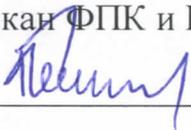


**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кубанский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС

Согласовано:

Декан ФПК и ППС



«23» 05 2019 г.

Утверждаю:

Проректор по ЛР и ПО

Крутова В.А.



«05» 05 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Педиатрия»

Для специальности 31.08.51 «Фтизиатрия»

Факультет ФПК и ППС

Кафедра педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС

Форма обучения ординатура

Общая трудоемкость дисциплины 1 ЗЕТ/36 ч

Итоговый контроль - зачет

Рабочая программа учебной дисциплины «Педиатрия» по специальности «Фтизиатрия» составлена на основании ФГОС к структуре основной профессиональной образовательной программы в ординатуре, утвержденных приказом Минобрнауки России «25» августа 2014 г., № 1060 и учебного плана по специальности «Педиатрия».

Разработчики рабочей программы:

Заведующий кафедрой педиатрии

с курсом неонатологии

ФПК и ППС, д.м.н., профессор

Е.И. Клещенко

Доцент кафедры педиатрии с курсом неонатологии

ФПК и ППС, к.м.н.

Д.А. Каюмова

Доцент кафедры педиатрии с курсом неонатологии

ФПК и ППС, к.м.н.

М.Г. Кулагина

Ассистент кафедры педиатрии с курсом

неонатологии ФПК и ППС, к.м.н.

А.Ф. Комаров

Ассистент кафедры педиатрии с курсом

неонатологии ФПК и ППС

Е.П. Апалькова

Ассистент кафедры педиатрии с курсом

неонатологии ФПК и ППС

Е.В. Боровикова

Ассистент кафедры педиатрии с курсом

неонатологии ФПК и ППС, к.м.н.

М.П. Яковенко

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС

« 13 » 05 20 19 г., протокол заседания № 12/1

Заведующая кафедрой педиатрии
с курсом неонатологии ФПК и ППС
д.м.н., профессор

 _____ Е.И. Клещенко

Рецензент

Зав. кафедрой педиатрии №1
профессор, д.м.н.

 _____ В.А.Шашель

Согласовано:

Председатель методической комиссии

 _____ Заболотских И.Б.

Протокол № 13 от «23» 05 2019 года.

2. Вводная часть

2.1 Цели и задачи дисциплины:

- Знать виды вскармливания здоровых детей до 1 года, лечебное питание детей до 1 года, сроки введения прикормов у здоровых и больных детей, диетические столы, питание здоровых детей от 1 года до 3 лет, питание детей дошкольного возраста. Особенности питания школьников.
- знать особенности патологии органов дыхания, кровообращения у детей (этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, выявление групп риска);
- современной и рациональной комплексной терапии заболеваний органов дыхания и кровообращения у детей;
- современных подходов к диагностике, дифференциальной диагностике и лечению болезней органов дыхания и кровообращения у детей;
- актуальных вопросов заболеваний органов дыхания и кровообращения;
- интенсивной терапии детей с поражением органов дыхания и кровообращения;
- ознакомление с комплексом профилактических мероприятий по предотвращению заболеваний дыхательной и сердечнососудистой системы;
- освоение методов ранней диагностики заболеваний органов дыхания и кровообращения.
- знать особенности патологии желудочно-кишечного тракта у детей (этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, выявление групп риска).
- современной и рациональной комплексной терапии гастроэнтерологических заболеваний у детей;
- современных подходов к диагностике, дифференциальной диагностике и лечению гастроэнтерологических заболеваний системы у детей;
- актуальных вопросов гастроэнтерологических заболеваний;
- интенсивной терапии детей с гастроэнтерологическими заболеваниями;
- ознакомление с комплексом профилактических мероприятий по предотвращению гастроэнтерологических заболеваний;
- освоение методов ранней диагностики гастроэнтерологических заболеваний.
- знать особенности заболеваний крови у детей (этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, выявление групп риска).
- современной и рациональной комплексной терапии гематологических заболеваний у детей;
- современных подходов к диагностике, дифференциальной диагностике и лечению гематологических заболеваний системы у детей;
- актуальных вопросов гематологических заболеваний;
- интенсивной терапии детей с гематологическими заболеваниями;

- ознакомление с комплексом профилактических мероприятий по предотвращению гематологических заболеваний ;
- освоение методов ранней диагностики гематологических заболеваний
- получение и совершенствование врачами-ординаторами необходимых знаний по организации инфекционной помощи, профилактике, диагностике, дифференциальной диагностике и лечению детских инфекционных заболеваний.
- современной и рациональной комплексной терапии инфекционных заболеваний у детей;
- современных подходов к диагностике, дифференциальной диагностике и лечению инфекционных заболеваний у детей;
- актуальных вопросов детских инфекций;
- интенсивной терапии детей с поражением желудочно-кишечного тракта;
- клинико-морфологической характеристики противомикробных средств;
- ознакомление с комплексом профилактических мероприятий по предотвращению детских инфекционных заболеваний;
- освоение методов ранней диагностики детских инфекционных заболеваний
- знать особенности наиболее распространенных заболеваний эндокринной системы у детей (этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, выявление групп риска).
- современной и рациональной комплексной терапии заболеваний эндокринной системы у детей;
- современных подходов к диагностике, дифференциальной диагностике и лечению болезней эндокринной системы у детей;
- актуальных вопросов заболеваний эндокринной системы;
- интенсивной терапии детей с поражением эндокринной системы;
- ознакомление с комплексом профилактических мероприятий по предотвращению заболеваний эндокринной системы;
- освоение методов ранней диагностики заболеваний эндокринной системы.
- знать особенности наиболее распространенных заболеваний нервной системы у детей (этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, выявление групп риска).
- современной и рациональной комплексной терапии заболеваний центральной и периферической нервной системы у детей;
- современных подходов к диагностике, дифференциальной диагностике и лечению болезней центральной и периферической нервной системы у детей;
- актуальных вопросов заболеваний центральной и периферической нервной системы;
- интенсивной терапии детей с поражением центральной и периферической нервной системы;
- ознакомление с комплексом профилактических мероприятий по предотвращению заболеваний центральной и периферической нервной системы;

- освоение методов ранней диагностики заболеваний центральной и периферической нервной системы.
- современной и рациональной комплексной терапии нефрологических заболеваний у детей;
- современных подходов к диагностике, дифференциальной диагностике и лечению нефрологических заболеваний у детей;
- актуальных вопросов нефрологических заболеваний системы;
- интенсивной терапии детей с поражением мочевой системы;
- ознакомление с комплексом профилактических мероприятий по предотвращению заболеваний мочевой системы;
- освоение методов ранней диагностики заболеваний мочевой системы.
- разбор и курация больных
- закрепление и расширение знаний, полученных ординаторами на лекциях, при непосредственном обследовании больных;
- получение и совершенствование врачами-ординаторами необходимого уровня знаний по организации помощи и лечению состояний у часто болеющих детей.
- определение понятия часто болеющих детей;
- лечебная физкультура и закаливание во вторичной профилактике респираторных заболеваний у детей;
- особенности иммунитета у детей;
- роль грудного вскармливания в становлении иммунитета и методы его коррекции;
- современные возбудители ОРЗ. Противовирусная терапия.
- реабилитация часто болеющих детей. Особенности питания. Неспецифическая профилактика ОРИ у часто болеющих детей.
- санаторно-курортное лечение при различных заболеваниях
- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению

2.2 Место учебной дисциплины в структуре ООП по специальности подготовки

2.2.1 Учебная дисциплина «Педиатрия» относится к специальности «Фтизиатрия» относится к циклу обязательных специальных дисциплин.

2.3 Требования к результатам освоения учебной дисциплины

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания к данной дисциплине:

1. Профилактическая
2. Диагностическая
3. Лечебная
4. Реабилитационная

2.3.2 Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/№	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
		Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6
1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)	- Знать оценку функционального здоровья ребенка; - Распределение детей относительно их функционального состояния по группам здоровья	- Проводить обследование дыхательной системы у детей различных возрастных групп -Интерпретировать результаты параклинических исследований (пикфлоуметрии, спирографии, рентгенографии, эндоскопических исследований).. -Выявить симптомы, характерные для заболеваний дыхательной системы. -Провести дифференциальную диагностику заболеваний дыхательной системы. -Оценивать степень тяжести ребенка	-Методикой проведения функциональных методов исследования: оксигенометрия, спирометрия, пневмотахометрия, пикфлоуметрия. -Методикой проведения плевральной пункции. Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов обследования органов дыхательной системы -Методикой осмотра системы органов дыхания у детей	Тесты и опрос
2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)	-организация и принципы деятельности отделения (поста)	- уметь управлять коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	- владеть принципами организации работы коллектива.	Тесты и опрос

	<p>готовностью к участию педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)</p>	<p>новые педагогические технологии, нормативные акты, реализующие педагогическую деятельность;</p>	<p>разработать программу непрерывного профессионального образования и повышения квалификации мед. персонала учреждения; составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся; формировать фонд оценочных средств; организовать учебный процесс в медицинских и образовательных учреждениях</p>	<p>современными образовательными технологиями, технологиями дистанционного и электронного обучения</p>	
5	<p>готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);</p>	<p>-Знать клиническую симптоматику терминальных состояний - Знать оценку функционального здоровья ребенка; - Распределение детей относительно их функционального состояния по группам здоровья</p>	<p>Уметь читать и оценивать результаты рентгенологического исследования органов дыхания. - Уметь читать результаты лабораторных анализов -Уметь оценивать степень тяжести ребенка</p>	<p>-Методикой проведения функциональных методов исследования: оксигенометрия, спирометрия, пневмотахометрия, пикфлоуметрия. -Методикой проведения плевральной пункции. Интерпретацией результатов лабораторных и</p>	<p>Тесты и опрос</p>

				инструментальных методов обследования органов дыхательной системы -Методикой осмотра системы органов дыхания у детей	
	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической помощи. ПК-6	Принципы лечения и алгоритмы ведения больных с терапевтическими заболеваниями в т.ч. при неотложных состояниях, нуждающихся в оказании терапевтической помощи.	Определять тактику и использовать современные алгоритмы лечения больных с распространенным и терапевтическими, в т. числе неотложными состояниями.	Методологией подбора и тактикой лечения больных с терапевтической патологией, в том числе с неотложными состояниями.	
	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации. ПК-7	Принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Определять тактику медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Тактикой оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации.	
6	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	-Знать лекарственные средства применяемые при реанимации у детей	-Уметь оценивать степень тяжести ребенка - Уметь оказывать неотложную помощь детям	-Владеть методами реанимации -Владеть методами восстановления проходимости верхних дыхательных путей -Владеть расчетом инфузионной терапии -Владеть методами восстановления сердечной деятельности	Тесты и опрос

<p>Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации. ПК-12</p>	<p>Нормативно-правовые основы создания и функционирования службы медицины катастроф. Организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время. Принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации.</p>	<p>Ориентироваться в правовой базе РФ, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций. Принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач терапевтического профиля</p>	<p>Навыками использования нормативных документов в сфере профессиональной деятельности. Методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения. Алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях.</p>
---	---	---	---

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц
1	2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	24
Лекции (Л)	2
Семинары (С)	4
Практические занятия (ПЗ)	18
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	12
<i>История болезни (ИБ)</i>	-
<i>Курсовая работа (КР)</i>	-
<i>Реферат (Реф)</i>	2
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>	

<i>Подготовка к занятиям(ПЗ)</i>		12
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК))</i>		-
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК))</i>		
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет
	экзамен (Э)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час. ЗЕТ	36/1

3.2.СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.2.1.Содержание разделов (модулей) дисциплины

Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)
1	2	3	4
	УК-1, 2,3 ПК-5,6,7,8,12	Болезни органов дыхания у детей	<p>1.Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей. Методы обследования: анамнестические, клинические, рентгенологические, микробиологические, иммунологические, функциональные, морфобиоптические, диагностические манипуляции - пункция плевральной полости, бронхоскопия, торакоскопия.</p> <p>2. Патология органов дыхания Этиология, патогенез, клиника, диагностика, Дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Заболевания верхних дыхательных путей: Ринит, фарингит, синусит. Аденоидит.хр. тонзиллит, ларенгит, трахеит). Бронхит (острый, обструктивный, бронхиолиты, рецидивирующий бронхит).</p> <p>3. Бронхиальная астма</p> <p>4. Пневмония.</p> <p>5. Бронхолегочная дисплазия.</p> <p>6. Плевриты. Пневмоторакс, пиопневмоторакс.</p>
	УК-1, 2,3 ПК-5,6,7,8,12	Болезни сердечно сосудистой системы у детей	<p>1. Анатомо-физиологические особенности системы кровообращения у детей. Методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей. Заболевания сердечно-сосудистой системы: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика</p> <p>2. Первичные и вторичные артериальные гипотензии и гипертензии.Вегето-сосудистая дистония. Нарушения</p>

			<p>сердечного ритма и проводимости</p> <p>3. Врожденные и приобретенные пороки сердца и крупных сосудов.</p> <p>4. Болезни сердца и синдромы неревматической природы. Ревматизм</p> <p>5. Диффузные болезни соединительной ткани. Ревматоидный артрит. Системные васкулиты.</p> <p>6. Неотложные состояния при сердечно-сосудистой патологии. Острая и хроническая недостаточность кровообращения</p>
УК-1, 2,3 ПК- 5,6,7,8,12	Гастроэнтерологические заболевания у детей		<p>1. Болезни поджелудочной железы: функциональные нарушения (диспанкреатизм), органические</p> <p>2. Патология желчевыводящих путей: функциональные нарушения и органические.</p> <p>3. Заболевания кишечника: функциональные и органические</p> <p>4. Заболевания пищевода. Заболевания желудка и 12-перстной кишки: функциональные и органические</p> <p>5. Заболевания органов пищеварения (этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, диспансерное наблюдение, профилактика). Болезни полости рта</p> <p>6. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей в возрастном аспекте Методы исследования в гастроэнтерологии: клиничко-анамнестические, лабораторные</p>
УК-1, 2,3 ПК- 5,6,7,8,12	Инфекционные заболевания у детей		<p>1. Детские инфекционные болезни Скарлатина Корь. Краснуха. Паротитная инфекция Коклюш. Паракоклюш Герпесвирусные инфекции. Ветряная оспа Дифтерия Менингококковая инфекция. Гнойный менингит</p> <p>2. ОРВИ</p> <p>3. Кишечные инфекции. Энтеровирусная (Коксаки, ЕСНО-инфекция). Острые кишечные инфекции, вызванные условно-патогенными возбудителями. Вирусная диарея. Тифо- и паратифозная инфекция. Вирусные гепатиты А, В, С, D, E, G</p> <p>4. Карантинные инфекции. Ботулизм. Зоонозные инфекции. Паразитарные болезни. Геморрагические лихорадки</p> <p>5. Пути заражения. Клиника, диагностика.</p>

		Принципы терапии Неотложные состояния при инфекционных болезнях. 6. Вакцинопрофилактика. Календарь прививок
--	--	---

3.2.2 Разделы (модули) дисциплины и виды занятий

№ п/п	Год обучения	Наименование раздела у учебной дисциплины (Модуля)	Виды учебной деятельности					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	С	ПЗ	СР	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	1	Болезни органов дыхания у детей	1	1	4	3	9	Тест Опрос
2.		Болезни сердечно сосудистой системы у детей	1	1	4	3	9	Тест Опрос
3.		Гастроэнтерологические заболевания у детей	-	1	4	3	8	Тест Опрос
4.		Инфекционные заболевания у детей	-	1	6	3	10	Тест Опрос
ИТОГО			2	4	18	12	36	

3.2.3 Название тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Всего часов	
		1курс	2курс
4.	1.Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей. Методы обследования: анамнестические, клинические, рентгенологические, микробиологические, иммунологические, функциональные, морфобиоптические, диагностические манипуляции - пункция плевральной полости, бронхоскопия, торакоскопия.	1	
7.	1. Анатомо-физиологические особенности системы кровообращения у детей. Методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей. Заболевания сердечно-сосудистой системы: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика	1	
ИТОГО:		2	

3.2.4 Название тем практических занятий и количество часов изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Всего часов
1	2	3
1.	Болезни органов дыхания у детей	4
2.	Болезни сердечно сосудистой системы у детей	4
3.	Гастроэнтерологические заболевания у детей	4
4.	Инфекционные заболевания у детей	6
ИТОГО:		18

3.2.5 Название тем семинарских занятий и количество часов изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем семинарских занятий учебной дисциплины	Всего часов
1	2	3
1.	Болезни органов дыхания у детей	1
2.	Болезни сердечно сосудистой системы у детей	1
3.	Гастроэнтерологические заболевания у детей	1
4.	Инфекционные заболевания у детей	1
ИТОГО:		4

3.3 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды самостоятельной работы

№ п/п	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4	5
1.		Болезни органов дыхания у детей	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК, ПК, к тестированию.	3
2.		Болезни сердечно-сосудистой системы у детей	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК, ПК, к тестированию.	3
3.		Гастроэнтерологические заболевания у детей	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК, ПК, к тестированию.	3
4.		Инфекционные заболевания у детей	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК, ПК, к тестированию.	3
ИТОГО:				12

3.3.2. Тематика рефератов, контрольных вопросов

1. Фармакотерапия бронхиальной астмы у детей.
2. Бронхиты у детей.
3. Особенности заболеваний органов дыхания у детей раннего возраста.
4. Дифференциальная диагностика пневмонии у детей раннего возраста.
5. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей.
6. Врожденные и приобретенные пороки сердца и крупных сосудов.
7. Острая и хроническая недостаточность кровообращения
8. Диффузные болезни соединительной ткани
9. Вегето-сосудистая дистония.
10. Первичные и вторичные артериальные гипотензии и гипертензии.

3.5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (Модуля)

3.5.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов, заданий	Кол-во независимых вариантов

1	2	3	4	5	6
	ВК,ТК	Болезни органов дыхания у детей	Тест, устный опрос	15	2
	ПК	Болезни сердечно-сосудистой системы у детей			
		Гастроэнтерологические заболевания у детей			
		Инфекционные заболевания у детей			
		Заболевания центральной и периферической нервной системы у детей	Устный опрос, ситуационные задачи	15	2

3.5.2. Примеры оценочных средств

Для входного контроля (ВК)	Тест:
	<p>Синдром аспирации мекония у новорожденных детей может осложниться:</p> <p>А) пневмотораксом Б) пневмонией В) синдромом персистирующей легочной гипертензии Г) все перечисленное</p>
	<p>Судорожный синдром у новорожденного ребёнка может развиваться в следствии:</p> <p>Ответ:</p> <p>А) Гипогликемии Б) Гипокальциемии В) Гипомагниемии Г) Всех перечисленных</p>
	<p>Тугое пеленание может вызвать у ребенка:</p> <p>А) апноэ Б) гиповентиляцию В) гипервентиляцию Г) все перечисленное</p>
	<p>Уровень гемоглобина (г/л) сразу после рождения у ребенка составляет:</p> <p>1) 100 – 140 2) 120 – 140 3) 160 – 180 4) 180 – 240</p>
	<p>Средняя частота сердечных сокращений у доношенного новорожденного в покое составляет:</p> <p>1) 90 в 1 мин 2) 100 в 1 мин</p>

	<p>3) 130 в 1 мин 4) 160 в 1 мин</p>
	<p>На каком вскармливании чаще всего проявляется лактазная недостаточность: 1) на искусственном 2) на грудном 3) смешанном 4) верно 1 и 3</p>
Для текущего контроля (ТК)	Тест:
	<p>Повышенная секреция антидиуретического гормона у новорожденных, перенесших асфиксию в родах, наблюдается как правило в течение: А) 1-2 дней Б) 3-4 дней В) 5-6 дней Г) 7-10 дней</p>
	<p>При отеке лёгких средствами неотложной терапии являются: Ответ: А) Седуксен Б) Наложение жгутов на ноги В) Лазикс Г) Преднизолон Д) Всё перечисленное</p>
	<p>Для проведения заменного переливания крови при гемолитической болезни новорожденного по АВО-системе используют: 1) эритроцитарную массу 0(I) и плазму 0(I) 2) эритроцитарную массу группы крови ребенка и плазму 0(I) 3) эритроцитарную массу 0(I) и плазму АВ(IV) 4) эритроцитарную массу группы крови ребенка и плазму АВ(IV)</p>
	<p>Интерстициальный тип пневмонии характерен: А) для пневмоцистоза Б) для цитомегалии В) для муковисцидоза Г) все ответы правильные</p>
	Устный опрос:
	Как протекает пневмония цитомегаловирусной этиологии
	Шок. Причины у детей. Клинические формы. Алгоритм неотложной помощи.
	Синдром дыхательных расстройств
	Как вызывается Эксфолиативный дерматит Риттера
Методом выбора при лечении пневмоцистоза	
	Устный опрос:

Для промежуточного контроля (ПК)

Абсолютным показанием к переливанию эритроцитной массы является уровень гемоглобина равный..
Ранняя постнатальная пневмония обычно развивается в возрасте.
Показания к обменно - заменному переливанию крови
Геморрагическая болезнь новорожденного.
Нарушение ритма сердца у новорожденных. Причина. Диагностика. Лечение.
В защите новорожденного ребенка от ОРВИ что играет ведущую роль.
Ситуационные задачи:
<p>Задача № 1. Мальчик 13 лет, в течение последних двух лет беспокоят боли в эпигастриальной области утром натощак, реже через 1-1,5 часа после еды, иногда бывают ночные боли. Боли купируются приёмом пищи или 1-2 пакетиков фосфалюгеля. В это же время появились диспепсические явления: отрыжка, тошнота, редкая изжога. Обострения бывают до 3 раз в год, чаще в осенне-весеннее время, провоцирующими факторами являются стрессовые ситуации, а также использование продуктов предприятий быстрого питания. Настоящее обострение наблюдается в течение последних 2 недель.</p> <p>Семейный анамнез: по линии отца ребёнка отмечаются язвенная болезнь 12-перстной кишки (у бабушки и отца), гастрит (у бабушки), по линии матери – вегетососудистая дистония по ваготоническому типу.</p> <p>При осмотре: рост 164 см, масса 46 кг, кожные покровы бледно-розовые, язык обложен белым налётом. Сердце – ЧСС 66 уд/мин, тоны ясные, акцент второго тона на лёгочной артерии. АД 105/70 мм рт.ст. Живот не вздут, симптом Менделя положительный в эпигастрии, пальпаторная болезненность в эпигастрии, пилородуоденальной области, точке Мейо-Робсона. Печень у края рёберной дуги, безболезненная. По другим органам без патологии.</p> <p>Анализ крови клинический: Hb – 134 г/л, э.– $4,35 \times 10^{12}$ /л, ЦП– 0,92, л. – $6,4 \times 10^9$ /л, п/я - 1%, с/я - 55 %, эоз. - 3%, лимф. - 34%, мон. - 7%, СОЭ 3 мм/час.</p> <p>Общий анализ мочи: цвет – соломенно-желтый, прозрачная, относительная плотность 1021, рН 6,0, белок нет, сахар нет, эпителий плоский – немного, лейкоциты 2-3 в поле зрения.</p> <p>Биохимический анализ крови: общий белок 75 г/л, билирубин общий 10,2 мкмоль/л, прямой 1,5 мкмоль/л, ЩФ 430 ед (норма до 600 ед), АлАт 25 ед/л, АсАт -20 ед/л, амилаза 80 ед/л (норма до 120).</p> <p>Вопрос: Предварительный диагноз. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза?</p>
Задача №2. Больной И., 12 лет поступил в стационар с

жалобами на слабость, сердцебиение, утомляемость, субфебрильную температуру.

Анамнез заболевания: 2 года назад перенес острую ревматическую лихорадку с полиартритом и кардитом в виде поражения митрального клапана, в результате чего сформировалась его недостаточность. Настоящее ухудшение состояния наступило после переохлаждения.

При поступлении обращает на себя внимание бледность кожных покровов, тахипноэ до 36 в 1 мин. при ходьбе, которая уменьшается до 24 в 1 мин. в покое. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Область сердца визуально не изменена. При пальпации верхушечный толчок разлитой и усиленный, расположен в V межреберье на 2 см кнаружи от левой средне-ключичной линии. В области IV – V межреберья слева определяется систолическое дрожание. Границы относительной сердечной тупости: правая – по правому краю грудины, левая - на 2 см кнаружи от средне-ключичной линии, верхняя – во II межреберье. При аускультации: на верхушке сердца выслушивается дующий систолический шум, связанный с I тоном и занимающий 2/3 систолы; шум проводится в подмышечную область и на спину, сохраняется в положении стоя и усиливается в положении на левом боку. Во II - III межреберье слева от грудины выслушивается протодиастолический шум, проводящийся вдоль левого края грудины. Частота сердечных сокращений – 100 ударов в 1 мин. АД – 105/40 мм рт. ст. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации, печень +3 см по средне-ключичной линии, селезенка не пальпируется. Видимых отеков нет.

Клинический анализ крови: Нв - 115 г/л, Эр. – $4,3 \times 10^{12}$ /л., Лейк.- $10,0 \times 10^9$ /л, п/я – 7%, с/я - 59%, э - 3%, л - 28%, м - 3%, СОЭ - 35 мм/час.

Общий анализ мочи: относительная плотность -1015, белок – следы, лейкоциты -2-3 в п/з, эритроциты-отсутствуют.

ЭКГ: синусовая тахикардия, отклонение электрической оси сердца влево, интервал PR - 0,18 сек, признаки перегрузки левого желудочка и левого предсердия. Признаки субэндокардиальной ишемии миокарда левого желудочка.

Задание:

Обоснуйте и сформулируйте диагноз по современной классификации.

Назначьте план дополнительного обследования пациента.

Проведите дифференциальный диагноз изменений со стороны сердечно-сосудистой системы.

Составьте план лечения данного больного.

Какова тактика наблюдения за ребенком после выписки его из стационара?

Дайте оценку показателям АД и объясните причину отклонений.

Возможны ли в данной ситуации жалобы на боли в области сердца и почему?

Какой морфологический признак является маркером данного заболевания?

Назовите место проекции митрального клапана.
 Назовите место проекции аортального клапана.
 11. Какими методами можно выявить наличие скрытых отеков?

Задача №3

Девочка 6 лет воспитанница детского дома. Заболела с повышения температуры тела до субфебрильных цифр, снижения аппетита, кашля. Поставлен диагноз ОРВИ, лечилась симптоматическими средствами. В классе есть кашляющие дети. Через десять дней от начала болезни на фоне участвовавших приступов кашля поднялась температура тела до 38,7°С. Направлена на госпитализацию.

При поступлении состояние средней тяжести, вялая. Беспокоит сухой навязчивый кашель. Кожные покровы чистые. Зев слегка гиперемирован, налетов нет, явления фарингита. В легких выслушиваются мелкопузырчатые хрипы, неотчетливое притупление перкуторного звука. ЧД - до 34 в 1 мин. Тоны сердца слегка приглушены, ЧСС-90 в 1 мин. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации, безболезненный. Печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул нормальный, диурез сохранен. Менингеальных симптомов нет.

В общем анализе крови Нв-124 г/л, эр- $4,5 \times 10^{12}$ /л, л- 9×10^9 /л, п/я -5%, с -60%, л-29%, м-6%, СОЭ -16 мм/час., тромбоциты - 230×10^9 /л.

На рентгенограмме грудной клетки неоднородная инфильтрация легочных полей «снежная буря», усиление легочного рисунка за счет интерстициального и сосудистого компонентов.

Задание:

1. Установите предварительный диагноз, назначьте план обследования и лечения.
2. Укажите противопоказания к санаторно-курортному лечению.
3. После проведения адекватной терапии какие методы реабилитации можно применить в данном случае?

3.6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИН

3.6.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Детские болезни	Шабалов Н. П.	2011, СПб	T1-1, T2-1	1

2.	Педиатрия. Национальное руководство.	А. А Баранова	2014, Москва	12	2
----	--	------------------	-----------------	----	---

3.6.2 Дополнительная литература

№ п/ п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Инфекционные болезни у детей. 2-е издание	Иванова В.В.	2009, Москва	10	1
2.	Интенсивная терапия педиатрии	В.А.Гребеннико в, В.В. Лазарев	2008, ГЭОТАР- Медиа	8	1
3.	Хирургическая гастроэнтерологи я детского возраста	Подкаменев В.В	2012, МИА	8	1
4.	Атлас редких болезней	А.А Баранова	2013, Москва	8	1
5.	Педиатрия. Курс лекции	Л. М. Беляева	2011, медицинска я литература	10	1

**Перечень учебно-методических материалов,
Разработанных на кафедре педиатрии с курсом неонатологии ФПК и
ППС КубГМУ**

№ п/ п	Наименование издания	Вид издания (учебник, учебное пособие, методические указания, компьютерная программа)	Автор (авторы)	Год издания, издательств о, тираж	ГРИФ УМО, министерс тва, рекоменда ция ЦМС КГМУ
1.	Клинико- диагностические стандарты в неонатологии	Методические указания	Л.А. Никулин Д.А. Каюмова М.Г. Кулагина Е.В. Боровикова	2007	-

			Г.Ю. Модель Г.В. Литвинова И.М. Данильченко		
2	Неотложные состояния	Методические указания	Л.А. Никулин Д.А. Каюмова М.Г. Кулагина	2007	-

3.6.3. Программное обеспечение базы данных, информационно-справочные и поисковые системы.

<http://www.klinrek.ru> (Клинические рекомендации профессиональных обществ России)

<http://www.formular.ru> (Формулярная система в России)

<http://www.nemb.ru> (Национальная электронная медицинская библиотека)

<http://www.kzid.ru> (медико-санитарное просвещение и пропаганда здорового образа жизни)

<http://www.familymedicine.ru> [Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей)]

<http://www.mnioi.ru/133> (Ассоциация онкологов России)

<http://www.rheumatolog.ru> (Ассоциация ревматологов России)

<http://www.cardiosite.ru> (Всероссийское научное общество кардиологов)

<http://www.nabi.ru> (Национальная ассоциация по борьбе с инсультом)

<http://www.intensive.ru> (Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи)

<http://www.raaci.ru> (Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов)

<http://www.gastro.ru> (Российская гастроэнтерологическая ассоциация)

<http://www.rodv.ru> (Российское общество дерматовенерологов)

<http://www.emergencyrus.ru> (Российское общество скорой медицинской помощи)

<http://www.uro.ru> (Российское общество урологов)

<http://www.pulmonology.ru> (Российское респираторное общество)

<http://www.pediatr-russia.ru> (Союз педиатров России)

<http://www.antibiotic.ru> (Межрегиональная ассоциация микробиологов и клинических иммунологов (МАКМАХ))

<http://www.asmok.ru> (Ассоциация медицинских обществ по качеству)

3.7 Материально-техническое и дидактическое обеспечение учебной дисциплины.

Использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных аудиторий, оборудованных мультимедийными и иными (уч.доска) средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии; аудиторий, оборудованных фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские

манипуляции и вмешательства; помещения, предусмотренного для работы с биологическими моделями; помещения, предусмотренного для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты) Наглядные пособия, стенды. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

3.8 Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины:

Методика преподавания дисциплины «Педиатрия» предусматривает чтение лекций, проведение семинарских и практических занятий, самостоятельную работу ординатора. При необходимости лекции и практические занятия могут быть реализованы посредством дистанционных образовательных технологий при условии соблюдения требований адекватности телекоммуникационных средств целям и задачам аудиторной подготовки.

10 % интерактивных занятий от объёма аудиторных занятий. Ролевые и деловые игры, компьютерная стимуляция, программированное обучение.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины.

Обучение складывается из аудиторных занятий (24), включающих лекционный курс, семинарские занятия и самостоятельные работы (12).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине: «Педиатрия» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины, обучающиеся самостоятельно проводят конференции, оформляют рефераты, представляют презентации.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется тестированием и устным опросом в ходе занятия.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием устного опроса и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине включаются в государственную итоговую аттестацию.

