

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

УТВЕРЖДЕНО

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

Изменения и дополнения

УТВЕРЖДЕНО

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины «Педиатрия»

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Факультет: лечебный (очная форма обучения)

Кафедра детских болезней лечебного факультета с курсом иммунологии и
аллергологии

Курс: IV, V

Семестр: 8,9,10

Модули: 3

Зачетные единицы: 10

Экзамен: 10 семестр (36 часов)

Лекции: 63 час.

Практические (семинарские) занятия: 153 час.

Самостоятельная работа: 108 часов

Всего: 360 часов

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 00E4428AABE27FBDE96E60700148905C02
Владелец: Василькова Татьяна Николаевна
Действителен: с 29.05.2024 до 22.08.2025

г. Тюмень, 2024

Рабочая программа по педиатрии составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01. Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 09.02.2016, учебного плана (2020 г.) и с учетом трудовых функций профессиональных стандартов "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)" приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. N 293н

Индекс Б1.Б.46

Рабочая программа дисциплины «Педиатрия» обсуждена на заседании кафедры детских болезней лечебного факультета с курсом иммунологии и аллергологии (протокол № 10, «27» апреля 2020 г.)

Заведующий кафедрой детских болезней лечебного факультета с курсом иммунологии и аллергологии, д.м.н., доцент

О.А. Рычкова

Согласовано:

Декан лечебного факультета,
д.м.н., доцент

Т.В. Раева

Председатель Методического совета
по специальности «Лечебное дело» 31.05.01
д.м.н, профессор
(протокол № 5, «18» мая 2020 г.)

Е.Ф. Дороднева

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

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор

О.И. Фролова

Актуализация

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по специальности 31.05.01 Лечебное дело	Председатель методического совета	Елфимов Д.А.	Согласовано	25.04.2024, № 4
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	15.05.2024, № 9

Авторы-составители программы:

Доцент кафедры, к.м.н., доцент Л.А. Кожевникова; доцент кафедры, к.м.н. Е.И. Малинина; доцент кафедры, к.м.н., доцент Л.В. Ханипова

Рецензенты:

Заведующий кафедрой детских болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО Тюменского ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор Е.Б. Храмова

Заведующий кафедрой госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент Е.Б. Павлинова

Главный врач ММАУ «Городская поликлиника №5», В.А. Беленькая

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины «Педиатрия» является овладение навыками оказания медицинской помощи детям; формирование у студентов общекультурных и профессиональных компетенций, необходимых для постановки диагноза педиатрического заболевания, дифференциальной диагностики, лечения, реабилитации, а также оказания экстренной врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в соответствии с требованиями Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. № 293н.

Задачи изучения дисциплины:

- способствовать освоению студентами навыков оказания первой доврачебной и неотложной врачебной помощи при острых и обострении хронических заболеваний у детей в амбулаторных условиях в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими протоколами;

- формирование у обучающихся теоретических и практических знаний, умений и навыков диагностики, лечебной тактики, оказания неотложной помощи, диспансеризации и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний у детей раннего и старшего возраста;

- формирование у студентов представления о распространенности заболеваний детей раннего и старшего возраста и их взаимосвязи с патологией других органов и систем;

- формирование у студентов представления о механизмах воздействия неблагоприятных антропогенных факторов окружающей среды на организм ребенка, этиологию, патогенез и профилактику эколого-зависимых заболеваний;

- ознакомление студентов с особенностями этиологии, патогенеза, клинических проявлений и течения болезней детского возраста;

- формирование у студентов навыков по освоению методик клинического обследования больных детей;

- формирование умения применять необходимые для подтверждения диагноза клинические тесты, пробы и интерпретировать данные клинико-лабораторных методов исследования;

- формирование у студентов навыков оказания экстренной и первой помощи детям и направления их в случае необходимости к соответствующим специалистам;

- ознакомление студентов о принципах организации и направленности работы по формированию здорового образа жизни ребенка и его семьи;

- формирование у студентов навыков организации рационального питания здорового и больного ребенка;

- формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области педиатрии;

- ознакомление студентов с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, профилактике детских заболеваний, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;

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

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Педиатрия» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (Модули)» основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.01. Лечебное дело (уровень специалитета), является обязательной дисциплиной и изучается в 8-9-10 семестрах.

3. Перечень компетенций в процессе освоения дисциплины

Номер /индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)	
ОК-4	способностью действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	
	знать	золотое правило нравственности, общечеловеческий, групповой и исторической характер морали, структуру и функции правоохранительных органов, показатели нравственной, правовой и эстетической культуры
	уметь	оценивать поступки людей в нравственных, правовых и эстетических категориях, пропагандировать в коллективе нормы правовой и эстетической культуры, выстраивать отношения с членами коллектива для обеспечения продуктивной деятельности.
	владеть	принципами медицинской деонтологии и этики, высокой правовой культурой, навыками применения норм общечеловеческой морали и биоэтики к конкретным ситуациям, навыками аргументированного решения этико-правовых проблем медицинской практики.
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	методы сбора и анализа жалоб пациента, его анамнеза; методики обследования различных органов и систем; этиологию, патогенез и патологоанатомические особенности наиболее распространенных соматических и инфекционных заболеваний у детей; клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста; современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей, показания к их использованию; клиническую картину состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам.
	уметь	анализировать и интерпретировать полученную информацию пациента; проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста;

		<p>обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей;</p> <p>интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей;</p> <p>обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам;</p> <p>интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами;</p> <p>на основании проведенных клинических, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований распознавать состояния или устанавливать факт наличия или отсутствия заболевания.</p>
	владеть	<p>современными методиками сбора и анализа жалоб пациента, его анамнеза;</p> <p>современными методиками обследования различных органов и систем;</p> <p>современными методиками клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.</p>
ПК-10		готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	<p>понятие о первичной медико-санитарной помощи детям;</p> <p>порядок оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>
	уметь	<p>самостоятельно и ответственно принимать решения в вопросах оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>
	владеть	<p>методами самостоятельного оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>
ПК-11		готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	<p>клиническую картину неотложных состояний у детей;</p> <p>алгоритмы оказания скорой медицинской помощи детям и подросткам в случае возникновения у них состояний (анафилактический шок, отек квинке), требующих срочного медицинского вмешательства;</p> <p>критерии оценки эффективности проводимой терапии состояний, требующих срочного медицинского вмешательства</p>

		у детей, подростков, симптоматику осложненных форм заболеваний у детей, требующих срочного медицинского вмешательства; порядок и показания к экстренной госпитализации; принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре.
	уметь	дифференцировать клиническую картину неотложных состояний у детей; самостоятельно и ответственно принимать решения в вопросах оказания скорой медицинской помощи детям и подросткам при возникновении у них состояний, требующих срочного медицинского вмешательства; оценивать эффективность проводимой терапии состояний, требующих срочного медицинского вмешательства; определять тактику оказания скорой медицинской помощи при осложненных формах заболеваний у детей.
	владеть	методами дифференциальной диагностики неотложных состояний у детей; методами оказания скорой медицинской помощи детям и подросткам при возникновении у них состояний, требующих срочного медицинского вмешательства; методами оценки эффективности проводимой терапии состояний, требующих срочного медицинского вмешательства; методами диагностики осложнений заболеваний, требующих срочного медицинского вмешательства и оказания скорой медицинской помощи при осложненных формах заболеваний у детей; методами проведения интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре.
ПК-21		способность к участию в проведении научных исследований.
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	значимость анализа, получаемой медицинской информации с позиции доказательной медицины, важности для науки и практики; методики составления программ исследований; основные методы научных исследований; способы обобщения и представления полученных результатов исследования.
	уметь	на основе проблемного видения ситуации оценить актуальность полученной информации; систематизировать данные по тематике исследования; выявлять перспективные направления научных исследований; обосновывать актуальность, теоретическую и практическую значимость исследуемой проблемы; формулировать гипотезы; планировать виды деятельности; формулировать и обосновывать выводы; предоставлять рекомендации.
	владеть	способами интеграции в практическую профессиональную деятельность отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования; навыками разработки планов исследований, подготовки

	<p>данных для групп и отдельных исполнителей; навыками самостоятельной исследовательской работы, методами сбора и обработки исходной информации навыками предоставления результатов исследований; решать отдельные научно-исследовательские и научно-прикладные задачи в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике заболеваний у детей</p>
--	---

4. Структура и содержание дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины составляет 10 зачетных единиц, 360 часов, которые преподаются в течение трех семестров, делятся на 3 модуля.

Дисциплинарный модуль 1. Неонатология и детские инфекционные болезни

Модульная единица 1.1. Физиология и патология новорожденных

Модульная единица содержит информацию об анатомо-физиологических особенностях доношенного и недоношенного новорожденного. Изложены вопросы этиопатогенеза, клиники, диагностики и лечения гнойно-воспалительных заболеваний и кожи и подкожно-жировой клетчатки, а также нарушений билирубинового обмена.

Модульная единица 1.2. Амбулаторно-поликлиническая помощь детям

Вопросы организации амбулаторно-поликлинической медицинской помощи детям от периода новорожденности до старшего школьного возраста, а также актуальные вопросы вакцинопрофилактики в Российской Федерации рассматриваются в данном модуле.

Модульная единица 1.3. Детские инфекционные болезни

В этом же модуле освещены основные вопросы этиологии, патогенеза, клиники и диагностики, а также профилактики и противоэпидемических мероприятиях наиболее распространенных детских инфекционных заболеваний.

Дисциплинарный модуль 2. Пропедевтика детских болезней

Модульная единица 2.1. Пропедевтика детских болезней и патология детей раннего возраста

Модуль содержит информацию об анатомо-физиологических особенностях функционирования и формирования различных систем организма у детей. Рассмотрена семиотика основных поражений различных систем и организма в целом, а также клиническая трактовка полученных данных общего и дополнительного обследования больных. В данном модуле отображена информация этиологии, патогенезе, клинике, критериях диагностики, лечебной тактике основных заболеваний, встречающихся у детей в возрасте до 3 лет.

Модульная единица 2.2. Диететика здорового и больного ребенка

Отдельным блоком отображены основные принципы рационального питания здорового и больного ребенка.

Дисциплинарный модуль 3. Патология детей старшего возраста

Модульная единица 3.1. Пульмонология детского возраста

Модуль содержит информацию об этиологии, патогенезе, клинике, критериях диагностики, лечебной тактике заболеваний дыхательной системы детей старшего возраста.

Модульная единица 3.2. Кардиология детского возраста

Модуль содержит информацию об этиологии, патогенезе, клинике, критериях диагностики, лечебной тактике заболеваний сердечно-сосудистой системы детей старшего возраста.

Модульная единица 3.3 Гастроэнтерология детского возраста.

Модуль содержит информацию об этиологии, патогенезе, клинике, критериях диагностики, лечебной тактике заболеваний системы пищеварения детей старшего возраста.

Модульная единица 3.4 Нефрология детского возраста.

Модуль содержит информацию об этиологии, патогенезе, клинике, критериях диагностики, лечебной тактике заболеваний мочевыделительной системы детей старшего возраста.

Модульная единица 3.5. Гематология и эндокринология детского возраста

Модуль содержит информацию об этиологии, патогенезе, клинике, критериях диагностики, лечебной тактике заболеваний системы крови и эндокринных органов детей старшего возраста.

Таблица 1 – Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/ п	Наименование раздела дисциплины (модульной единицы)	Лекции			Практические/ лабораторные/ семинарские занятия				СРС	Всего часов	Форма контроля
		Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Симуляционное обучение			
Дисциплинарный модуль 1 Неонатология и детские инфекционные болезни											
1.	Модульная единица 1.1 Физиология и патология новорожденных	8	6	2	16	12		4	28	52	Гестирование, собеседование, реферативное сообщение, решение ситуационных задач, подготовка презентации
	Модульная единица 1.2. Амбулаторно- поликлиническая помощь детям	3		3	11	8	3		8	22	Гестирование, собеседование, написание эссе, реферативное сообщение
2.	Модульная единица 1.3. Детские инфекционные болезни	10	10	-	24	24	-	-	-	34	Гестирование, собеседование, курационный

											лист
Дисциплинарный модуль 2 Пропедевтика детских болезней											
2	Модульная единица 2.1 Пропедевтика детских болезней и патологии детей раннего возраста	16	9	7	36	28	4	4	22	74	Тестирование, собеседование, курационный лист, подготовка презентации, решение ситуационных задач
	Модульная единица 2.2 Диететика здорового и больного ребенка	5	2	3	15	10	5	-	14	34	Тестирование, Собеседование, реферативное сообщение, решение ситуационных задач
Дисциплинарный модуль 3 Патология детей старшего возраста											
3	Модульная единица 3.1 Пульмонология детского возраста	6	2	4	16	12		4	6	28	Тестирование, собеседование, курационный лист, решение ситуационных задач
	Модульная единица 3.2 Кардиология детского возраста	3		3	8	8		-	8	19	Тестирование, собеседование, курационный лист, решение ситуационных задач
	Модульная единица 3.3. Гастроэнтерология детского возраста	4	2	2	8	8		-	8	20	Тестирование, собеседование, курационный лист, решение ситуационных задач
	Модульная единица 3.4 Нефрология детского возраста	4		4	8	8		-	8	20	Тестирование, собеседование, курационный лист, решение ситуационных задач
	Модульная единица 3.5 Гематология и эндокринология детского возраста	4	4	-	11	8		3	6	21	Тестирование, собеседование, курационный лист, решение ситуационных задач
	Экзамен	-	-	-	-	-	-	-	-	36	Тестирование, собеседование. Защита курсовых работ.
	Итого:	63	35	28	153	126	12	15	108	360	

Таблица 2 – Тематический план лекций

№ п/п	Тематика лекций	Количество часов аудиторной работы	Вид внеаудиторной контактной работы	Всего часов
Модульная единица 1.1. Физиология и патология новорожденных				
1	Недоношенный ребенок. Анатомо-физиологические особенности. Структура заболеваемости новорожденных. Перинатальная смертность и ее роль в структуре младенческой смертности.	2	-	
2	Перинатальные поражения ЦНС у детей. Этиология, патогенез, клинические проявления, неотложная помощь, принципы синдромной терапии, профилактика.	2	-	
3	Гемолитическая болезнь новорожденных. Патогенез, клинические формы. Диагностика и лечебная тактика. Неотложная помощь при гемолитической болезни новорожденных	2	-	
4	Внутриутробные инфекции у детей. Гнойно-септические заболевания новорожденных. Клинические проявления, принципы терапии. Исходы.		Видео-лекция	2
Модульная единица 1.2. Амбулаторно-поликлиническая помощь детям				
5	Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний. Календарь прививок.		Видео-лекция	3
Модульная единица 1.3 Детские инфекционные болезни				
6	Дифтерия.	2		
7	Менингококковая инфекция.	2		
8	Инфекционные заболевания с экзантемами (скарлатина, корь, ветряная оспа, краснуха).	2		
9	Острые кишечные инфекции.	2		
10	Вирусные гепатиты у детей. Дифференциальный диагноз желтух.	2		
Модульная единица 2.1 Пропедевтика детских болезней и патология детей раннего возраста				
11	Аномалии конституции (диатезы). Варианты диатезов. Аномалии конституции как предрасположенность к тому или иному патологическому процессу.		Видео-лекция	2
12	Рахит. Этиология и патогенез рахита, особенности клинической картины и течение современного рахита. Спазмофилия. Гипервитаминоз Д. Принципы лечения и профилактики.	3		
13	Анемии. Основные группы анемий. Особенности анемий у детей раннего возраста. Дефицитные анемии. Частота. Значение в патологии и дальнейшем развитии ребенка. Роль вскармливания и социальных факторов в развитии болезни. Гемолитические анемии – врожденные и приобретенные.		Видео-лекция	2
14	Острые пневмонии и бронхиты у детей раннего возраста. Роль острых респираторных заболеваний и бактериальных инфекций в развитии пневмоний, механизмы развития. Клинические формы, осложнения, принципы лечения и профилактики.	3		
15	Врожденные заболевания органов дыхания. Бронхоэктатическая болезнь. Распространенность. Этиология. Патогенез. Дифференциальный диагноз. Принципы этапного лечения.	3		
16	Оценка функции почек у детей. Концепция хронических болезней почек. Остальные почечные повреждения у детей		Видео-лекция	3
Модульная единица 2.2 Диететика здорового и больного ребенка				
17	АФО органов пищеварения у детей. Вскармливание.		Видео-лекция	3
- 18	Преимущества естественного вскармливания, стимуляция лактации. Введение пищевого прикорма. Смешанное и искусственное вскармливание. Режим питания детей старше года.			

19	Дистрофия. Хронические расстройства питания и гиповитаминозы у детей. Этиология, патогенез, удельный вес в патологии детей в современных условиях. Характеристика различных форм расстройств трофики, принципы лечения и профилактики	2		
Модульная единица 3.1 Пульмонология детского возраста				
20	Неотложные состояния у детей раннего возраста.		Видео-лекция	4
-	Инфекционный токсикоз. Гипертермия. Судорожный синдром.			
21	Острая дыхательная недостаточность. Острая сердечная недостаточность. Острая надпочечниковая недостаточность.			
22	Бронхиальная астма у детей. Принципы диагностики, терапии. Клиника и неотложная помощь при астматическом статусе.	2		
Модульная единица 3.2 Кардиология детского возраста				
23	Ревматические заболевания у детей. Острая ревматическая лихорадка у детей. Особенности патогенеза и клинической картины, варианты течения ревматизма у детей. Диагностические критерии. Принципы этапного лечения и профилактики.		Видео-лекция	3
-	Диффузные заболевания соединительной ткани Особенности течения системной красной волчанки, дерматомиозита, склеродермии у детей. Ювенильный ревматоидный артрит. Современные концепции этиологии и патогенеза. Дифференциальный диагноз. Особенности клиники, принципы лечения. Прогноз.			
24				
Модульная единица 3.3. Гастроэнтерология детского возраста				
25	Заболевания желудка и ДПК у детей. Функциональная диспепсия, хронический гастродуоденит, язвенная болезнь. Современные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики. Принципы лечения и профилактики.	2		
26	Заболевания печени и желчевыводящих путей у детей. Распространенность, диагностические критерии, принципы диагностики, лечения и профилактики. Паразитарные болезни у детей. Эпидемиология, клиника, лечение описторхоза и других гельминтозов у детей. Профилактика.		Видео-лекция	2
Модульная единица 3.4 Нефрология детского возраста				
27	Заболевания почек у детей. АФО системы мочеобразования.		Видео-лекция	4
-	Особенности строения и функции почек в детском возрасте.			
28	Гломерулонефрит, пиелонефрит. Клинические проявления, диагностика, лечение.			
Модульная единица 3.5 Гематология и эндокринология детского возраста				
29	Геморрагические диатезы у детей. Клинические проявления, особенности течения гемофилии, геморрагического диатеза, тромбоцитопении у детей, принципы диагностики и лечения.	2		
30	Детская эндокринология. Сахарный диабет. Клинические проявления, диагностика, лечение. Неотложная помощь при диабетических комах.	2		
	ИТОГО	35		28
	Всего 63 часа			

Таблица 3 – Тематический план практических занятий

№ п/п	Тематика занятий	Кол-во часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
Дисциплинарный модуль 1 Неонатология и детские инфекционные болезни						
Модульная единица 1.1. Физиология и патология новорожденных						
1.	Физиология доношенного и недоношенного ребенка. Желтухи неонатального периода. Гемолитическая болезнь	4				

	новорожденного. Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных. Диагностика. Принципы лечения.					
2	АФО нервной системы и органов чувств у детей. Физическое и психомоторное развитие детей. Оценка нервно-психического и физического развития детей. Роль среды, воспитания и режима для правильного развития детей	4				
3	Перинатальные поражения ЦНС у новорожденных. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Прогноз. Неотложная помощь при асфиксии новорожденных.				Имитационная модель с использованием симуляторов и фантомов	4
4	Внутриутробные инфекции. Понятие о врожденной инфекции, анте- и интранатальном инфицировании, эмбрио- и фетопатиях. Клиника, диагностика, лечение, профилактика	4				
Модульная единица 1.2. Амбулаторно-поликлиническая помощь детям						
5	Амбулаторно-поликлиническая помощь детям. Работа кабинета здорового ребенка. Принципы диспансеризации здоровых и больных детей первого года жизни. Критерии оценки состояния здоровья и группы здоровья. Патронаж новорожденных и грудных детей. Заполнение истории развития ребенка.	4				
6	Вакцинопрофилактика. Национальный календарь прививок. Показания и противопоказания к вакцинации.	4				
7	Часто болеющие дети. Группы риска. Причины. Методы неспецифической и специфической профилактики.		Написание эссе	3		
Модульная единица 1.3. Детские инфекционные болезни						
8	Дифтерия. Инфекционный мононуклеоз.	4				
9	Менингококковая инфекция у детей.	4				
10	Инфекционные заболевания с экзантемами (скарлатина, корь, ветряная оспа, краснуха).	4				
11	Паротитная инфекция. Коклюш	4				
12	Острые кишечные инфекции у детей.	4				
13	Вирусные гепатиты у детей. Дифференциальный диагноз желтух. Итоговый контроль	4				
Дисциплинарный модуль 2. Пропедевтика детских болезней						
Модульная единица 2.1 Пропедевтика детских болезней и патология детей раннего возраста						
14	Знакомство с организацией работы детской больницы. Сбор анамнеза с использованием схемы истории болезни. Факторы риска. Алгоритм	4				

	исследования ребенка					
15	АФО кожи, подкожной клетчатки, лимфоузлов у детей. Семиотика нарушений. Аномалии конституции. Роль наследственных факторов в формировании диатезов. Диагностика, лечение различных форм диатезов.	4				
16	АФО костно-мышечной системы у детей и методика ее исследования. Рахит: диагностика, дифференциальная диагностика с рахитоподобными заболеваниями, лечение. Спазмофилия. Гипервитаминоз Д.	4				
17	АФО кроветворения у детей. Нормативы периферической крови у детей различного возраста. Дефицитные анемии. Клиническая картина, диагностика.. Дифференциальный диагноз с другими видами анемии, лечение, профилактика..	4				
18	АФО системы дыхания. Методика исследования по возрастным группам. Оценка границ легких, характера дыхательных шумов. Семиотика основных поражений. Острые вирусные инфекции.				Имитационная модель с использованием симуляторов и фантомов	4
19	АФО системы кровообращения. Методика исследования, оценка границ сердца, сердечных шумов. Семиотика основных поражений.	4				
20	Малые аномалии развития сердца. Врожденные пороки сердца и магистральных сосудов. ДМПП, ДМЖП, ОАП, коарктация аорты, тетрада Фалло. Клиническая и инструментальная диагностика. Сроки оперативного вмешательства. Лечение сердечной недостаточности и одышечно-цианотического приступа.		Оформление проекта по предложенной тематике	4		
21	АФО системы мочеобразования. Методика исследования органов мочевыделения. Семиотика поражений. Комплексная оценка функции почек по данным параклинического обследования с оформлением письменного заключения.	4				
22	АФО системы пищеварения у детей. Семиотика поражений ЖКТ.	4				
Модульная единица 2.2 Диететика здорового и больного ребенка						
23	Понятие о естественном вскармливании. Преимущества естественного вскармливания. Режим кормящей матери. Меры по предупреждению и лечению гипогалактии. Сроки и техника введения прикорма.	5				
24	Смешанное и искусственное	5				

	вскармливание. Особенности вскармливания недоношенных.					
25	Хронические расстройства питания. Белково-энергетическая недостаточность. Гипостатура. Паратрофия. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Рубежный контроль знаний студентов по анатомо-физиологическим особенностям детского возраста и семиотике детских болезней. Итоговый контроль практических навыков на больном.		Оформление проекта по предложенной тематике	5		
Дисциплинарный модуль 3. Патология детей старшего возраста						
Модульная единица 3.1 Пульмонология детского возраста						
26	Программированный контроль знаний основных анатомо-физиологических особенностей детей раннего возраста. Самостоятельная работа больных с написанием учебной истории болезни.	4				
27	Острые заболевания органов дыхания у детей: острый простой, обструктивный, рецидивирующий бронхит. Бронхиолит. Острая пневмония. Этиология. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.	4				
28	Неотложные состояния у детей. Клинические проявления. Принципы оказания неотложной помощи.				Имитационная модель с использованием симуляторов и фантомов	4
29	Хронические заболевания легких у детей: бронхоэктатическая болезнь, бронхиальная астма. Принципы диагностики и лечения. Неотложная помощь при бронхиальной астме.	4				
Модульная единица 3.2. Кардиология детского возраста						
30	Ревматизм у детей. Особенности клинической картины. Диагностика, дифференциальный диагноз, лечение и профилактика. Острая и хроническая сердечно-сосудистая недостаточность.	4				
31	Ювенильный хронический артрит и диффузные заболевания соединительной ткани у детей. Диагностика. Лечение. Прогноз.	4				
Модульная единица 3.3. Гастроэнтерология детского возраста						
32	Заболевания желудка, двенадцатиперстной кишки. Клиника у детей, диагностика, принципы лечения, диететики, профилактики обострений. Неотложная помощь при желудочно-кишечном кровотечении.	4				

33	Заболевания печени и желчевыводящих путей. Клиника, диагностика, лечение. Описторхоз и другие глистные инвазии (энтеробиоз, аскаридоз, токсокароз). Принципы диагностики, лечения и профилактики.	4				
Модульная единица 3.4. Нефрология детского возраста						
34	Заболевания почек у детей: острый и хронический гломерулонефрит. ОПН, ХПН. Принципы диагностики и лечения.	4				
35	Заболевания почек у детей. Острый и хронический пиелонефрит. Этиология. Классификация. Клинические синдромы. Принципы диагностики и терапии. Диспансерное наблюдение.	4				
Модульная единица 3.5. Гематология и эндокринология детского возраста						
36	Гематология детского возраста. Лейкозы, у детей. Клинические проявления в разные возрастные периоды. Диагностика, принципы лечения.	4				
37	Геморрагические болезни у детей. Геморрагический васкулит. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Гемофилия. Этиология, классификация, клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Профилактика.	4				
38	Сахарный диабет у детей: распространенность, факторы риска. Клинические проявления. Осложнения сахарного диабета (ретинопатия, нефропатия, полинейропатия) Принципы диетической и инсулинотерапии. Диабетические комы. Неотложная помощь.				Имитационная модель с использованием симуляторов и фантомов	3
Итого		126		12		15
Всего 153 часа						

5. Рекомендуемые образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются различные образовательные технологии: как традиционные - лекции, практические занятия, самостоятельная работа студентов, так и активные и интерактивные формы обучения, внеаудиторная контактная работа, симуляционное обучение. 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 и групповые проблемные

работы. Преподаватели при работе со студентами применяют обучающие, и демонстрационные мастер-классы с участием преподавателей, врачей стационаров. Внеаудиторная контактная работа включает: лекции с использованием дистанционных информационных и телекоммуникационных технологий (видео-лекция) с размещением на образовательных платформах, в том числе на платформе ЭИОС (Moodle), а также написание эссе и оформление проекта по предложенной тематике. Контроль освоения учебного материала осуществляется преподавателем в виде: тестов, кейс-задач, типовых и не типовых задач, в том числе с использованием системы ЭИОС (Moodle).

Реализация проектной деятельности включает:

- поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме;
- разработку мультимедийных презентаций;
- изготовление наглядных пособий, муляжей;
- написание рефератов (эссе), анализ статистических и фактических материалов по заданной теме;
- аналитический разбор научной литературы,
- выполнение курсовых работ по актуальным проблемам педиатрии.

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 – тренажера для отработки практических навыков по оказанию неотложной помощи детям. Для реализации образовательных программ в рамках метода e-learning открыт доступ к учебно-методическим материалам в электронной системе поддержки дистанционного обучения ЭИОС. Студенты имеют доступ к учебно-методическим материалам кафедры. 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. Студенты вместе с педагогом присутствуют на научно-практических конференциях, телеконференциях проводимых ведущими отечественными и зарубежными специалистами с последующим аудиторным обсуждением докладов.

6. Виды работ и формы контроля самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Темы для самостоятельного изучения	Виды работы	Количество часов	Форма контроля
Модульная единица 1.1. Физиология и патология новорожденных				
1	Основные этапы развития отечественной педиатрии. Роль Санкт-Петербургской	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной	8	Собеседование

	медико-хирургической академии и медицинского факультета Московского университета в формировании педиатрии как самостоятельной дисциплины. История педиатрии в Тюмени. Вопросы этики и деонтологии в педиатрии	теме		
2	Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме, решение ситуационных задач	8	Собеседование, решение тестовых заданий
3	Сепсис у новорожденных.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме, решение ситуационных задач	6	Собеседование
4	Дифференциальный диагноз желтух	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме, решение ситуационных задач	6	Составить диагностическую таблицу
Модульная единица 1.2. Амбулаторно-поликлиническая помощь				
5	Поствакцинальные осложнения.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме, решение ситуационных задач	4	Собеседование, решение ситуационных заданий
6	Реабилитация часто болеющих детей	Обзор литературы	4	Составление плана реабилитации часто болеющего ребенка
Модуль 2 Пропедевтика детских болезней				
Модульная единица 2.1 Пропедевтика и патология детей раннего возраста				
7	Наследственные заболевания обмена (ФКУ, галактоземия)	Обзор литературы	8	Собеседование
8	Дифференциальная диагностика гемолитической, гипопластической, железодефицитной анемии	Обзор литературы	7	Собеседование
9	Рахитоподобные заболевания у детей	Обзор литературы	7	Собеседование, составить типовую ситуационную задачу
Модульная единица 2.2 Диететика здорового и больного ребенка				
10	Целиакия. Патогенез,		7	Собеседование,

	клинические проявления, диетотерапия			составить типовую ситуационную задачу
11	Муковисцидоз, кишечная форма		7	Собеседование, составить типовую ситуационную задачу
Модуль 3 Патология детей старшего возраста				
Модульная единица 3.1 Пульмонология детского возраста				
12	Бронхолегочная дисплазия у детей	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме,	6	Собеседование, решение ситуационных заданий
Модульная единица 3.2. Кардиология детского возраста				
13	Синдром вегетативной дистонии у детей	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме, решение ситуационных задач	4	Собеседование
14	Коллагенозы у детей	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме	4	Собеседование, решение ситуационных заданий
Модульная единица 3.3 Гастроэнтерология детского возраста				
15	Воспалительные заболевания кишечника у детей (НЯК, болезнь Крона)	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме	4	Собеседование, решение ситуационных заданий
16	Синдром короткой кишки у детей. Этиология, патогенез. Возможности диетической и медикаментозной коррекции.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме	4	Собеседование
Модульная единица 3.4 Нефрология детского возраста				
17	Острое повреждение почек у детей. Этиология, диагностика, лечение	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме	4	Собеседование
18	Тубуло-интерстициальный нефрит у детей.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме	4	Собеседование
Модульная единица 3.5. Гематология и эндокринология детского возраста				
19	Диагностика и лечение гипотиреоза у детей	Написание реферата	3	Собеседование
20	Нарушения полового развития в детском возрасте	Реферат	3	Собеседование

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

Код компетенции	Наименование оценочного средства
ОК – 4	Курация больного
ПК-5	Курация больного, Оформление истории болезни Оформление курационного листа Решение ситуационных задач, тестовых заданий
ПК - 10	Решение ситуационных задач, кейс-задач, тестовых заданий
ПК-11	Отработка навыков оказания неотложной помощи
ПК-21	Проведение санитарно-просветительской работы Реферативные сообщения Подготовка проектов, презентаций на заданную тематику

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

Код компетенции	Тестовые вопросы
ОК-4	1. Согласно данным ВОЗ наиболее значимым фактором, влияющим на здоровье, является 1) Внешняя среда 2) Наследственность 3) Образ жизни 4) Здравоохранение
ПК-5	2. СРЕДНЯЯ МАССА ТЕЛА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА В ГРАММАХ СОСТАВЛЯЕТ: 1) 2700-2800 2) 2900-3000 3) 3200-3500 4) 3600-3800 5) 3900-4000
ПК-5	3. СРЕДНИЕ ПОКАЗАТЕЛИ РОСТА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА В СМ СОСТАВЛЯЮТ: 1) 40-45 2) 45-48 3) 48-53 4) 55-60 5) 61-65
ПК-5	4. У НОВОРОЖДЕННОГО ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ОТКРЫТЫ РОДНИЧКИ: 1) только большой 2) большой и малый 3) боковые 4) все роднички 5) большой и боковые

ПК-5	<p>5. У НОВОРОЖДЕННОГО ОТСУТСТВУЮТ ПРИЗНАКИ ВНУТРИУТРОБНОЙ ГИПОТРОФИИ, ЕСЛИ ОН ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ МАССО-РОСТОВОГО ПОКАЗАТЕЛЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 10 2) 20 3) 30 4) 40 5) 60
ПК-5	<p>6. ДЛЯ ЗДОРОВОГО ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ БЕЗУСЛОВНЫЕ РЕФЛЕКСЫ, КРОМЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) рефлекса Моро 2) рефлекса Бабкина 3) рефлекса Грефе 4) рефлекса Бауэра (ползание) 5) рефлекса Робинзона
ПК-5	<p>7. ДЛЯ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА НЕ ХАРАКТЕРЕН СЛЕДУЮЩИЙ СИМПТОМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) открытый большой и малый роднички 2) низкое расположение пупка 3) относительно большой мозговой череп 4) наличие яичек в мошонке 5) слабое развитие подкожной клетчатки
ПК-5	<p>8. НЕКОНЪЮГИРОВАННЫЙ БИЛИРУБИН НАХОДИТСЯ В КРОВИ В СВЯЗИ С</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) альбумином 2) глюкуроновой кислотой 3) глюкозой
ПК-5	<p>9. КОНЪЮГИРОВАННЫЙ БИЛИРУБИН - ЭТО СОЕДИНЕНИЕ БИЛИРУБИНА С</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) глюкуроновой кислотой 2) аминокислотами 3) глюкозой
ПК-5	<p>10. ПЕРЕЧИСЛИТЕ МАРКЕРЫ НАДПЕЧЕНОЧНОЙ ЖЕЛТУХИ С НАРУШЕНИЕМ ГЛЮКУРОНИЗАЦИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) повышение свободного билирубина 2) повышение связанного билирубина 3) повышение трансаминаз 4) анемия 5) ретикулоцитоз
ПК-5	<p>11. ПРИЧИНОЙ СУДОРОГ ПРИ СПАЗМОФИЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) гипермагниемия 2) гипокальциемия 3) снижение активности фосфатазы 4) гиперкальциемия
ПК-5	<p>12. ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ВЫСЛУШИВАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ТИП ДЫХАНИЯ:</p>

	<p>1) везикулярное 2) пуэрильное 3) жесткое 4) бронхиальное 5) ослабленное</p> <p>13. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭКСИКОЗА (ОБЕЗВОЖИВАНИЯ) У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>1) западение большого родничка 2) петехиальная сыпь 3) падение массы тела 4) снижение тургора тканей</p>
ПК-10	<p>14. ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ СЛЕДУЮЩИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ, КРОМЕ:</p> <p>1) исследования спинномозговой жидкости 2) определения уровня кальция в сыворотке крови 3) определения концентрации глюкозы в сыворотке крови 4) определения аланиновой и аспарагиновой аминотрансфераз 5) нейросонографии</p> <p>15. КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НЕ ПОКАЗАНО ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА?</p> <p>1) рентгенография черепа 2) нейросонография 3) определение концентрации сахара в сыворотке крови 4) пункция спинномозгового канала и исследование ликвора 5) исследование глазного дна</p>
ПК-10	<p>16. ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫХ АНЕМИЯХ У ДЕТЕЙ НАЗНАЧАЮТСЯ ВСЕ МЕРОПРИЯТИЯ, КРОМЕ:</p> <p>1) использование в диетотерапии продуктов, богатых железом, витаминами, белками 2) назначение препаратов железа 3) глюкокортикоидная терапия 4) переливание эритроцитной массы</p>
ПК-10	<p>17. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РЕВМАТИЗМА ПРЕДПОЛАГАЕТ:</p> <p>1) ежемесячную бициллинопрофилактику 2) санацию хронических очагов инфекции 3) НПВС в половинной дозе 4) все выше перечисленное</p>
ПК-10	<p>18. ДЕЛЕНИЕ НА УЧАСТКИ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:</p> <p>1) по площади обслуживаемой территории 2) по количеству детей 3) по количеству домов 4) по количеству врачей</p> <p>19. УЧАСТКОВЫЙ ПЕДИАТР ОБСЛУЖИВАЕТ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ:</p>

	1) от 0 до 3 лет 2) от 0 до 17 лет 11 месяцев 29 дней 3) от 1 до 12 лет 4) от 0 до 14 лет 11 месяцев 29 дней
ПК-11	20. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ «КРАСНОЙ» ГИПЕРТЕРМИИ У ДЕТЕЙ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ВСЕ ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, КРОМЕ: 1) дать внутрь парацетамол 2) дать внутрь энтеросорбенты 3) обтирание водой или полуспиртовым раствором 4) обильное питье 21. ОДЫШКА В ПОКОЕ ОТСУТСТВУЕТ. БЛЕДНОСТЬ ЛИЦА. ЦИАНОЗ НОСОГУБНОГО ТРЕУГОЛЬНИКА НЕПОСТОЯННЫЙ, УСИЛИВАЮЩИЙСЯ ПРИ БЕСПОКОЙСТВЕ РЕБЕНКА. АД В НОРМЕ. СООТНОШЕНИЕ ПУЛЬСА К ЧАСТОТЕ ДЫХАНИЯ 3,5-2,5:1. ГАЗОВЫЙ СОСТАВ КРОВИ В ПОКОЕ НЕ ИЗМЕНЕН. КАКОЙ СТЕПЕНИ ДН СООТВЕТСТВУЮТ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ СИМПТОМЫ? 1) ДН 1 2) ДН 2 3) ДН 3 22. ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ МОЖЕТ БЫТЬ КУПИРОВАН: 1) сальбутамолом 2) беродуалом 3) эуфиллином 4) всем выше перечисленным

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

Код компетенции	Вопросы к экзамену по дисциплине «ПЕДИАТРИЯ»
ОК-4	Понятие об естественном вскармливании. Преимущества грудного вскармливания. Декларация ВОЗ/ЮНИСЕФ «Охрана, поощрение и поддержка практики грудного вскармливания» (1998 г)
ПК-5	<p>Особенности сбора анамнеза в педиатрической практике. Роль анамнеза в постановке диагноза и выявлении «факторов риска» у детей. Структура анамнеза жизни и заболевания.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности кожи. Семиотика изменений окраски кожи у детей</p> <p>Анатомо-физиологические особенности подкожно-жировой клетчатки. Семиотика важнейших изменений.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности печени и желчевыделительной системы. Семиотика важнейших изменений</p> <p>Анатомо-физиологические особенности желудка у детей. Семиотика изменений.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей. Семиотика изменений.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей. Семиотика заболеваний органов дыхания у детей и важнейших изменений.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности костной системы у детей. Причины</p>

	<p>нарушений правильного развития костной системы у ребенка</p> <p>Анатомо-физиологические особенности органов мочевого выделения у детей.</p> <p>Семиотика основных поражений.</p> <p>Семиотика отеков у детей</p> <p>Семиотика сыпи у детей</p> <p>Семиотика нарушений функции поджелудочной железы</p> <p>Семиотика кашля</p> <p>Семиотика одышки у детей</p> <p>Семиотика боли в животе</p> <p>Семиотика геморрагического синдрома у детей</p> <p>Семиотика заболеваний органов дыхания у детей</p> <p>Морфо-функциональные особенности недоношенных детей</p> <p>Особенности лейкограммы у детей различного возраста.</p> <p>Возрастная динамика лимфатической системы у детей. Семиотика изменения лимфоузлов при различных заболеваниях</p> <p>Возрастная динамика физического развития детей (рост, вес, окружность головы, окружность груди)</p>
ПК-10	<p>Острая пневмония у детей. Современная классификация. Принципы диагностики и лечения</p> <p>Критерии диагностики острой неосложненной пневмонии у детей раннего возраста. Принципы лечения</p> <p>Бронхиты у детей. Классификация. Клиника. Критерии диагностики. Принципы лечения и диспансеризации больных.</p> <p>Бронхиальная астма. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. Современные принципы лечения.</p> <p>Железодефицитная анемия у детей раннего возраста: этиология, диагностика, терапия, профилактика.</p> <p>Острый диффузный гломерулонефрит. Клинико-лабораторная диагностика, лечение, диспансеризация</p> <p>Пиелонефрит. Этиология. Классификация. Принципы диагностики и лечения пиелонефрита у детей.</p> <p>Хронические гастродуодениты у детей. Этиология, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.</p> <p>Дискинезия желчевыводящих путей у детей. Этиология. Классификация. Клинические проявления. Лечение и профилактика.</p> <p>Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки у детей. Этиология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Рахит. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, лечение. Антенатальная и постнатальная профилактика.</p> <p>Ювенильный ревматоидный артрит. Диагностические критерии, классификация, принципы лечения, диспансеризации.</p> <p>Принципы лечения и диспансеризации детей с острой ревматической лихорадкой. Первичная и вторичная профилактика ревматизма.</p> <p>Принципы диагностики и лечения бронхоэктатической болезни у детей</p> <p>Гемолитическая болезнь новорожденного. Классификация. Принцип лечения.</p> <p>Показания к заменному переливанию крови</p>
ПК - 11	<p>Клиника и неотложная помощь при легком приступе бронхиальной астмы у детей</p> <p>Клиника и неотложная помощь при тяжелом приступе бронхиальной астмы</p> <p>Клиника и неотложная помощь при желтушной форме гемолитической болезни новорожденного</p> <p>Клиника и неотложная помощь при асфиксии новорожденного</p>

	<p>Клиника и неотложная помощь при красной лихорадке</p> <p>Клиника и неотложная помощь при белой лихорадке</p> <p>Клиника и неотложная помощь при фебрильных судорогах у детей</p> <p>Клиника и неотложная помощь при судорожной синдроме у детей старшего возраста</p> <p>Клиника и неотложная помощь при анафилактическом шоке</p> <p>Клиника и неотложная помощь при отеке легких у детей</p> <p>Клиника и неотложная помощь при острой почечной недостаточности</p> <p>Клиника и неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности при бронхиолите у детей</p> <p>Клиника и неотложная помощь при остром обструктивном бронхите</p> <p>Клиника и неотложная помощь при тяжелой бактериальной инфекции у детей</p> <p>Клиника и неотложная помощь при гипогликемической коме у детей</p> <p>Клиника и неотложная помощь при гипергликемической коме у детей</p> <p>Клиника и неотложная помощь при крапивнице у детей</p> <p>Клиника и неотложная помощь при гемолитической болезни новорожденного</p> <p>Клиника и неотложная помощь при спазмофилии</p> <p>Клиника и неотложная помощь при острой надпочечниковой недостаточности</p> <p>Клиника и неотложная помощь при клинической смерти у детей первого года жизни</p> <p>Клиника и неотложная помощь при острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс)</p> <p>Клиника и неотложная помощь при отеке легкого у детей</p>
ПК-21	Этапы развития педиатрии в России. Роль отечественных ученых Н.И. Быстрова, С.Ф. Хотовицкого в развитии педиатрии

Код компетенции	Ситуационные задачи
ОК-4 ПК -5	<p>Девочка Г., 1 сутки жизни, находится в родильном доме.</p> <p>Из анамнеза известно, что матери 25 лет, она имеет А(II) Rh-отрицательную группу крови. Первая беременность была 3 года назад, закончилась медицинским абортom при сроке 9 недель, осложнений не было.</p> <p>Настоящая беременность вторая, протекала с токсикозом в первом триместре, в третьем триместре периодически отмечались подъемы АД до 145/90 мм рт.ст. В женской консультации наблюдалась нерегулярно. Роды срочные, самостоятельные. 1-й период - 6 часов 30 минут, 2-й - 25 минут, безводный промежуток - 3 часа. Масса тела при рождении 3300 г, длина тела 51 см. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. Сразу при рождении было отмечено желтушное прокрашивание кожных покровов, оболочек пуповины и околоплодных вод. Выявлено увеличение размеров печени до +4 см и селезенки до +1,5 см. Билирубин пуповинной крови составил 105 мкмоль/л.</p> <p>В биохимическом анализе крови новорожденного, взятом в возрасте 4 часов жизни, уровень непрямого билирубина составил 175 мкмоль/л.</p> <p>HGB периферической крови, определенный по cito, 149 г/л.</p> <p>Объясните этиологию и патогенез данного заболевания, напомним метаболизм билирубина в организме</p>
ПК - 5	<p>Девочка в возрасте 16 дней от возрастной первородящей матери (34 лет), страдающей инсулинзависимым сахарным диабетом с 7-летнего возраста. Получает 80 ЕД инсулина в сутки. Во время беременности эндокринологом наблюдалась нерегулярно. Колебания уровня сахара в крови от 5,5 до 8,2 ммоль/л. Роды произошли на 39-й неделе. Родилась в гипоксии, 6-8 баллов по</p>

Код компетенции	Ситуационные задачи
	<p>шкале Апгар. Масса тела 4240 г, длина 52 см. Выписка из родильного дома была задержана в связи с развитием сердечной недостаточности в первые дни после рождения. Обследована. Данных за врожденный порок сердца нет.</p> <p>При объективном обследовании — вялая, кожные покровы желтушные, голени, стопы и кисти пастозны. Толщина подкожно-жирового слоя на уровне пупка — 2 см, на уровне соска — 1 см. Лицо округлой формы. Голова маленькая, конечности короткие; уши, плечи, спина покрыты пушковыми волосами. Границы сердца расширены, тоны ритмичные, приглушены, 180 в 1 мин. Легкие без патологических изменений. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под реберной дуги на 2,5 см, селезенка — на 0,5 см. Мышечная гипотония и гипорефлексия.</p> <p>Оцените неблагоприятные факторы, повлиявшие на плод во внутриутробном периоде.</p>
ПК- 5	<ul style="list-style-type: none"> • Назначить питание ребенку 5 месяцев, на искусственном вскармливании. • Ребенок от 1 доношенной беременности, масса при рождении 3400 г. Беспокоит частый водянистый жидкий стул. Генеалогический анамнез: у бабушки, папы- после приема молока жидкий стул, вздутие живота. • Написать меню с указанием часов приема пищи, объема одного кормления, обосновать назначение конкретной смеси, расписать все необходимые в данном возрасте блюда прикорма.
ПК-5	<p>Девочка 8 лет. При врачебном осмотре установлено: логоневроз с умеренными проявлениями, не снижающими социальную адаптацию; нейродермит с распространенными кожными изменениями с явлениями общей интоксикации. Определите группу здоровья и объясните почему?</p> <p>Мальчик 14 лет. При врачебном осмотре установлено: длина тела меньше нормы, отставание в уровне возрастного развития по количеству постоянных зубов, степени оксификации скелета кисти, выраженности вторичных половых признаков (по сравнению с региональными стандартами) при отсутствии эндокринной патологии; гнойный эпимезотимпанит. Определите группу здоровья и объясните почему?</p> <p>Девочка 10 лет. При врачебном осмотре установлено: умственная отсталость (легкая степень); анемия с содержанием гемоглобина в крови 107-80 г/л. Определите группу здоровья и объясните почему?</p> <p>Мальчик 9 лет. При врачебном осмотре установлено: легкие астенические проявления (утомляемость, головные боли, раздражительность, обидчивость, плаксивость, поверхностный сон и др.), исчезающие после непродолжительного отдыха, нормализации режима и отдыха; увеличение щитовидной железы I степени (прощупывается перешеек щитовидной железы и слабо определяются боковые доли). Определите группу здоровья и объясните почему?</p>
ПК - 10	<p>Девочка 11 лет, больна 1 год, жалобы на «голодные» боли в эпигастрии, появляются утром натощак, через 1,5-2 часа после еды, ночью, купируются приемом пищи. Беспокоят отрыжка кислым, стул регулярный, оформленный. Первое обращение к врачу неделю назад, после амбулаторной ЭГДС госпитализирована. У матери ребенка язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, у отца — гастрит, у бабушки по линии матери — язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Акушерский и ранний анамнезы без патологии. Учится в специальной школе 6 дней в неделю, занимается 3 раза в неделю хореографией. По характеру интраверт.</p>

Код компетенции	Ситуационные задачи
	<p>Осмотр: рост 148 см, масса 34 кг, кожа бледно-розовая, чистая. Живот: синдром Менделя положителен в эпигастрии, при поверхностной и глубокой пальпации небольшой мышечный дефанс и болезненность в эпигастрии и пилородуоденальной области, также болезненность в точке Дежардена и Мейо — Робсона. Печень не увеличена, безболезненная. По другим органам без патологии.</p> <p>Дополнительные данные исследования к задаче по педиатрии</p> <p>Общий анализ крови: НЬ — 128 г/л, Ц.п. — 0,91, Эр -4,2×10¹²/л; Лейк — 7,2х 10⁹/л; п/я — 3%, с/я — 51 %, э — 3%, л — 36%, м — 7%, СОЭ — 6 мм/час.</p> <p>Общий анализ мочи: цвет светло-желтый, прозрачный; рН — 6,0; плотность — 1017; белок — нет; сахар — нет; эп. кл. — 1—2—3 в п/з; лейкоциты — 2-3 в п/з.</p> <p>Биохимический анализ крови: общий белок — 72 г/л, АлАТ — 19 Ед/л, АсАТ — 24 Ед/л, ЩФ — 138 Ед/л (норма 70-140), амилаза — 100 Ед/л (норма 10-120), тимоловая проба — 4 ед, билирубин — 15 мкмоль/л, из них связ. — 3 мкмоль/л.</p> <p>Эзофагогастродуоденоскопия: слизистая оболочка пищевода розовая, кардия смыкается. В желудке мутная слизь, слизистая оболочка с очаговой гиперемией, в антруме на стенках множественные разнокалиберные выбухания. Слизистая оболочка луковицы дуоденум — очагово гиперемирована, отечная, на задней стенке язвенный дефект 0,8×0,6 см, округлой формы с гиперемированным валиком, дно покрыто фибрином. Взята биопсия.</p> <p>УЗИ органов брюшной полости: печень не увеличена, паренхима гомогенная, эхогенность не изменена, сосудистая сеть не расширена. Желчный пузырь грушевидной формы 55×21 мм с перегибом в дне, содержимое его гомогенное, стенки 1 мм. В желудке большое количество гетерогенного содержимого, стенки его утолщены. Поджелудочная железа: головка 21 мм (норма 18), тело 15 мм (норма 15), хвост 22 мм (норма 18), эхогенность головки и хвоста снижена.</p> <p>Ацидометрия желудка: натошак — рН в теле 2,4; в антруме 4,2; через 30 минут после стимуляции 0,1% р-ром гистамина в дозе 0,008 мг/кг — рН в теле 1,4; в антруме 2,8.</p> <p>Дыхательный уреазный тест: положительный.</p> <p>Биопсийный тест на НР-инфекцию: положительный (++)</p> <p>Предложите схему лечения данному ребенку.</p>
ПК-10	<p>Написать индивидуальный программу реабилитации ребенка (ИПР) с IV или V группой здоровья по вышеизложенному плану.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинская реабилитация 2. Профессиональная реабилитация. 3. Психолого-педагогическая (дети до 18 лет). 4. Социальная реабилитация. 5. Физкультурно-оздоровительная, занятия спортом. 6. Обеспечение техническими средствами. <p>Дети с диагнозом:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Детский церебральный паралич 2. Бронхиальная астма 3. Оперированное сердце (НК 2-3 степени) 4. Язвенная болезнь 5. Муковисцидоз 6. Тромбоцитопеническая пурпура 7. Ревматоидный артрит

Код компетенции	Ситуационные задачи
	8. Гломерулонефрит 9. Цирроз печени 10. Ретинопатия недоношенных 11. Нейросенсорная тугоухость 12. Врожденная дисплазия тазобедренных суставов 13. Олигофрения стадии имбицильности 14. Сахарный диабет 15. Бронхолегочная дисплазия
ПК-10	<p>В приемный покой детской больницы доставлена девочка в возрасте 13 дней в сопровождении соседки. Мать находится в состоянии сильного алкогольного опьянения. Анамнез жизни не известен. При объективном обследовании выявлено: температура тела 36,7 °С, катаральных явлений нет, масса тела 2600 г, длина 48 см. Девочка возбуждена, громко кричит, крупный размашистый тремор рук, клонус стоп. Рефлексы новорожденных усилены, гипертонус сгибателей. Выраженная мраморность и сухость кожи. Цианоза нет. Гнойное отделяемое из обоих глаз. Белые налеты на слизистой щек и языка. Микроцефалия, низкий лоб, широкая седловидная переносица, «курносый» нос, низкий рост волос на лбу и низкое расположение ушных раковин. Число сердечных сокращений 134 в 1 мин. Границы сердца не расширены. Патологической пульсации нет. При аускультации сердца — грубый, длинный систолический шум на верхушке и в точке Боткина, проводится в левую аксиллярную область. Число дыханий — 38-40 в 1 мин, перкуторный звук — легочный, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под реберной дуги на 1 см. Селезенка не пальпируется. Отеков нет. Физиологические отправления без отклонений от нормы.</p> <p>Каков диагноз? Какова этиология поражения плода? Перечислите признаки эмбриофетопатии у новорожденной.</p> <p>Ваня Б., 7 лет, госпитализирован с жалобами на слабость, пастозность век по утрам, периодические подъемы температуры до субфебрильных цифр, боли в области живота, изменения в анализах мочи в виде белка, эритроцитов.</p> <p>An.morbi: Болен в течение 4 недель. Через 2 недели после фолликулярной ангины появилась моча цвета «мясных помоев». Отмечался подъем температуры до 37,4-38°С. Однократно зафиксирован подъем АД до 130/90 мм рт. ст. При первичном обследовании в анализах мочи протеинурия 0,18%, эритроцитов значительное количество в полях зрения, единичные цилиндры. В общем анализе крови лейкоцитов 10,0×10⁹/л, СОЭ 32 мм/час. Амбулаторно получал пенициллин в/м, аскорутин, фенкарол, витамины В1, В6 в/м.</p> <p>Клинические и лабораторные изменения сохраняются.</p> <p>An.vitae: Мальчик от 1 беременности. Вес при рождении 3500 гр. Роды стремительные. Вскармливание грудное до 1 года 3 месяцев. В 2 г. 6 мес. – ветряная оспа, дизентерия, с 3 лет частые ангины. Аденомотия в 7 лет.</p> <p>Аллергологический анамнез - аллергическая реакция на клубнику.</p> <p>Генеалогический анамнез: у отца, его сестер, братьев артериальная гипертензия.</p> <p>St.praesens: Состояние средней степени тяжести. Сохраняется пастозность век после сна. Гипертрофия небных миндалин 2 степени. Бледность кожных покровов, единичные экхимозы на голених. АД 110/60 – 95/60 мм рт.ст. Положительный симптом поколачивания с обеих сторон. В анализах мочи сохраняется гематурия со значительным количеством эритроцитов в полях зрения, белок 0,43%, лейкоциты 4-6 в полях зрения. В общем анализе крови</p>

Код компетенции	Ситуационные задачи
	СОЭ 42 мм/час. В пробе Зимницкого дневной диурез 260 мл, ночной 400 мл, удельный вес 1008-1019. Клиренс эндогенного креатинина 47 мл/минуту (суточный диурез 660 мл). В биохимическом анализе крови: общий белок 69 г/л, альбумины 50,7%, глобулины: α1 9,4%, α2 14,1%, β 12,4%, γ 19,4%, мочевины 9,6 моль/л, остаточный азот 26,4 ммоль/л, креатинин 0,088 ммоль/л, серомукоид 0,4 у.е, холестерин 4,5 ммоль/л Сформулируйте диагноз по классификации
ПК-11	После рождения у доношенного новорожденного отсутствует дыхание, отмечается брадикардия, ЧСС -62 в 1 мин. Сердечные тоны глухие. Кожа бледно-цианотичной окраски. В ротоглотке околоплодные воды. План реанимационных мероприятий.
ПК-21	Подготовка реферативных сообщений и презентаций 1. Внутриутробные инфекции как междисциплинарная проблема 2. Пути внутриутробного инфицирования плода 3. TORCH-инфекции: определение понятия, история изучения 4. Пренатальная диагностика внутриутробных инфекций 5. Врожденный токсоплазмоз: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика 6. Врожденная краснуха: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика 7. Врожденный сифилис: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика 8. Особенности течения ЦМВ-инфекции у новорожденных 9. Генерализованная ЦМВ-инфекция 10. Герпетическая инфекция у новорожденных 11. Влияние вирусных инфекций на антенатальное развитие ребенка 12. Ветряная оспа у новорожденных 13. Последствия внутриутробных инфекций у детей 14. Проблемы диагностики внутриутробных инфекций 15. Факторы способствующие реализации внутриутробной инфекции 16. Терапевтические подходы к лечению внутриутробных инфекций

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература (О.Л.)

1. Педиатрия : учебник для мед. вузов / ред. Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2010. - 935 с
2. Неотложные состояния у детей: монография / А. Д. Петрушина [и др.]; ред. А. Д. Петрушина. - Москва: МИА, 2010. - 216 с.

Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения / Э. К. Цыбулькин. - Москва : ГЭОТАР - Медиа , 2015. - 160 с.
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417416.html>
2. Педиатрия: национальное руководство с приложением на компакт-диске: В 2-х т., Т.1. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1024 с. - (Национальные руководства).

3. Детские болезни: учебник с компакт - диском / ред. А. А. Баранов. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1008 с.

4. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии с приложением на компакт-диске: руководство / ред. А. А. Баранов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 608 с.

5. Кильдиярова, Р. Р. Справочник врача-педиатра / Р. Р. Кильдиярова, М. Б. Колесникова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР - Медиа , 2014
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427996.html>

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

№ п/п	Наименование ресурса	Лицензиар (провайдер, разработчик)	Адрес доступа	№ договора	Период использования	Число эл. документов в БД
1	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»	ООО «Консультант студента»	https://mbasegeotar.ru/	Лицензионный договор №4240016 от 27.04.2024	21.04.2024 – 26.04.2025	9786 назв.
2	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВО	ООО «Консультант студента»	https://www.studentlibrary.ru/	Лицензионный договор №4240012 от 11.04.2024	21.04.2024 – 20.04.2025	4157 назв.
3	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для СПО	ООО «Консультант студента»	https://www.studentlibrary.ru/	Лицензионный договор № 15240007 от 25.01.2024	01.02.2024 – 01.02.2025	1427 назв.
4	«Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU»	ООО «НЭБ»	https://www.elabrary.ru	Лицензионный договор № 10240012 от 01.02.2023	01.02.2024-01.02.2025	19 назв. + архив (более 5500 назв.)
5	Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX	ООО «НЭБ»	https://www.elabrary.ru	Лицензионный договор № 4230140 От 12.12.2023	12.12.2023 – 31.12.2024	-
6	ЭБС Лань. Консорциум СЭБ	ООО «ЭБС Лань»	https://e.lanbook.com	Договор №8220021 от 28.03.2022	28.03.2022 – 31.12.2026	5150 назв.
7	ИВИС информационные услуги	ООО «ИВИС»	https://eivis.ru/browse/udb/12	Лицензионный договор № 15230096 от 29.12.2023	01.01.2024 – 28.02.2025	29 назв.+ архив
8	Образовательная платформа «Юрайт»	ООО «ЭИ ЮРАЙТ»	https://urait.ru/	Лицензионный договор №10230101	01.05.2023 – 01.05.2024	49 назв.
9	Коллекция "Медицина -	ООО "Издательств	https://e.lanbook.com	Лицензионный договор	31.05.2024-	

	Издательство Лань" ЭБС ЛАНЬ.	о ЛАНЬ"		№10240111 от 30 мая 2024	01.06.2025	373 назв.
--	---------------------------------	---------	--	--------------------------------	------------	-----------

Методические указания

1. Методические указания для студентов по теме «Физиология доношенного и недоношенного ребенка. Желтухи неонатального периода. Гемолитическая болезнь новорожденного. Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных. Диагностика. Принципы лечения»

2. Методические указания для студентов по теме «Нервно-психическое развитие ребенка. Анатомо-физиологические особенности нервной системы и органов чувств. Развитие психических и статико-моторных функций у детей первого года жизни. Критерии оценки нервно-психического и физического развития ребенка. Семиотика нарушений роста и развития. Роль среды, воспитания и режима для правильного развития детей»

3. Методические указания для студентов по теме «Перинатальные поражения ЦНС у новорожденных. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Неотложная помощь при асфиксии новорожденных. Прогноз»

4. Методические указания для студентов по теме «Внутриутробные инфекции. Понятие о врожденной инфекции, анте- и интранатальном инфицировании, эмбрио- и фетопатиях. Клиника, диагностика, лечение, профилактика»

5. Методические указания для студентов по теме «Амбулаторно-поликлиническая помощь детям. Работа кабинета здорового ребенка. Принципы диспансеризации здоровых и больных детей первого года жизни. Критерии оценки состояния здоровья и группы здоровья. Патронаж новорожденных и грудных детей. Заполнение истории развития ребенка»

6. Методические указания для студентов по теме «Часто болеющие дети. Группы риска. Причины. Методы неспецифической и специфической профилактики. Вакцинопрофилактика. Национальный календарь прививок. Показания и противопоказания к вакцинации»

7. Методические указания для студентов по теме «Геморрагические диатезы у детей»

8. Методические указания для студентов по теме «Сахарный диабет у детей»

9. Методические указания для студентов по теме «Дифференциальный диагноз лимфаденопатий. Лейкозы у детей. Клиника, диагностика, лечение, профилактика»

10. Методические указания для студентов по теме «Заболевания почек у детей: Гломерулонефрит. ОПН и ХПН. Клиника, диагностика, лечение, профилактика»

11. Методические указания для студентов по теме «Заболевания почек у детей: пиелонефрит. Этиология. Клиника, диагностика, терапия. Профилактика»

12. Методические указания для студентов по теме «Диатезы у детей»

13. Методические указания для студентов по теме «Острая ревматическая лихорадка у детей»

14. Методические указания для студентов по теме «Актуальные проблемы детской ревматологии»

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

№ п/п	Номер /индекс компетенции	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основных оборудований	*Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
1.	ОК-4, ПК-5, ПК-21	Учебная комната кафедры детских болезней лечебного факультета оснащен следующим оборудованием: стетофонендоскоп – 3 шт., пикфлуометр – 2 шт., информационный стенд – 2 шт.; доска ученическая №1	625049,г. Тюмень, ул. Московский тракт, д. 35А, ММАУ «Городская поликлиника 5», 4 этаж, ком. №416
	ПК-11	Оборудование симуляционного центра: Манекен Nursing Anne – 2 шт. Система дистанционного управления манекеном SimPad – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких с пультом – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор для пальпации живота (с пультом) – 1 шт. Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и легких (жилет) – 1 шт.	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 75, строение 7
2.	ОК-4, ПК-5, ПК-10, ПК-21	Учебная комната кафедры детских болезней лечебного факультета оснащен следующим оборудованием: стетофонендоскоп – 3 шт., пикфлуометр – 2 шт., муляж новорожденного – 2 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.;расходный инструментарий (шпателя – 10 шт.); мультимедийный проектор ACER X1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUS K50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.; МФУ HP LaserJet M 1522n – 1шт.; принтер HP LaserJet P1006 – 1 шт.; доска ученическая №1	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Котовского, д. 55,
	ПК-11	Оборудование симуляционного центра: Манекен Nursing Anne – 2 шт. Система дистанционного управления манекеном SimPad – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких с пультом – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор для пальпации живота (с пультом) – 1 шт. Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и легких (жилет) – 1 шт.	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 75, строение 7
3.	ОК-4, ПК-10, ПК-11	Учебная комната кафедры детских болезней лечебного факультета оснащен следующим оборудованием: стетофонендоскоп – 3 шт., пикфлуометр – 2 шт., муляж новорожденного – 2 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.; расходный инструментарий (шпателя – 10 шт.); мультимедийный проектор ACER X1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUS K50 HD в	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Профсоюзная, д. 69, детский отделение, 212 каб

		комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.; МФУ HP LaserJet M 1522n – 1шт.; принтер HP LaserJet P1006 – 1 шт.; доска ученическая №1	
		Оборудование симуляционного центра: Манекен Nursing Anne – 2 шт. Система дистанционного управления манекеном SimPad – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких с пультом – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор для пальпации живота (с пультом) – 1 шт. Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и легких (жилет) – 1 шт.	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 75, строение 7
4.	ОК-4, ПК-10, ПК-11	Учебная комната кафедры детских болезней лечебного факультета оснащен следующим оборудованием: стетофонендоскоп – 3 шт., пикфлуометр – 2 шт., муляж новорожденного – 2 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.; расходный инструментарий (шпателя – 10 шт.); мультимедийный проектор ACER X1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUS K50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.; МФУ HP LaserJet M 1522n – 1шт.; принтер HP LaserJet P1006 – 1 шт.; доска ученическая №1	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. 625049, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Московский тракт, д. 35А, ММАУ «Городская поликлиника 5», 4 этаж, ком. №416
		Оборудование симуляционного центра: Манекен Nursing Anne – 2 шт. Система дистанционного управления манекеном SimPad – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких с пультом – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор для пальпации живота (с пультом) – 1 шт. Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и легких (жилет) – 1 шт.	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 75, строение 7

Перечень лицензионного программного обеспечения

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

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