1/Зн3 методика сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам

ПК-1.1/Зн4 методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)

ПК-1.1/Зн5 методика получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста

ПК-1.1/Зн6 методика сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия)

Уметь:

ПК-1.1/Ум1 устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком

Владеть:

ПК-1.1/Нв1 получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком

ПК-1.1/Нв2 сбор анамнеза жизни ребенка

ПК-1.1/Нв3 получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)

ПК-1.1/Нв4 получение информации о профилактических прививках

ПК-1.2 Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с пробанда, получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников

Знать:

ПК-1.2/Зн1 методика сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания)

Уметь:

ПК-1.2/Ум1 составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка

ПК-1.2/Ум2 получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком

Владеть:

ПК-1.2/Нв1 получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком

ПК-1.3 Получать и оценивать информацию о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работе с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах; течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного вскармливания

Знать:

ПК-1.3/Зн1 методика сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания)

ПК-1.3/Зн2 методика получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах

Уметь:

ПК-1.3/Ум1 получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка

Владеть:

ПК-1.3/Нв1 получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком

ПК-1.3/Нв2 сбор анамнеза жизни ребенка

ПК-1.3/Нв3 получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)

ПК-2 Способен проводить и интерпретировать результаты осмотра пациентов, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

ПК-2.1 Оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить объективный осмотр органов и систем организма ребенка с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, в том числе с использованием телемедицинских технологий;

Знать:

ПК-2.1/Зн1 методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп

ПК-2.1/Зн2 клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-2.1/Зн3 клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-2.1/Зн4 клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям

ПК-2.1/Зн5 клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям

ПК-2.1/Зн6 клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям

Уметь:

ПК-2.1/Ум1 оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей

ПК-2.1/Ум2 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям

ПК-2.1/Ум3 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям

ПК-2.1/Ум4 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям

Владеть:

ПК-2.1/Нв1 навыками оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям

ПК-2.1/Нв2 навыками оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям

ПК-2.1/Нв3 навыками оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям

ПК-2.2 Обосновывать целесообразность проведения и оценивать результаты клинических, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных методов обследования детей с учетом поло-возрастных групп

Знать:

ПК-2.2/Зн1 особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста

ПК-2.2/Зн2 показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастно-половым группам

ПК-2.2/Зн3 особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах

ПК-2.2/Зн4 клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Уметь:

ПК-2.2/Ум1 обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей

ПК-2.2/Ум2 интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам

ПК-2.2/Ум3 обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей

ПК-2.2/Ум4 интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам

Владеть:

ПК-2.2/Нв1 навыками оценки состояния и самочувствия ребенка

ПК-2.2/Нв2 навыками направления детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию

ПК-2.2/Нв3 навыками направления детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-2.3 Определять показания для направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Знать:

ПК-2.3/Зн1 клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Уметь:

ПК-2.3/Ум1 обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам

Владеть:

ПК-2.3/Нв1 навыками направления детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-3 Способен оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи.

ПК-3.1 Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи, определять предварительный диагноз

Знать:

ПК-3.1/Зн1 клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-3.1/Зн2 клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям

ПК-3.1/Зн3 клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям

Уметь:

ПК-3.1/Ум1 оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей

ПК-3.1/Ум2 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям

Владеть:

ПК-3.1/Нв1 навыками оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям

ПК-3.1/Нв2 навыками оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям

ПК-3.2 Определять тактику оказания экстренной и неотложной помощи

Знать:

ПК-3.2/Зн1 Методика сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания)

ПК-3.2/Зн2 Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста

ПК-3.2/Зн3 Методика получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах

ПК-3.2/Зн4 Методика сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам

ПК-3.2/Зн5 Методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)

ПК-3.2/Зн6 Методика получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста

ПК-3.2/Зн7 Методика сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия)

ПК-3.2/Зн8 Методика оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп

ПК-3.2/Зн9 Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей

ПК-3.2/Зн10 Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастно-половым группам

ПК-3.2/Зн11 Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах

ПК-3.2/Зн12 Этиология и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья

ПК-3.2/Зн13 Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-3.2/Зн14 Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-3.2/Зн15 Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям

ПК-3.2/Зн16 Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям

ПК-3.2/Зн17 Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям

ПК-3.2/Зн18 Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем

Уметь:

ПК-3.2/Ум1 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям

ПК-3.2/Ум2 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям

ПК-3.2/Ум3 обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей

ПК-3.2/Ум4 интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам

ПК-3.2/Ум5 обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию

Владеть:

ПК-3.2/Нв1 навыки оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям

ПК-3.2/Нв2 навыками оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям

ПК-3.2/Нв3 определяет тактику оказания экстренной и неотложной помощи

ПК-4 Способен определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-4.1 Определять основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Знать:

ПК-4.1/Зн1 международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем

Уметь:

ПК-4.1/Ум1 оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей

ПК-4.1/Ум2 обосновывать диагноз, формулировать диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Владеть:

ПК-4.1/Нв1 определяет основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-4.2 Устанавливать диагноз и проводить дифференциальную диагностику с другими болезнями в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Знать:

ПК-4.2/Зн1 Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем

Уметь:

ПК-4.2/Ум1 устанавливать диагноз и проводить дифференциальную диагностику с другими болезнями в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Владеть:

ПК-4.2/Нв1 проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-5 Способен назначать медикаментозную, немедикаментозную и диетотерапию, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии

ПК-5.1 Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;

Знать:

ПК-5.1/Зн1 правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения

ПК-5.1/Зн2 современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-5.1/Зн3 механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением

ПК-5.1/Зн4 современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-5.1/Зн5 механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением

ПК-5.1/Зн6 принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи

Уметь:

ПК-5.1/Ум1 составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Владеть:

ПК-5.1/Нв1 разработка плана лечения болезней и состояний ребенка

ПК-5.2 Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;

Знать:

ПК-5.2/Зн1 механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением

ПК-5.2/Зн2 принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи

Уметь:

ПК-5.2/Ум1 назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Владеть:

ПК-5.2/Нв1 назначение диетотерапии ребенку

ПК-5.3 Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;

Знать:

ПК-5.3/Зн1 современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-5.3/Зн2 механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением

Уметь:

ПК-5.3/Ум1 назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Владеть:

ПК-5.3/Нв1 назначение медикаментозной терапии ребенку

ПК-6 Способен оказывать медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента и без явных признаков угрозы жизни

ПК-6.1 Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, стандартами и порядками оказания медицинской помощи;

Знать:

ПК-6.1/Зн1 правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения

ПК-6.1/Зн2 современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-6.1/Зн3 принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)

Уметь:

ПК-6.1/Ум1 оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Владеть:

ПК-6.1/Нв1 оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)

ПК-6.2 В соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности;

Знать:

ПК-6.2/Зн1 основы и порядок проведения сердечно-легочной реанимации

ПК-6.2/Зн2 показания к проведению сердечно-легочной реанимации

Уметь:

ПК-6.2/Ум1 определяет показания к сердечно-легочной реанимации

ПК-6.2/Ум2 проводить сердечно-легочную реанимацию

ПК-6.2/Ум3 восстанавливать проходимость дыхательных путей

Владеть:

ПК-6.2/Нв1 навыками оказания сердечно-легочной реанимации в условиях стационара, в том числе с использованием дефебрилятора

ПК-6.2/Нв2 навыками восстановления дыхательной деятельности в том числе с использованием медицинских инструментов согласно порядкам оказания медицинской помощи

ПК-13 Способен применять основные принципы организации деятельности медицинского персонала, ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде

ПК-13.1 Получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных и добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику;

Знать:

ПК-13.1/Зн1 правила получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных

ПК-13.1/Зн2 правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику

ПК-13.1/Зн3 правила оформления в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям амбулаторно, медицинской документации, в том числе в электронном виде

Уметь:

ПК-13.1/Ум1 получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных

ПК-13.1/Ум2 получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику

ПК-13.1/Ум3 оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности

Владеть:

ПК-13.1/Нв1 получение согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных

ПК-13.1/Нв2 получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику

ПК-13.1/Нв3 ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде

ПК-13.2 Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде (ведение электронных медицинских карт пациентов);

Знать:

ПК-13.2/Зн1 правила получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных

ПК-13.2/Зн2 правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику

ПК-13.2/Зн3 законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций

ПК-13.2/Зн4 медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие состояние здоровья прикрепленного контингента, порядок их вычисления и оценки

ПК-13.2/Зн5 правила оформления в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям амбулаторно, медицинской документации, в том числе в электронном виде

ПК-13.2/Зн6 правила оформления и выдачи документов при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности

ПК-13.2/Зн7 методы контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке

ПК-13.2/Зн8 методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях

ПК-13.2/Зн9 правила работы в информационных системах и информационно-коммуникативной сети «Интернет»

Уметь:

ПК-13.2/Ум1 получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных

ПК-13.2/Ум2 получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику

ПК-13.2/Ум3 составить план работы и отчет о работе врача-педиатра участкового в соответствии с установленными требованиями

ПК-13.2/Ум4 пользоваться методами и средствами наглядного представления результатов деятельности

ПК-13.2/Ум5 проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детского населения

ПК-13.2/Ум6 заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде

ПК-13.2/Ум7 оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности

ПК-13.2/Ум8 работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети «Интернет»

Владеть:

ПК-13.2/Нв1 ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде

ПК-13.2/Нв2 обеспечения в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

ПК-13.3 Оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности, в том числе в электронном виде;

Знать:

ПК-13.3/Зн1 правила получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных

ПК-13.3/Зн2 правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику

ПК-13.3/Зн3 законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций

ПК-13.3/Зн4 медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие состояние здоровья прикрепленного контингента, порядок их вычисления и оценки

ПК-13.3/Зн5 правила оформления в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям амбулаторно, медицинской документации, в том числе в электронном виде

ПК-13.3/Зн6 правила оформления и выдачи документов при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности

ПК-13.3/Зн7 методы контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке

ПК-13.3/Зн8 методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях

ПК-13.3/Зн9 правила работы в информационных системах и информационно-коммуникативной сети «Интернет»

Уметь:

ПК-13.3/Ум1 заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде

ПК-13.3/Ум2 оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности

ПК-13.3/Ум3 работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети «Интернет»

Владеть:

ПК-13.3/Нв1 получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных

ПК-13.3/Нв2 получения информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику

ПК-13.3/Нв3 ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде

3. Место дисциплины в структуре ОП

Дисциплина (модуль) Б1.О.58 «Госпитальная педиатрия» относится к обязательной части образовательной программы и изучается в семестре(ах): 11, 12.

В процессе изучения дисциплины студент готовится к видам профессиональной деятельности и решению профессиональных задач, предусмотренных ФГОС ВО и образовательной программой.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Период обучения	Общая трудоемкость (часы)	Общая трудоемкость (ЗЕТ)	Контактная работа (часы, всего)	Лекционные занятия (часы)	Практические занятия (часы)	Экзамен (часы)	Самостоятельная работа (часы)	Промежуточная аттестация (часы)
Одиннадцатый семестр	108	3	72	24	48		36	
Двенадцатый семестр	288	8	204	52	116	36	84	Экзамен (36)
Всего	396	11	276	76	164	36	120	

5. Содержание дисциплины

5.1. Разделы, темы дисциплины и виды занятий

(часы промежуточной аттестации не указываются)

Наименование раздела, темы									
			ные занятия	аудиторная контактная работа	еские занятия	аудиторная контактная работа	муляционное обучение	ятельная работа	емые результаты, соотнесенные с требованиями освоения

	Всего	Лекцион в т.ч. ВнС	Практич в т.ч. ВнС	Самосто	Планируе обучения результат програм	
Раздел 1. Модуль1. 1-5 Эндокринопатии у детей (1,5 ЗЕТ) 6-8 Гематология детского возраста (1,5 ЗЕТ)	108	24	48	18	36	ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 1.1. Врожденные нарушения половой дифференцировки: причины, дифференциальная диагностика.	12	2	6	3	4	ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3
Тема 1.2. Врожденная дисфункция коры надпочечников: причины, диагностика, лечение.	2	2				ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-4.1 ПК-4.2
Тема 1.3. Нарушения полового развития: задержка полового развития у детей, преждевременное половое развитие. Причины, диагностика, врачебная тактика, принципы лечения.	12	2	6	3	4	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3 ПК-6.1 ПК-6.2 ПК-13.1 ПК-13.2 ПК-13.3
Тема 1.4. Нарушения роста. Причины, классификация. Эндокринные формы нарушений роста: гипофизарный гигантизм, гипофизарный нанизм: причины, диагностика, дифференциальный диагноз с нарушениями роста неэндокринного генеза.	16	4	6	3	6	
Тема 1.5. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Болезнь Иценко-Кушинга: причины, диагностика, тактика терапии. Несахарный диабет: причины, диагностика, принципы лечения.	12	2	6		4	
Тема 1.6. Ранняя диагностика нарушений углеводного обмена. Диабетический кетоацидоз у детей. Тактика педиатра на различных уровнях оказания медицинской помощи. Контроль по м.е. 1.1.	6		6			

Тема 1.7. Дифференциальный диагноз гемолитических анемий: наследственные гемолитические анемии, гемоглинозы, аутоиммунная гемолитическая анемия. Депрессии кроветворения у детей. Наследственные и приобретенные апластические анемии: причины, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные принципы лечения, прогноз.	14	2		6	3		6
Тема 1.8. Депрессии кроветворения у детей. Наследственные апластические анемии. Приобретенные апластические анемии: причины, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные принципы лечения, прогноз.	2	2					
Тема 1.9. Гемобласты у детей: хронический миелолейкоз, лимфомы: причины, дифференциальный диагноз острых и хронических лейкозов, принципы лечения	10	4		6	3		
Тема 1.10. Дифференциальный диагноз геморрагических диатезов: Болезнь Виллебранда, тромбоцитопатии. ДВС-синдром дифференциальная диагностика. Принципы лечения, неотложная помощь.	2	2					
Тема 1.11. Лимфаденопатии: причины, дифференциальный диагноз, тактика педиатра. Лимфогранулематоз. Диагностика, принципы лечения. Контроль по м.е.1.2.	20	2		6	3		12

Раздел 2. Модуль 2. 2.1-2.4 Неонатология (1,3 ЗЕТ) 2.5-2.8 Кардиология, ревматология детей старшего возраста (1,5 ЗЕТ) 2.9- 2.11 Патология детей раннего возраста (1,3 ЗЕТ) 2.12- 2.15 Гастроэнтерология детей старшего возраста (1,5 ЗЕТ) 2.16- 2.19 Нефрология (1,5 ЗЕТ)	252	52	16	116	22	9	84	ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-4.1 ПК-4.2
Тема 2.1. Дифференциальная диагностика синдрома рвоты у новорожденных.	2	2	2					ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3
Тема 2.2. Дифференциальная диагностика пневмоний у новорожденных. Этиология, патогенез, классификация, клиника. Особенности современного течения пневмонии у доношенных и недоношенных детей.	2	2						ПК-6.1 ПК-6.2 ПК-13.1 ПК-13.2 ПК-13.3
Тема 2.3. Острая и хроническая гипоксия плода и новорожденного. Перинатальное поражение нервной системы у новорожденных: дифференциальная диагностика	17			6	3		11	
Тема 2.4. Внутриутробные инфекции плода и новорожденного: дифференциальная диагностика. Бронхолегочная патология новорожденных.	8			6	5		2	
Тема 2.5. Дифференциальная диагностика желтух у новорожденных. Дифференциальная диагностика анемий у новорожденных	10	2	2	6			2	
Тема 2.6. Дифференциальная диагностика анемий у новорожденных.	2	2						

Тема 2.7. 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. Контроль по м.е. 2.1.	6			6			
Тема 2.8. Принципы инфузионной терапии в неонатологии.	2	2					
Тема 2.9. Нарушения ритма сердца у детей	14	2		6		6	6
Тема 2.10. Артериальная гипертензия у детей: диагностика, дифференциальный диагноз, принципы терапии, диспансе-ризация, неотложные состояния и их терапия. Синдром вегетативной дистонии у детей: классификация, клиника, диагностика, лечебная тактика, неотложные состояния и их терапия.	18	4		6		3	8
Тема 2.11. Неревматические кардиты у детей: дифференциальный диагноз с миокардио-патиями, принципы терапии, реабилитации и профилактики.	10	2		6	3		2
Тема 2.12. Диффузные заболевания соединительной ткани: дифференциальный диагноз, принципы лечения, прогноз. Контроль по м.е. 2.2.	12	4		6			2
Тема 2.13. Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома у детей раннего возраста: причины, патогенез, клиника, диагностика, неотложная терапия.	19	4		6			9

Тема 2.14. Аллергозы у детей: атопический дерматит, бронхиальная астма. Критерии диагноза, диспансеризация и реабилитация. Принципы базисной терапии, неотложная помощь.	11	2		6			3
Тема 2.15. Дифференциальная диагностика острых и хронических воспалительных заболеваний легких. Контроль по м.е. 2.3.	13	2		8	5		3
Тема 2.16. Синдром нарушенного всасывания у детей: дисахаридазная недостаточность, дифференциальный диагноз с экссудативной энтеропатией, целиакией, нарушением обмена галактозы и фруктозы. Принципы лечения и профилактики.	8	2	2	6			
Тема 2.17. Дифференциальная диагностика хронических гепатитов у детей: клиника, лечение, профилактика, прогноз.	16	4	4	6	3		6
Тема 2.18. Тактика ведения пациентов с заболеваниями ЖКТ. Разбор историй болезни, клинических ситуаций	14	2	2	6			6
Тема 2.19. Дифференциальная диагностика воспалительных и функциональных заболеваний кишечника: классификация, клиника, терапевтическая тактика. Контроль по м.е. 2.4.	16	4	4	6			6
Тема 2.20. Дифференциальная диагностика микробно-воспалительных заболеваний органов мочевой системы у детей.	11	2		6			3
Тема 2.21. Дифференциальная диагностика нефритоподобных заболеваний у детей.	13	4		6			3
Тема 2.22. Врожденные и наследственные нефропатии: дифференциальный диагноз, лечебная тактика, профилактика. Тубулопатии у детей.	20	2		6	3		12

Тема 2.23. Острое повреждение почек. Хроническая болезнь почек. Зачет по дисциплинарному модулю 2	8	2		6				
Итого	360	76	16	164	40	9	120	

5.Содержание разделов, тем дисциплин и формы текущего контроля

Раздел 1. Модуль1.

1-5 Эндокринопатии у детей (1,5 ЗЕТ)

6-8 Гематология детского возраста (1,5 ЗЕТ)

(Лекционные занятия - 24ч.; Практические занятия - 48ч.; Самостоятельная работа - 36ч.)

Тема 1.1. Врожденные нарушения половой дифференцировки: причины, дифференциальная диагностика.

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 6ч.; Самостоятельная работа - 4ч.)

Нарушение формирования пола (НФП) – это состояние, связанное с клинко-биохимическим проявлением несоответствия между генетическим, гонадным и фенотипическим полом ребенка. Частота данного состояния составляет 1 случай на 4500 живорожденных детей. Аномальное строение наружных половых органов, гормональная недостаточность, бесплодие ведут к формированию тяжелых психологических расстройств у ребенка и его родственников. Для социальной адаптации семьи крайне важно определение пола новорожденного ребенка при нарушении половой детерминации.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Практические занятия	Курация больных	Оценка медицинской истории пациента, оценка состояния его здоровья, определение плана лечения и рекомендации	3

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	Анализ диагностики ВДКН на педиатрическом участке. Этические требования к врачу-педиатру.	4

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль

Тема 1.2. Врожденная дисфункция коры надпочечников: причины, диагностика, лечение.
(Лекционные занятия - 2ч.)

Врожденная дисфункция коры надпочечников (ВДКН) – это группа аутосомно- рецессивных заболеваний, характеризующихся дефектом одного из ферментов или транспортных белков, надпочечников.

Причиной развития любой формы ВДКН являются патогенные варианты генов, отвечающих за синтез биосинтеза кортизола.

Тема 1.3. Нарушения полового развития: задержка полового развития у детей, преждевременное половое развитие. Причины, диагностика, врачебная тактика, принципы лечения.

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 6ч.; Самостоятельная работа - 4ч.)

Задержка полового созревания и преждевременное половое развитие являются редкой эндокринной патологией, но имеют сложную диагностику и требуют своевременного лечения для повышения как качества жизни ребенка, так и сохранения его репродуктивного здоровья.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Практические занятия	Составление схемы дифференциальной диагностики; в рамках проектной деятельности: решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	Выполнение индивидуального задания	3

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Составление алгоритма дифференциальной диагностики	Синдром позднего пубертата у подростков: дифференциальный диагноз, тактика педиатра.	4

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль

Тема 1.4. Нарушения роста. Причины, классификация. Эндокринные формы нарушений роста: гипофизарный гигантизм, гипофизарный нанизм: причины, диагностика, дифференциальный диагноз с нарушениями роста неэндокринного генеза.

(Лекционные занятия - 4ч.; Практические занятия - 6ч.; Самостоятельная работа - 6ч.)

Гипоталамо-гипофизарная система является основным регулятором всех периферических эндокринных желез, поражение данной структуры приводит в избытку или дефициту множества тропных гормонов, но чаще встречается изолированный дефицит или избыток СТГ, проявляющийся нарушением роста у детей.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Практические занятия	Составление схемы дифференциальной диагностики; в рамках проектной деятельности: решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	Выполнение индивидуального задания	3

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Составление алгоритма дифференциальной диагностики	Дифференциальный диагноз низкорослости у детей, тактика педиатра.	6

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль

Тема 1.5. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Болезнь Иценко-Кушинга: причины, диагностика, тактика терапии. Несахарный диабет: причины, диагностика, принципы лечения.

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 6ч.; Самостоятельная работа - 4ч.)

Гипоталамо-гипофизарная система является основным регулятором всех периферических эндокринных желез, поражение данной структуры приводит в избытку или дефициту множества тропных гормонов, в т.ч АКТГ, приводящего к такой патологии как болезнь Иценко-Кушинга. Более редкая форма поражения ГГС – нарушение секреции вазопрессина, которое является причиной формирования несахарного диабета.

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Несахарный диабет: причины, дифференциальный диагноз синдрома полиурии и полидипсии у детей	4

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование

Тема 1.6. Ранняя диагностика нарушений углеводного обмена. Диабетический кетоацидоз у детей. Тактика педиатра на различных уровнях оказания медицинской помощи.

Контроль по м.е. 1.1.

(Практические занятия - 6ч.)

Нарушение углеводного обмена в виде повышение глюкозы крови может быть обусловлено большим многообразием причин, из числа которых наибольшую долю составляют патологические состояния, связанные со сниженной продукцией инсулина или нарушением взаимодействия этого гормона с клетками мишенями. К таким состояниям относятся сахарный диабет 1 и 2 типа, на сегодняшний день отмечается рост данных заболеваний, вследствие чего необходима ранняя их диагностика и лечение.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование
Тестовый контроль
Оформление и защита курационного листа
Обзор литературы по теме, составление алгоритмов, проектная деятельность и др.
Автоматизированная кейс задача

Тема 1.7. 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. (Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 6ч.; Самостоятельная работа - 6ч.)

Гемолитические анемии, особенно наследственные, относятся к тяжелой гематологической патологии у детей, обуславливают не только отставание в физическом и умственном развитии, но неблагоприятный прогноз для жизни. Однако, своевременная диагностика и применение современных методов лечения и профилактики, во многом могут улучшить исход этих заболеваний у детей.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Практические занятия	Составление схемы дифференциальной диагностики; в рамках проектной деятельности: решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	Выполнение индивидуального задания	3

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	1) Мегалобластные анемии: причины, диагностика у детей, принципы лечения. 2) Анализ проблем диагностики наследственных апластических анемий на пед.участке	6

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование
Клиническая задача/Ситуационная задача

Тема 1.8. Депрессии кроветворения у детей. Наследственные апластические анемии. Приобретенные апластические анемии: причины, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные принципы лечения, прогноз. (Лекционные занятия - 2ч.)

Апластическая анемия — тяжелое заболевание кроветворной системы, которое характеризуется панцитопенией в периферической крови и гипоклеточным костным мозгом. Впервые АА описана П. Эрлихом в конце XIX века. Встречается редко — в среднем 3 случая на 1 млн населения в год. Больше распространена на Дальнем Востоке, в Японии, Таиланде. Апластическая анемия наблюдается во всех возрастных группах, но выделяют два возрастных пика заболеваемости — в 10–25 лет и в возрасте около 60 лет.

Апластическая анемия — заболевание системы крови, характеризующееся панцитопенией и резким снижением клеточности костного мозга с количественным дефицитом стволовых кроветворных клеток и комиттированных предшественников, обусловленными клеточными аутоиммунными механизмами.

Тема 1.9. Гемобластозы у детей: хронический миелолейкоз, лимфомы: причины, дифференциальный диагноз острых и хронических лейкозов, принципы лечения (Лекционные занятия - 4ч.; Практические занятия - 6ч.)

Лейкозы составляют около 1\3 всей онкологической заболеваемости у детей, при этом на острый лимфобластный лейкоз приходится 80-85% острой лейкемии у детей, на миелобластный - 15-20%. Ранняя диагностика заболевания с установлением морфологического варианта, применение современных программ терапии, активное поддерживающее и противорецидивное лечение несомненно позволит улучшить прогноз для этих больных.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Практические занятия	Составление схемы дифференциальной диагностики; в рамках проектной деятельности: решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	Выполнение индивидуального задания	3

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование
Автоматизированная кейс задача

Тема 1.10. Дифференциальный диагноз геморрагических диатезов: Болезнь Виллебранда, тромбоцитопатии. ДВС-синдром дифференциальная диагностика. Принципы лечения, неотложная помощь. (Лекционные занятия - 2ч.)

Геморрагические диатезы – патологические состояния, проявляющиеся повышенной кровоточивостью или спонтанными кровотечениями вследствие нарушения системы гемостаза.

Основными причинами повышенной кровоточивости являются: нарушения в системе свертывания крови, снижение количества или нарушение функции тромбоцитов, повреждение сосудистой стенки и сочетание перечисленных факторов.

Тема 1.11. Лимфоаденопатии: причины, дифференциальный диагноз, тактика педиатра. Лимфогранулематоз. Диагностика, принципы лечения. Контроль по м.е.1.2. (Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 6ч.; Самостоятельная работа - 12ч.)

В клинической практике лимфаденопатии встречаются при большой группе различных заболеваний, в которых они являются всегда вторичными. Лимфаденопатии имеют важную клиническую характеристику, например, при гемобластозах являются одним из ранних симптомов заболевания, при инфекциях указывают на активность иммунного ответа пациентом или высокую вирулентность инфекционного агента, а в ревматологии характеризуют системность заболевания. Несмотря на большое разнообразие болезней, сопровождающихся лимфаденопатией, современные диагностические возможности позволяют своевременно установить нозологический диагноз в большинстве случаев.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
----------------------------	------------	------------	------

Практические занятия	Составление схемы дифференциальной диагностики; в рамках проектной деятельности: решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	Выполнение индивидуального задания	3
----------------------	---	------------------------------------	---

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	1. ДВС-синдром 2. Дифференциальный диагноз лимфоаденопатий у детей раннего возраста. 3. Дифференциальный диагноз лимфоаденопатий у детей старшего возраста.	12

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование
Обзор литературы по теме, составление алгоритмов, проектная деятельность и др.
Автоматизированная кейс задача

Раздел 2. Модуль 2.

2.1-2.4 Неонатология (1,3 ЗЕТ)

2.5-2.8 Кардиология, ревматология детей старшего возраста (1,5 ЗЕТ)

2.9- 2.11 Патология детей раннего возраста (1,3 ЗЕТ)

2.12- 2.15 Гастроэнтерология детей старшего возраста (1,5 ЗЕТ)

2.16- 2.19 Нефрология (1,5 ЗЕТ)

(Лекционные занятия - 52ч.; Практические занятия - 116ч.; Самостоятельная работа - 84ч.)

Тема 2.1. Дифференциальная диагностика синдрома рвоты у новорожденных.

(Лекционные занятия - 2ч.)

Рвота у грудничка – это серьезный симптом, который должен встревожить мать и побудить ее немедленно действовать, то есть обратиться к педиатру с данной проблемой. Рвота отличается от стандартного срыгивания, столь типичного для новорожденных. Рвотные массы часто извергаются столь активно и в таком количестве, что похожи на фонтанчики.

Ребенок напрягается, тужится, после того, как рвота заканчивается, кожные покровы малыша резко бледнеют, сам он становится апатичным, вялым, часто теряет аппетит.

Причины рвоты разнообразны и требуют знания дифференциальной диагностики, для устранения причины, определения тактики терапии и реабилитации.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Лекционные занятия	Видеолекция/Вебинар	Просмотр видеолекции	2

Тема 2.2. Дифференциальная диагностика пневмоний у новорожденных. Этиология, патогенез, классификация, клиника. Особенности современного течения пневмонии у доношенных и недоношенных детей.

(Лекционные занятия - 2ч.)

Врожденная пневмония – острое инфекционное заболевание с преимущественным поражением респираторных отделов легких и накоплением воспалительного экссудата внутри альвеол, выявляемым при объективном и рентгенологическом обследовании, как правило, в первые 72 часа жизни.

Тема 2.3. Острая и хроническая гипоксия плода и новорожденного.

Перинатальное поражение нервной системы у новорожденных: дифференциальная диагностика

(Практические занятия - 6ч.; Самостоятельная работа - 11ч.)

Перинатальное поражение ЦНС у новорожденных является одной из самых актуальных проблем перинатальной медицины, т. к. в структуре заболеваемости среди новорожденных стоит на 1 месте. Кроме того, до 80% заболеваний ЦНС у детей старшего возраста уходят корнями в перинатальный период.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Практические занятия	Курация больных	Курация пациентов по тематике занятия. Отработка практических навыков.	3

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	1. Методика забора крови у новорожденных на неонатальный скрининг в родовспомогательных учреждениях 2. Методика проведения оксигенотерапии новорожденным детям (O ₂ -палатка, через маску, кювез, ИВЛ; подогрев, увлажнение, % соотношение). 3. Особенности ухода за новорожденными с родовой травмой	6
Заполнение протокола реанимации новорожденного	Врачебная документация в реанимационном зале	2
Оформление листа курации с листом врачебных назначений	Принципы неотложной посиндромной терапии новорожденных с перинатальным поражением ЦНС	3

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование
Клиническая задача/Ситуационная задача

Тема 2.4. Внутриутробные инфекции плода и новорожденного: дифференциальная диагностика. Бронхолегочная патология новорожденных.

(Практические занятия - 6ч.; Самостоятельная работа - 2ч.)

ВУИ плода и новорожденного в последние годы стали одной из самых актуальных проблем в перинатологии, т. к. увеличилась заболеваемость во всем мире в 2-3 раза, Россия не является исключением. В основном это связано с ростом инфекций, передающихся половым путем. Заболевания бронхо-легочной системы у новорожденных стоят на 1 месте среди инфекционной патологии неонатального периода и обуславливает высокую смертность недоношенных в позднем неонатальном периоде. Ранняя профилактика и диагностика пневмоний у новорожденных имеет большое значение в плане снижения заболеваемости и летальности. РДС - является ведущей патологией раннего неонатального периода у недоношенных детей и определяет 1 место в структуре заболеваемости и смертности данного периода. Применение современных технологий лечебно-профилактической помощи недоношенным значительно снизили летальность за последнее время.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Практические занятия	Курация больных	Курация больных по теме занятия. Отработка практических навыков.	3
Практические занятия	Составление схемы дифференциальной диагностики; в рамках проектной деятельности: решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	Выполнение индивидуального задания	2

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Расчет доз специфических препаратов, применяемых при различных ВУИ.	2

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование
Клиническая задача/Ситуационная задача

*Тема 2.5. Дифференциальная диагностика желтух у новорожденных. Дифференциальная диагностика анемий у новорожденных
(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 6ч.; Самостоятельная работа - 2ч.)*

Желтуха, или визуальное проявление гипербилирубинемии, включает синдромы различного происхождения, общей чертой которых является желтушное прокрашивание кожи и слизистых оболочек. Всего насчитывается около 50 заболеваний, которые сопровождаются появлением желтушности кожных покровов. Гипербилирубинемия – одно из наиболее частых метаболических расстройств.

Анемия может развиваться на различных этапах антенатального, интранатального и неонатального периодов. Анемии осложняют период адаптации новорожденного к внеутробным условиям существования, усугубляют проявления всех заболеваний, приводя к гипоксемии и гипоксии. Несвоевременная диагностика и лечение анемий приводят к летальному исходу.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
----------------------------	------------	------------	------

Лекционные занятия	Видеолекция/Вебинар	Просмотр видеолекции	2
--------------------	---------------------	----------------------	---

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Изучение алгоритма неотложной помощи при геморрагическом синдроме.	2

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование
Клиническая задача/Ситуационная задача

*Тема 2.6. Дифференциальная диагностика анемий у новорожденных.
(Лекционные занятия - 2ч.)*

Существует много причин развития анемии у новорожденных. Общность механизмов развития ее при разной этиологии позволяет выделить несколько групп анемий:

1. связанных с острой или хронической кровопотерей (постгеморрагические),
2. обусловленных повышенным разрушением эритроцитов (гемолитические),
3. развившихся вследствие недостаточности эритропоэза (дефицитные, гипо- и апластические, ранняя анемия недоношенных).

Данная классификация необходима для выделения ведущего патогенетического механизма развития анемии, однако необходимо учитывать, что во многих случаях отмечается сочетание нескольких причин анемизации.

*Тема 2.7. 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. Контроль по м.е. 2.1.*

(Практические занятия - 6ч.)

В последние годы в результате проведенных организационно-эпидемиологических мероприятий в родильных домах имеет место значительное снижение ГВЗ у новорожденных, но меняется этиологическая структура ГВЗ и тяжесть клинических форм, что определяет ее актуальность.

Нарушения функции желудочно-кишечного тракта занимают ведущее место в структуре заболеваемости у детей грудного возраста. Как показывают многочисленные исследования, частота встречаемости функциональных расстройств пищеварительного тракта у новорожденных детей, особенно родившихся преждевременно, достаточно высока. Кишечные дисфункции часто сопровождаются нарушением аппетита, беспокойством ребенка, метеоризмом, интоксикацией, в тяжелых случаях – эксикозом, нарушением нутритивного статуса, авитаминозом.

Анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы и незрелость нейро-гуморального звена регуляции сфинктерного аппарата и моторики желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), характерные для детей первого года жизни, могут способствовать развитию состояний, которые получили название «функциональных нарушений пищеварения». Для них характерно наличие клинических симптомов при отсутствии органических изменений со стороны ЖКТ: структурных аномалий, воспалительных изменений, опухолей, инфекции. Функциональные нарушения ЖКТ связаны с изменением моторной функции, иногда сопровождаются нарушениями секреции и всасывания. К наиболее распространенным функциональным нарушениям ЖКТ у детей первого года жизни относятся: синдром срыгиваний, кишечные колики и функциональные запоры.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль
Оформление и защита курационного листа
Обзор литературы по теме, составление алгоритмов, проектная деятельность и др.

Тема 2.8. Принципы инфузионной терапии в неонатологии.

(Лекционные занятия - 2ч.)

Тема 2.9. Нарушения ритма сердца у детей

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 6ч.; Самостоятельная работа - 6ч.)

В большинстве случаев (85%) нарушения сердечного ритма у детей развиваются в отсутствие очевидных признаков органических поражений сердца, но могут встречаться как осложнение при органических заболеваниях, таких как врожденные пороки сердца, кардиомиопатии, кардиты, опухоли сердца и другие. В формировании стойких нарушений сердечного ритма задействованы три основных патофизиологических механизма, формирующих электрофизиологический субстрат аритмии: «аномальный автоматизм; риентри (от англ. re-entry) с участием дополнительных путей проведения импульса; триггерные механизмы. Имеют значение врожденные и генетические факторы, в т.ч. определенный спектр мутаций, ответственных за развитие жизнеугрожающих аритмий, а также изменение нейровегетативной регуляции сердца, специфическое для каждого вида НРС. Эти механизмы не изолированы друг от друга, а находятся во взаимодействии. Для формирования электрофизиологического субстрата гетеротопной аритмии в детском возрасте значение имеют сохранение эмбриональных зачатков проводящей системы.

Симуляционное обучение

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
----------------------------	------------	------------	------

Практические занятия	Имитационная модель с использованием симуляторов, фантомов	Отработка практических навыков	6
----------------------	--	--------------------------------	---

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Дифференциальная диагностика функциональных и органических причин нарушений ритма	6

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача

Тема 2.10. Артериальная гипертензия у детей: диагностика, дифференциальный диагноз, принципы терапии, диспансе-ризация, неотложные состояния и их терапия. Синдром вегетативной дистонии у детей: классификация, клиника, диагностика, лечебная тактика, неотложные состояния и их терапия.

(Лекционные занятия - 4ч.; Практические занятия - 6ч.; Самостоятельная работа - 8ч.)

Распространенность АГ у детей и подростков в настоящее время уступает только астме и ожирению среди хронических заболеваний детства. В последнее время выполнен ряд эпидемиологических исследований, посвященных определению уровня АД. Результаты этих работ выявили высокую распространенность АГ среди детей и подростков, частота которой варьирует в широких диапазонах от 1 до 18% обследованных. По данным Министерства здравоохранения Российской Федерации в последнее время отмечен рост числа детей с повышенным АД, количество которых в 2005 году составляло 335,6 тысяч человек (6,8%). АГ рассматривается как многофакторное заболевание, развитие которого обусловлено взаимодействием генетических нарушений и приобретенных изменений регуляции кровообращения и представляет сложный комплекс нейрогуморальных, гемодинамических и метаболических факторов, взаимоотношение которых трансформируется во времени.

Симуляционное обучение

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Практические занятия	Имитационная модель с использованием симуляторов, фантомов	Отработка практических навыков	3

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Дифференциальная диагностика причин артериальной гипертензии у детей и подростков	6
Оформление листа курации с листом врачебных назначений	Медикаментозная и немедикаментозная терапия артериальной гипертензии у детей. Профилактика	2

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача

Тема 2.11. Неревматические кардиты у детей: дифференциальный диагноз с миокардио-патиями, принципы терапии, реабилитации и профилактики.

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 6ч.; Самостоятельная работа - 2ч.)

Неревматические кардиты — воспалительные поражения сердца различной этиологии, не связанные с острой ревматической лихорадкой или иными диффузными заболеваниями соединительной ткани. Целесообразность применения термина «кардит» в педиатрической практике обоснована возможностью одновременного поражения всех трех оболочек сердца в силу общности функций, кровоснабжения, иммунопатологических реакций. Распространенность неревматических кардитов в популяции точно не известна. Это связано с отсутствием единого подхода и нередко со сложностями диагностики этой патологии. Неревматические кардиты выявляют во всех возрастных группах, чаще болеют мальчики первых лет жизни [1]. Среди детей, умерших в возрасте до 10 месяцев, воспалительные изменения в сердце обнаружены в 9% случаев [2]. В популяции, по данным Белозерова Ю.М. (2004), распространенность кардита составляет 10:10000, при этом частота позитивных правожелудочковых биопсий у больных с подозрением на кардит составляет от 10 до 80%. Среди стационарных больных детских клиник Германии пациенты с кардитами составляют 0,7%.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Практические занятия	Составление схемы дифференциальной диагностики; в рамках проектной деятельности: решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	Выполнение индивидуального задания	3

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	1. Виды сосудистой недостаточности	2

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача

Тема 2.12. Диффузные заболевания соединительной ткани: дифференциальный диагноз, принципы лечения, прогноз. Контроль по м.е. 2.2.

(Лекционные занятия - 4ч.; Практические занятия - 6ч.; Самостоятельная работа - 2ч.)

Диффузные болезни соединительной ткани (ДБСТ)- заболевания иммунопатологической природы с обязательным аутоиммунным компонентом, характеризующиеся полисистемностью, рецидивирующим характером и, как правило, прогрессированием. ДБСТ в детском возрасте бывают нечасто (1–80 случаев на 10 000 населения), и представлены системной красной волчанкой (СКВ), ювенильным дерматомиозитом (полимиозитом) (ЮД) и ювенильной склеродермией (ЮС).

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Базисная терапия коллагенозов	2

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль
Оформление и защита курационного листа
Обзор литературы по теме, составление алгоритмов, проектная деятельность и др.

Тема 2.13. Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома у детей раннего возраста: причины, патогенез, клиника, диагностика, неотложная терапия.

(Лекционные занятия - 4ч.; Практические занятия - 6ч.; Самостоятельная работа - 9ч.)

Согласно данным Российского респираторного общества, 25% детей переносит бронхообструктивный синдром в возрасте до 6 лет, причем более чем у половины из них этот симптомокомплекс рецидивирует.

Бронхиальной обструкции способствуют прежде всего анатомо-физиологические особенности раннего возраста: гиперплазия желез, выделение вязкой мокроты, малый диаметр просвета дыхательных путей, возрастная физиологическая недостаточность местного иммунитета. Стоит отметить, что любое неблагоприятное воздействие на дыхательные пути ребенка: инфекции, загрязненный или холодный воздух, приводит к повышению вязкости и количества секрета, что влечет за собой застой слизи и нарушение проходимости бронхиального дерева. Бронхообструктивный синдром может быть вызван спазмом на уровне мелких бронхов аллергического происхождения (у детей раннего детства проявляется нетипично в силу слабого развития гладких миоцитов бронхов), аспирацией инородного тела, врожденными аномалиями и патологиями дыхательных путей. Из всех перечисленных факторов в настоящее время в формировании бронхиальной обструкции особо значимую роль играют инфекционно-воспалительные очаги. Значение имеют как бактерии, так и вирусы: респираторно-синцитиальный вирус, парагрипп, вирусы группы герпеса. Нередко у детей отмечается вторичный иммунодефицит, способствующий длительной персистенции возбудителей, пролонгированному течению острых респираторных инфекций с быстрым присоединением осложнений, в том числе и обструктивного бронхита. В таких случаях часто в течение года регистрируются многократные эпизоды ОРВИ с практически непрерывно протекающим бронхообструктивным синдромом. Вместе с этим БОС может иметь неинфекционную природу (муковисцидоз, бронхиальная астма), а также необходимо дифференцировать с иными заболеваниями сопровождающиеся клиникой схожей с БОС-уилиарная дискинезия, пороки развития дыхательных путей, туберкулез, дефицит альфа 1 антитрипсина, инородное тело дыхательных путей, синдром хронической микроаспирации, гастроэзофагеально рефлюксная болезнь, трехеопищеводный свищ.

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	1. Методики диагностики заболеваний респираторного тракта. Функциональные пробы в пульмонологии 2. Дифференциальная диагностика и тактика лечения врожденных пороков бронхо-легочной системы	9

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача

Тема 2.14. Аллергозы у детей: атопический дерматит, бронхиальная астма. Критерии диагноза, диспансеризация и реабилитация. Принципы базисной терапии, неотложная помощь.

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 6ч.; Самостоятельная работа - 3ч.)

Дифференциальная диагностика респираторных аллергозов у детей. Стандарты диагностики и лечения бронхиальной астмы.

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Особенности течения и лечения бронхиальной астмы у детей раннего возраста.	3

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача

Тема 2.15. Дифференциальная диагностика острых и хронических воспалительных заболеваний легких. Контроль по м.е. 2.3.

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 8ч.; Самостоятельная работа - 3ч.)

В структуре болезней органов дыхания у детей важное место занимают хронические воспалительные заболевания легких, включающих в себя такие нозологии как хронический бронхит, Бронхоэктатическая болезнь, облитерирующий бронхолит, пороки развития, которые создают условия для реализации хронической патологии бронхолегочной системы. Хронический воспалительный процесс является частым, а иногда и основным проявлением наследственной патологии. Хронический бронхолегочный процесс часто сопровождает и определяет тяжесть течения первичных иммунодефицитов. Своевременная диагностика и адекватная терапия предотвращают прогрессирование процесса и инвалидизацию больных детей.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Практические занятия	Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий; анализ истории болезни	Решение задач, тестирование	5

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Диетотерапия, организация режима при пневмониях.	3

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль
Обзор литературы по теме, составление алгоритмов, проектная деятельность и др.

Тема 2.16. Синдром нарушенного всасывания у детей: дисахаридазная недостаточность, дифференциальный диагноз с экссудативной энтеропатией, целиакией, нарушением обмена галактозы и фруктозы. Принципы лечения и профилактики.

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 6ч.)

Распространенность заболеваний кишечника у детей чрезвычайно велика, причем частота их продолжает нарастать. Структура хронических заболеваний кишечника включает как функциональные, так и воспалительные и деструктивные процессы, кроме того, весьма существенное место, особенно у детей раннего возраста, занимают как наследственные, так и приобретенные заболевания кишечника, протекающие с синдромом кишечной пищеварительной недостаточности.

Синдром мальабсорбции (СМА) - клинический симптомокомплекс, который возникает вследствие нарушения пищеварительно-транспортной функции тонкой кишки, что приводит к метаболическим расстройствам. Этот термин получил широкое использование в отечественной гастроэнтерологии в связи с тем, что нарушение процессов пищеварения и всасывания в большинстве случаев являются сочетанными, что не позволяет в клинике от дифференцировать как процессы расщепления компонентов пищи, так и процессы всасывания конечных продуктов гидролиза тех или иных пищевых веществ.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Лекционные занятия	Видеолекция/Вебинар	Просмотр видеолекции	2

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование
Автоматизированная кейс задача

Тема 2.17. Дифференциальная диагностика хронических гепатитов у детей: клиника, лечение, профилактика, прогноз.

(Лекционные занятия - 4ч.; Практические занятия - 6ч.; Самостоятельная работа - 6ч.)

Вместе со снижением заболеваемости острыми вирусными гепатитами в детской и подростковой популяции констатируется увеличение частоты их хронического течения. Отмечается возможность формирования латентной инфекции при парентеральных гепатитах. Увеличивается число больных с хроническими невирусными поражениями печени и врожденными заболеваниями, протекающими с поражением печени.

Этиологическая структура хронических заболеваний печени у детей на современном этапе представлена следующим образом:

1. Хронические вирусные гепатиты – 45 – 55%.
2. Наследственные заболевания печени – 28 – 35%.
3. Аутоиммунный гепатит – 5 – 7%.
4. Другие заболевания печени – 10 – 17%.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Лекционные занятия	Видеолекция/Вебинар	Просмотр видеолекции	4

Практические занятия	Составление схемы дифференциальной диагностики; в рамках проектной деятельности: решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	Выполнение индивидуального задания	3
----------------------	---	------------------------------------	---

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Оформление листа курации с листом врачебных назначений	Дифференциальный диагноз с другими заболеваниями, протекающими с гипербилирубинемией. Особенности клиники и течения у подростков. Понятие о циррозе печени. Профилактика.	6

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы	
Тестирование	
Автоматизированная кейс задача	

Тема 2.18. Тактика ведения пациентов с заболеваниями ЖКТ. Разбор историй болезни, клинических ситуаций

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 6ч.; Самостоятельная работа - 6ч.)

На данном занятии проводится разбор историй болезни, обсуждение тактик дифференциальной диагностики, определение этапности дифференциально диагностического поиска.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Лекционные занятия	Видеолекция/Вебинар	Просмотр видеолекции	2

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Диетотерапия при заболеваниях ЖКТ	6

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы	
Тестирование	
Автоматизированная кейс задача	

Тема 2.19. Дифференциальная диагностика воспалительных и функциональных заболеваний кишечника: классификация, клиника, терапевтическая тактика. Контроль по м.е. 2.4.

(Лекционные занятия - 4ч.; Практические занятия - 6ч.; Самостоятельная работа - 6ч.)

Во всем мире наблюдается рост частоты воспалительных заболеваний кишечника (ВЗК) у детей, в частности - болезни Крона (БК), заболеваемость которой варьирует от 1,5 до 11,4 на 100000, при этом расчетное значение распространенности БК составляет 58/100000. Точных данных о распространенности БК у детей в России нет, но отдельные региональные наблюдения указывают на аналогичную тенденцию. Так, в Санкт-Петербурге заболеваемость БК возросла за последние 10 лет более чем в 10 раз и составила 5,5 на 100000, а распространенность – 20 на 100000 детей и подростков. Примерно у 25% больных БК впервые манифестирует в возрасте до 18 лет, за последние 10 лет ВЗК с началом в детском возрасте возросли в 3 раза. В детском возрасте ВЗК характеризуются более агрессивным течением, чем у взрослых, процесс имеет более распространенный характер, склонен к прогрессирующему нарастанию тяжести, заболевание сопряжено с более вероятным развитием осложнений и требует более интенсивной терапии, в частности, назначения глюкокортикостероидов, иммуносупрессоров и антицитокиновых препаратов. Вероятность осложнений, требующих хирургического вмешательства, также более высока у пациентов с дебютом БК в детском возрасте. К 30 годам риск резекции части кишки составляет у них $48 \pm 5\%$ в сравнении с $14 \pm 2\%$ заболевших взрослым. Своевременная и точная диагностика, адекватная терапия способны изменить естественное течение БК, при этом выбор терапии должен соответствовать локализации процесса, его активности, учитывать индивидуальные особенности пациента, в частности, возраст и имеющиеся факторы риска.

Заболеваемость ЯК у детей колеблется от 1 до 4 случаев на 100 000 жителей в Северной Америке и Европе [3-5], что составляет приблизительно 15-20% от больных ЯК всех возрастов. Данные о распространенности ЯК в Российской Федерации ограничены. Распространенность ЯК выше в северных широтах и на Западе. Заболеваемость и распространенность ЯК в Азии ниже, однако, увеличивается. Европеиды страдают заболеванием чаще, чем представители негроидной и монголоидной рас. Пик заболеваемости отмечается между 20 и 30 годами жизни, а второй пик заболеваемости описан в возрасте 60-70 лет. Заболеваемость приблизительно одинакова у мужчин и женщин.

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Лекционные занятия	Видеолекция/Вебинар	Просмотр видеолекции	4

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Дифференциальная диагностика функциональных нарушений ЖКТ и врожденных аномалий развития	6

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль
Оформление и защита курационного листа
Обзор литературы по теме, составление алгоритмов, проектная деятельность и др.

Тема 2.20. Дифференциальная диагностика микробно-воспалительных заболеваний органов мочевой системы у детей.

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 6ч.; Самостоятельная работа - 3ч.)

В детском возрасте около 18 случаев на 1000 детского населения У детей грудного и раннего возраста ИМС – самая частая тяжелая бактериальная инфекция, она наблюдается у 10 – 15% госпитализируемых лихорадящих больных этого возраста

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Аномалии мочевыделительной системы. Рефлюкс-нефропатии	3

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование
Клиническая задача/Ситуационная задача

Тема 2.21. Дифференциальная диагностика нефритоподобных заболеваний у детей.

(Лекционные занятия - 4ч.; Практические занятия - 6ч.; Самостоятельная работа - 3ч.)

Изучаемый материал позволит расширить знания по дифференциальной диагностике нефритоподобных заболеваний с учетом возрастных особенностей детей и подростков в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи, освоить необходимые в клинической практике умения в диагностике, лечении и профилактике заболеваний в зависимости от вариантов течения и стадии заболеваний.

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Морфологические варианты гломерулонефрита. Гормонорезистентный вариант ГН, тактика терапии. Реабилитация больных с ГН	3

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование
Клиническая задача/Ситуационная задача

Тема 2.22. Врожденные и наследственные нефропатии: дифференциальный диагноз, лечебная тактика, профилактика. Тубулопатии у детей.

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 6ч.; Самостоятельная работа - 12ч.)

Тубулопатии – канальцевые болезни почек, характеризующиеся различными нарушениями тубулярного транспорта электролитов, минералов, воды и органических субстанций, наследственного (первичные тубулопатии) или приобретенного характера (вторичные тубулопатии).

Внеаудиторная контактная работа

Форма учебной деятельности	Вид работы	Содержание	Часы
Практические занятия	Составление схемы дифференциальной диагностики; в рамках проектной деятельности: решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	Выполнение индивидуального задания	3

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
------------	------------	------

Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	1. Диетотерапия при различных вариантах кристаллурии. 2. Тубулопатии с рахитоподобным синдромом, Диагностическая и лечебная тактика 3 Особенности течения ГУС и АГУС у детей	12
---	--	----

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестирование
Клиническая задача/Ситуационная задача

Тема 2.23. Острое повреждение почек. Хроническая болезнь почек.

Зачет по дисциплинарному модулю 2

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 6ч.)

Понятие о Остром почечном повреждении, критериях диагностики, терапевтическая тактика.

Понятие о ХБП, критерии постановки диагноза, терапия, тактика диагмического наблюдения

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Клиническая задача/Ситуационная задача
Тестовый контроль
Оформление и защита курационного листа
Обзор литературы по теме, составление алгоритмов, проектная деятельность и др.
Автоматизированная кейс задача

6. 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 в системе дистанционного обучения на базе системы управления курсами Moodle (Электронная образовательная система Moodle, далее по тексту - ЭОС Moodle). Контроль освоения учебного материала осуществляется преподавателем в виде тестов, задач, в том числе с использованием системы ЭОС 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 ЭОС. 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.

7. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины

7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

Основная литература

1. Шабалов, Н.П. Детские болезни: учебник: в 2-х т. / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - М.: Питер, 2013. - 880 - 978-5-496-00403-9. - Текст: непосредственный.

Дополнительная литература

1. Детская кардиология: учебник / под ред. П. В. Шумилова, Н. П. Котлуковой. - Москва: МЕДпресс-информ, 2019. - 584 - 9785000305843. - Текст: непосредственный.

2. Запруднов, А.М. Детские болезни. Т. 1.: учебник / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-2421-6. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424216.html> (дата обращения: 03.08.2023). - Режим доступа: по подписке

3. Запруднов, А.М. Детские болезни. Т. 1.: учебник / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-2421-6. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424216.html> (дата обращения: 05.05.2022). - Режим доступа: по подписке

4. Запруднов, А.М. Детские болезни. Т. 1.: учебник / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-2421-6. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424216.html> (дата обращения: 25.04.2024). - Режим доступа: по подписке

5. Запруднов, А.М. Детские болезни. Т. 2: учебник / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-2422-3. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html> (дата обращения: 03.08.2023). - Режим доступа: по подписке
6. Запруднов, А.М. Детские болезни. Т. 2: учебник / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-2422-3. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html> (дата обращения: 05.05.2022). - Режим доступа: по подписке
7. Запруднов, А.М. Детские болезни. Т. 2: учебник / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-2422-3. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html> (дата обращения: 25.04.2024). - Режим доступа: по подписке
8. Царегородцев, А.Д. Кардиология детского возраста: монография / А.Д. Царегородцев, Ю.М. Белозёров, Л.В. Брегель. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-2816-0. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428160.html> (дата обращения: 03.08.2023). - Режим доступа: по подписке
9. Царегородцев, А.Д. Кардиология детского возраста: монография / А.Д. Царегородцев, Ю.М. Белозёров, Л.В. Брегель. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-2816-0. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428160.html> (дата обращения: 05.05.2022). - Режим доступа: по подписке
10. Царегородцев, А.Д. Кардиология детского возраста: монография / А.Д. Царегородцев, Ю.М. Белозёров, Л.В. Брегель. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-2816-0. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428160.html> (дата обращения: 25.04.2024). - Режим доступа: по подписке
11. Румянцев, А.Г. Клинические рекомендации. Детская гематология: практическое пособие / А.Г. Румянцев, А.А. Масчан, Е.В. Жуковская. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html> (дата обращения: 03.08.2023). - Режим доступа: по подписке
12. Румянцев, А.Г. Клинические рекомендации. Детская гематология: практическое пособие / А.Г. Румянцев, А.А. Масчан, Е.В. Жуковская. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html> (дата обращения: 05.05.2022). - Режим доступа: по подписке
13. Шабалов, Н.П. Неонатология. Т. 1.: учебное пособие / Н.П. Шабалов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-5770-2. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457702.html> (дата обращения: 03.08.2023). - Режим доступа: по подписке
14. Шабалов, Н.П. Неонатология. Т. 1.: учебное пособие / Н.П. Шабалов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-5770-2. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457702.html> (дата обращения: 05.05.2022). - Режим доступа: по подписке
15. Шабалов, Н.П. Неонатология. Т. 2.: учебное пособие / Н.П. Шабалов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5771-9. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457719.html> (дата обращения: 03.08.2023). - Режим доступа: по подписке

16. Шабалов, Н.П. Неонатология. Т. 2.: учебное пособие / Н.П. Шабалов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - 978-5-9704-5771-9. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457719.html> (дата обращения: 05.05.2022). - Режим доступа: по подписке

7.2. Профессиональные базы данных и ресурсы «Интернет», к которым обеспечивается доступ обучающихся

Профессиональные базы данных

1. <https://www.studentlibrary.ru/> - ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"
2. <https://www.rosmedlib.ru/> - ЭБС "Консультант врача"

Ресурсы «Интернет»

1. <https://www.elibrary.ru/> - Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU

7.3. Программное обеспечение и информационно-справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Для реализации образовательных программ открыт доступ к учебно-методическим материалам в системе поддержки дистанционного обучения – ЭОС Moodle. 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.

Перечень программного обеспечения

(обновление производится по мере появления новых версий программы)

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.;

*Перечень информационно-справочных систем
(обновление выполняется еженедельно)*

1. Система «КонсультантПлюс»;

7.4. Специальные помещения, лаборатории и лабораторное оборудование

Университет располагает на праве собственности и ином законном основании материально-технической базой для обеспечения образовательной деятельности (помещения и оборудование) для реализации ОПОП ВО специалиста/направления подготовки по Блоку 1 «Дисциплины (модули)», Блоку 2 «Практики» (в части учебных практик) и Блоку 3 «Государственная итоговая аттестация» в соответствии с учебным планом.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам, обеспечивает проведение всех видов учебных занятий, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных рабочим учебным планом.

Учебные аудитории

Аудитория №13 (№806) (ГБУЗ ТО "ОКБ №1", ул. Энергетиков, д. 26, 8 этаж)

Ноутбук - 1 шт.

Парта - 6 шт.

Стол преподавателя - 1 шт.

Стул ученический - 18 шт.