

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени
И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по дисциплине
«Подростковая педиатрия»

Специальность 31.05.02 Педиатрия
Направленность Педиатрия

2019

Рабочая программа дисциплины «Подростковая педиатрия» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 августа 2015 г. N 853.

Составители рабочей программы:

Мельникова И.Ю., заведующая кафедрой, д.м.н;

Куликов А.М., профессор кафедры, д.м.н;

Рецензент:

Никитина И.Л., д.м.н. профессор, зав. кафедрой детских болезней,
зав. НИЛ детской эндокринологии ФГБУ "НМИЦ им. В.А.Алмазова" МЗ РФ,
эксперт Методического Центра аккредитации специалистов 1 МГМУ им. И.М. Сеченова,
эксперт Координационного совета по развитию НМО МЗ РФ,
член Комиссии по применению профессиональных стандартов в образовании
Национального Совета при президенте РФ по профессиональным квалификациям

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры педиатрии и детской кардиологии

«26» августа 2019 г. Протокол №9

Заведующий кафедрой, проф.  /Мельникова И.Ю./

Одобрено методическим советом педиатрического факультета

«13» сентября 2019 г.

Председатель, проф.  /Кахиани Е.И./

Дата обновления: «___» _____ 20__ г.

«___» _____ 20__ г.

«___» _____ 20__ г.

«___» _____ 20__ г.

«___» _____ 20__ г.

«___» _____ 20__ г.

1. Цели и задачи дисциплины

Цели

Формирование и закрепление у обучающихся компетенций диагностики, врачебной тактики, диспансеризации и профилактики наиболее часто встречающихся состояний и заболеваний в пубертатном периоде развития человека.

Задачи

- освоение новых теоретических знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам оказания медицинской помощи подросткам,
- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций по вопросам выбора рациональных форм медицинской помощи подросткам, оценки состояния здоровья и пубертатного развития, особенностей врачебного обследования подростков и профилактики рискованного поведения подростков.

2. Место дисциплины в структуре программы специалитета

Дисциплина изучается в XII семестре и относится к Блоку 1 Элективы
Для изучения данной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Акушерство и гинекология

Знания: основные гинекологические заболевания женских половых органов и особенности их течения у девочек и подростков

Умения: диагностика основных нарушений менструального цикла у девочек и подростков, оценка состояния репродуктивной системы

Навыки: диагностики основных нарушений менструального цикла у девочек и подростков, оценки полового развития подростков

Основы формирования здоровья детей

Знания: закономерностями роста и развития детей и подростков в возрастном аспекте

Умения: комплексная оценка уровня достигнутого развития, состояния здоровья и выявления отклонений

Навыки: контроля состояния здоровья ребенка и профилактики заболеваний в различные периоды детства

Психиатрия, медицинская психология

Знания: психосоматические расстройства. наркология. психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ, основные группы психоактивных веществ. алкоголизм: стадийность, алкогольные психозы психология девиантного поведения. виды девиантного поведения. нехимические зависимости

Умения: диагностика психосоматических расстройств, рискованного и девиантного поведения

Навыки: профилактической работы с подростками с рискованным поведением

Диагностика, терапия и психо-профилактика нервно-психических расстройств у детей и подростков

Знания: основные патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний, нозологических форм психических расстройств в соответствии с МКБ X пересмотра пациентов детского и подросткового возраста

Умения: диагностика нервно-психических расстройств у детей и подростков

Навыки: психотерапии, психогигиены и психопрофилактики у детей и подростков

Принципы первичной профилактики социально-значимых заболеваний

Знания: основных детерминант здоровья и факторах риска развития заболеваний у подростков

Умения: оценки здоровья подростков с позиций холистического подхода

Навыки: профилактики наиболее значимых отклонений и заболеваний в соматической, психической и репродуктивной сферах у детей и подростков

Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной.

Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

№	Код и наименование компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
		Знать	Уметь	Имеет навык	Оценочные средства
1	ОК-4 способность действовать в нестандартных ситуациях, готовность нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	Правила врачебной деонтологии и медицинской этики в работе с детьми и их родителями. Психосоциальные особенности и социальные детерминанты здоровья подростков. Принципы получения добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство у несовершеннолетних.	Оценить тип семейного воспитания Убедить пациентов и их родителей в правильности предложенного варианта диагностики, лечения и профилактики заболевания для обеспечения высокой приверженности к выполнению рекомендаций врача	Навыками общения с подростками с учетом их психосоциальной зрелости, акцентуаций характера и их родителями Навыками принятия нестандартных решений с учетом интересов больного ребенка.	Тестовые задания Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Доклад
2	ОПК-9 способность к оценке морфофункциональных,	Способы оценки морфофункциональных, физиологических состояний и	Дифференцировать морфофункциональные, физиологические	Методами оценки морфофункциональных, физиологических состояний и	Тестовые задания Ситуационные задачи Вопросы

	физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	патологических процессов у детей разного возраста	состояния и патологические процессы у детей на разных стадиях биологической зрелости	патологических процессов у детей с разной степенью биологической зрелости	для собеседования Доклад
3	ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Принципы ведения и лечения детей и подростков с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями Показания для госпитализации детей различного возраста	Вести и лечить детей и подростков с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями	Навыками ведения и лечения детей и подростков с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара с учетом возраста пациента, особенностей течения заболевания	Тестовые задания Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Ролевая игра Доклад

Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины
1	ОК-4, ОПК-9, ПК-9	Общие вопросы подростковой медицины
2	ОК-4, ОПК-9, ПК-9	Пубертатное развитие подростков
3	ОК-4, ОПК-9, ПК-9	Актуальные проблемы здоровья подростков

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		XII
Контактная работа обучающихся с преподавателем	48	48
Аудиторная работа:	46	46
Лекции (Л)	12	12
Клинические практические занятия (КПЗ)	34	34
Внеаудиторная работа (самостоятельная работа):	24	24
в период теоретического обучения	20	20
подготовка к сдаче зачета	4	4
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость:	академических часов	72
	зачетных единиц	2

5. Содержание дисциплины

5.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	КПЗ	ЛЗ	С	СР	Всего часов
1	Общие вопросы подростковой медицины	4		14			10	28
2	Пубертатное развитие подростков	6		8			8	22
3	Актуальные проблемы здоровья подростков	2		12			6	20
	Итого	12		34			24	72 (включая 2 часа на зачет)

5.2. Тематический план лекционного курса (семестр – XII)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Социальные и биологические особенности подростков Критерии подросткового возраста в России и за рубежом. Биологический и паспортный возраст подростков. Медицинские, биологические и социальные предпосылки подростковой медицины. Предмет подростковой медицины в связи с проблемами пубертатного периода и социального созревания подростков. Перспективы и пути совершенствования здоровья подростков.	2	Мультимедийная презентация
2	Хронические заболевания у подростков Распространенность хронических заболеваний. Дефиниция. Общие признаки и последствия хронических заболеваний. Социальная значимость хронических заболеваний для подростков. Влияние хронических заболеваний на физическое, половое, психосексуальное и психосоциальное развитие. Влияние пубертата на течение хронических заболеваний. Приверженность к врачебным рекомендациям. Особенности рискованного поведения. Больной подросток в семье. Программы поддержки сверстниками. Подготовка подростков с хроническими заболеваниями к взрослой жизни.	2	Мультимедийная презентация

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
3	<p>Физическое и половое развитие подростков Общие закономерности роста и развития подростков. Составляющие пубертатного развития подростков. Биологические закономерности роста и развития подростков Факторы, регулирующие рост и развитие детей и подростков. Физическое развитие подростков. Взаимосвязь темпов роста, типов телосложения и функциональных показателей организма подростков. Половое развитие подростков. Механизмы полового созревания подростков Гормональная регуляция полового созревания. Этапы полового развития. Хронология и возрастные нормативы полового созревания юношей. Хронология и возрастные нормативы полового созревания девушек. Признаки половой зрелости у юношей и у девушек</p>	2	Мультимедийная презентация
4	<p>Репродуктивное здоровье юношей и девушек Репродуктивные установки современной молодежи. Заболевания, угрожающие репродуктивному здоровью юношей. Структура гинекологических заболеваний у девушек. Нарушения менструальной функции и гормонального баланса у девушек. Национальные программы по охране репродуктивного здоровья. Законодательство и нормативные документы по охране репродуктивного здоровья. Роль и возможности педиатра в охране репродуктивного здоровья подростков.</p>	2	Мультимедийная презентация
5	<p>Соматические аспекты репродуктивного здоровья девушек Общность причин и механизмов развития соматических и репродуктивных заболеваний. Наиболее значимые для становления репродуктивной функции и сексуальности соматические заболевания. Взаимодействие терапевта и гинеколога в охране репродуктивного здоровья подростков. Соматический статус девушек с нарушениями менструальной функции. Распознавание беременности в педиатрической практике. Диспансеризация девушек, принимающих гормональные контрацептивы.</p>	2	Мультимедийная презентация
6	<p>Младенческие истоки заболеваний у взрослых Концепция метаболического программирования (nutritional programming) Метаболические последствия неполноценного питания в раннем онтогенезе. Концепция формирования здоровья и болезни в процессе развития ребенка Возможности коррекции эпигенома.</p>	2	Мультимедийная презентация

5.3. Тематический план практических занятий: - не предусмотрено

5.4. Лабораторный практикум: не предусмотрено

5.5. Тематический план семинаров: не предусмотрено

5.6. Тематический план клинических практических занятий (семестр - XII)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии
1	Состояние здоровья и социальной защищенности подростков Компоненты здоровья подростков: демографические показатели, заболеваемость, инвалидность, физическое и половое развитие. Социальное значение здоровья подростков. Состояние соматического, психического и репродуктивного здоровья подростков в России и за рубежом. Последствия рискованного поведения для здоровья подростков. Социальная защищенность подростков. Социальные последствия ухудшения здоровья подростков.	2	Подготовка докладов.
2	Клиники, дружественные к подросткам Основные отличия молодежных консультативных центров от других лечебно-профилактических учреждений. Цели и задачи клиник, дружественных к молодежи. Целевая группа клиник, дружественных к молодежи: психологические особенности пациентов-подростков, основные проблемы и причины обращения в КДМ. Связь психологических особенностей подростков с принципами клиник, дружественных к молодежи. Реализация основных принципов клиник, дружественных к молодежи: принципов доступности, добровольности, доброжелательности, доверия. Особенности консультирования подростков в молодежных консультативных центрах: цели и задачи консультирования, виды консультирования, основные принципы проведения консультации, помощь в принятии реальности, создание условий для самостоятельного выбора и принятия решения.	2	Подготовка докладов.
3	Особенности врачебного обследования подростков Особенности сбора анамнеза и анализа жалоб. Методика HEADS. Специфика врачебного подхода к больному подростку. Подходы к оценке конституционального типа подростка. Оценка гормональных фенотипов. Клиническая трактовка наиболее частых симптомов у подростков. Основные причины ошибок в клинической диагностике у подростков.	2	Ролевая игра Ситуационные задачи

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии
4	<p>Дисплазия соединительной ткани как системный патологический процесс Определение и номенклатура ДСТ. Клиническая морфология и физиология соединительной ткани. Особенности соединительной ткани у подростков. ДСТ как системный патологический процесс. Этиология ДСТ у подростков. Внешние проявления ДСТ у подростков. Малые аномалии развития соединительной ткани. Соматические эквиваленты дисплазии соединительной ткани. Принципы лечения и профилактики прогрессирования ДСТ.</p>	2	Клинический разбор больных Подготовка докладов.
5	<p>Вегетативная дисфункция как системный патологический процесс Определение и номенклатура соматоформной вегетативной дисфункции. Вегетативная дисфункция как показатель качества жизни и универсальный критерий здоровья подростков. Вегетативная регуляция гомеостаза организма подростка. Этиология соматоформной вегетативной дисфункции. Предрасполагающие факторы пубертатного периода. Сексуальные проблемы подростков как фактор риска вегетативной дисфункции. Патогенетические механизмы соматоформной вегетативной дисфункции. Клинические симптомы и синдромы при соматоформной вегетативной дисфункции. Соматоформная вегетативная дисфункция как интегральный маркер адаптации и дезадаптации подростков. Диагностика соматоформной вегетативной дисфункции. Дифференциальная диагностика. Лечение соматоформной вегетативной дисфункции. Медикаментозная терапия. Немедикаментозная терапия. Диспансеризация подростков с соматоформной вегетативной дисфункцией. Здоровый образ жизни как основа профилактики соматоформной вегетативной дисфункции.</p>	4	Клинический разбор больных Подготовка докладов.
6	<p>Социальные детерминанты здоровья подростков Представление о социальных детерминантах здоровья. Виды социальных детерминант здоровья. Подросток и сверстники. Подросток и школа. Подросток и семья. Роль социальных детерминант здоровья в развитии психосоматических заболеваний и рискованного поведения.</p>	2	Подготовка докладов.

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии
7	<p>Физическое и половое развитие подростков Количественная оценка физического развития подростков. Качественная оценка физического развития подростков. Определение типа телосложения по росту, массе тела и окружности грудной клетки у юношей и девушек по таблицам И.М. Воронцова. Оценка гармоничности телосложения подростков. Физиометрия. Комплексная оценка физического развития подростков. Стадии полового развития юношей и девушек по Таннеру. Оценка развития вторичных половых признаков. Оценка гормональной насыщенности организма подростков половыми стероидами</p>	2	Клинический разбор больных Ситуационные задачи
8	<p>Психическое и социальное развитие подростков Когнитивное, эмоциональное и личностное созревание подростков. Акцентуации характера и их роль в формировании рискованного поведения подростков. Роль личностного развития в формировании ответственного отношения к своему здоровью. Психологические особенности подростков. Стресс и депрессия у подростков. Отклонения в психическом развитии подростков. Социальное развитие подростков. Основные задачи социализации, становление личности подростка. Формирование Я-концепции. Формирование идентичности. Роль семьи и референтной группы, ролевое экспериментирование. Иерархия потребностей А. Маслоу. Цикличность психосоциального развития подростков.</p>	2	Подготовка докладов.
9	<p>Психосексуальное развитие подростков Место психосексуального развития в пубертатном созревании. Стадии психосексуального развития (половая идентификация, полоролевое поведение, психосексуальная ориентация). Фазы и стадии этапа психосексуальной ориентации. Сексуальность как компонент развития личности. Сексуальность юношей, сексуальность девушек. Особенности подростковой сексуальности. Формы сексуального поведения подростков. Корреляции психосексуального и полового развития подростков. Варианты нарушений в психосексуальном развитии. Соматическое, психическое и репродуктивное здоровье при разных вариантах нарушений.</p>	2	Подготовка докладов.
10	<p>Половое и сексуальное воспитание подростков Обязательность полового и сексуального воспитания в системе воспитания подрастающего поколения. Потребности и права молодежи в сексуальной информации. Формы, методы и содержание полового и сексуального воспитания. Формирование репродуктивного поведения. Изменение структуры современной семьи. Подготовка молодежи к семейной жизни. Законодательство о браке и семье. Службы планирования семьи. Половое воспитание школьников за рубежом.</p>	2	Подготовка докладов.

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии
11	Синкопальные состояния у подростков Транзиторная потеря сознания . Классификация синкопе (ЕОК, 2018). Патогенетические механизмы рефлекторного синкопе. Вазовагальные обмороки. Неотложная помощь. Профилактика вазовагальных обмороков. Гипервентиляционный обморок. Ортостатический обморок. Т илт-тест. Синдром каротидного синуса. Кардиальные синкопе. Различия эпилептического припадка и синкопального состояния. Клинические особенности психогенных потерь сознания. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний.	4	Подготовка докладов. Ситуационные задачи
12	Артериальные гипертензии Эпидемиология, патогенез, этиология, факторы риска Алгоритм процентильной оценки артериального давления. Профилактика артериальной гипертензии в детском возрасте. Алгоритм диагностики и дифференциальной диагностики эссенциальной и симптоматической артериальной гипертензии Современные подходы к лечению артериальной гипертензии, лечение гипертонических кризов Диспансерное наблюдение. Профилактика.	4	Подготовка докладов Ситуационные задачи.
13	Нарушения пищевого поведения Пищевые мотивации, их формирование. Психология и культура питания в возрастном аспекте. Понятие об «углеводном» питании. «Заедание» проблем. Нервная анорексия и булимия. Избыточная масса тела, белково-энергетическая недостаточность Нарушения углеводного обмена Рациональное питание в разных возрастных группах детей.	4	Подготовка докладов.

6. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний (Приложение А – фонды оценочных средств)

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий
1	2	3	4	5	6	7
1.	XII	Текущий контроль	Общие вопросы подростковой медицины	Тестирование Собеседование Ролевая игра Ситуационные задачи Доклад	22	24
2.	XII	Текущий контроль	Пубертатное развитие подростков	Тестирование Собеседование Ситуационные задачи	31	24

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий
				нние задачи Доклад		
3.	XII	Текущий контроль	Актуальные проблемы здоровья подростков	Тестирование Собеседование Доклад	17	15
4.	XII	Промежуточная аттестация (Зачет)	Общие вопросы подростковой медицины Пубертатное развитие подростков Актуальные проблемы здоровья подростков	Тестирование Ситуационные задачи	70	63

6.1. Примеры оценочных средств

1. Вопросы для собеседования

1. «Цветок здоровья подростка» — факторы, определяющие и влияющие на здоровье подростков.
2. Вегетативная дисфункция как показатель качества жизни и универсальный критерий здоровья подростков
3. Влияние хронических заболеваний на физическое, половое, психосексуальное и психосоциальное развитие.
4. Влияние пубертата на течение хронических заболеваний.
5. Внешние проявления дисплазии соединительной ткани у подростков
6. Возможности методики семейной социогаммы в оценке здоровья и социального благополучия подростков
7. Идеология методики HEADS

2. Тестовые задания

Инструкция: выберите один правильный ответ

Правильный ответ выделен полужирным шрифтом

1. В последнее десятилетие наиболее быстрыми темпами нарастает заболеваемость:
 - а) хроническими заболеваниями,
 - б) функциональными расстройствами,
 - в) обусловленная рискованным поведением подростков.**
 - г) инфекционными заболеваниями
2. Укажите основную причину смертности подростков среди перечисленных:
 - а) сердечно-сосудистые заболевания
 - б) новообразования
 - в) суициды**
 - г) болезни нервной системы
 - д) болезни органов дыхания
3. В структуре заболеваемости подростков лидируют:

- а) болезни эндокринной системы
- б) новообразования
- в) психические заболевания
- г) болезни нервной системы
- д) болезни опорно-двигательного аппарата**

4. Укажите основную причину плохого самочувствия подростков среди перечисленных:

- а) частые простудные заболевания
- б) хронические заболевания
- в) стресс и депрессия**
- г) болезни нервной системы
- д) анемии

3. Ситуационные задачи

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Девочка, 14 лет, интенсивно занимается хореографией, мечтает стать балериной. Обратилась по поводу задержки в половом развитии. При обследовании выявлена дисгенезия гонад. Физическое развитие: длина тела 148 см (2-й центильный коридор), масса тела 35 кг (2-й центильный коридор). Половое развитие: вторичные половые признаки отсутствуют. Никаких соматических жалоб не предъявляла. Артериальное давление на правой плечевой артерии 90/60 мм рт.ст. Физической культурой занималась в основной группе

На ЭКГ: вертикальное положение электрической оси сердца, амплитуды RV6 и RV4 равны, инвертированный зубец TV1-V3.

Эхокардиография: размеры полостей сердца и толщина их стенок в пределах их возрастной нормы: диастолический размер левого желудочка — 45 мм, толщина его задней стенки — 9 мм, толщина межжелудочковой перегородки — 8 мм, размер левого предсердия — 22 мм.

Для коррекции нарушений реполяризации пациентке назначен рибоксин и панангин по 3 таблетки в течение 2 недель. Однако динамика ЭКГ отсутствовала.

Далее с целью стимуляции полового созревания больная получала гормональный препарат микрофоллин (содержит эстрогены). При очередном обследовании через 6 месяцев установлено увеличение длины тела на 8 см (156 см, 3-й центильный коридор), массы тела на 6,5 кг (41,5 кг, 3-й центильный коридор), появление вторичных половых признаков – Ma2P1Ax1Me0.

Отмечена положительная динамика ЭКГ: исчезли нарушения реполяризации, восстановилось нормальное соотношение амплитуд зубцов R в левых грудных отведениях. АД имело тенденцию к повышению - 100/60 мм рт.ст. Одновременно возросла производительность сердца. После лечения микрофоллином минутный объем кровообращения увеличился с 1,43 до 2,10 л/мин.

Вопросы:

1. Дайте трактовку изменениям ЭКГ при первичном обследовании

У нормально развивающихся подростков к 14 годам на ЭКГ (грудные отведения) отрицательный зубец T сохраняется только в отведении V1. Инвертированность зубца T в нескольких отведениях (V1-V3) при отсутствии какой-либо кардиальной симптоматики

может отражать явное отставание биологического возраста от календарного. Собственно метаболические нарушения в миокарде отсутствуют. Это подтверждает отсутствие положительных результатов лечения панангином и рибоксином.

2. С чем следует связывать отсутствие эффекта панангина и рибоксина у данного пациента? Какой бы была трактовка положительного влияния этих препаратов на процессы реполяризации миокарда?

Сохранение отрицательных зубцов Т в грудных отведениях обусловлено отсутствием у данной пациентки терапевтической точки приложения препаратов с метаболическим эффектом. Положительную динамику, напротив, следовало бы трактовать как обменные расстройства миокарда, например, при частых рецидивах хронического тонзиллита, при физической перетренированности.

3. Объясните динамику ЭКГ и минутного объема кровообращения после лечения микрофоллином

Для восстановления процессов реполяризации и повышения производительности сердца оказалась необходимой внешняя эстрогенизация организма девочки микрофоллином. При этом нормализация ЭКГ происходила параллельно улучшению параметров физического и полового развития. Вполне очевидно, что изменения уровня половых стероидов у девочек могут быть одной из важных причин формирования особенностей ЭКГ и гемодинамики.

4. Какие факторы могут быть значимыми в задержке развития сердечно-сосудистой системы у девочек, занимающихся, хореографией, балетом, художественной гимнастикой?

Большая физическая нагрузка, а также требования тренера сохранять определенные пропорции тела. Пищевой рацион таких девочек нередко недостаточен по калорийности и не сбалансирован по соотношению белков, жиров и углеводов.

5. Дайте рекомендации по занятиям физической культурой. Какие исследования предварительно должны быть выполнены?

При гипоеволютивной форме сердца может назначаться подготовительная группа (при благоприятной реакции на пробу с дозированной физической нагрузкой) или специальная А группа (при неблагоприятной реакции на пробу с дозированной физической нагрузкой) для занятий физической культурой. Интенсивные и длительные занятия хореографией могут стать причиной задержки менархе.

4. Темы докладов

1. Социальные последствия ухудшения здоровья подростков.
2. Реализация основных принципов клиник, дружественных к молодежи: принципов доступности, добровольности, доброжелательности, доверия.
3. Особенности консультирования подростков в молодежных консультативных центрах
4. Основные причины ошибок в клинической диагностике у подростков.
5. Профилактика нервной анорексии у подростков

5. Ролевая игра

1. Общение врача с подростком

7. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (работа с учебником, материалом лекций, написание реферата, подготовка презентации и доклада, подготовка к итоговому контролю с использованием интернет-ресурсов, научной литературы)	20	Собеседование Тестирование Защита реферата Защита доклада- презентации
Подготовка к сдаче зачета	4	Тестирование Ситуационные задачи. Собеседование

7.1. Самостоятельная проработка некоторых тем: - не предусмотрено

7.2. Примерная тематика курсовых работ: - не предусмотрено

7.3. Примерная тематика рефератов: - не предусмотрено

**8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
(Приложение Б)**

а) основная литература:

Детские болезни : В 2 т / ред. И.Ю. Мельникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс] : учебник / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://old.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432969.html>

Куликов А.М. Здоровье подростков / Общая врачебная практика: Национальное руководство : В 2 т. - Т. 2 / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - С.309-323. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439067.html>

б) дополнительная литература:

Профилактика нарушений репродуктивного здоровья детей и подростков. Федеральные рекомендации по оказанию медицинской помощи обучающимся, ФР РОШУМЗ-25-2016. - Режим доступа: <http://niigd.ru/pdf/16033.pdf>

Алгоритм оценки качества жизни подростков, связанного со здоровьем: критерии оценки, выделение групп риска. Федеральные рекомендации по оказанию медицинской помощи обучающимся, - Режим доступа: ФР РОШУМЗ-24-2016 <http://niigd.ru/pdf/16032.pdf>

Наследственные и многофакторные нарушения соединительной ткани у детей. Алгоритмы диагностики, тактика ведения. Российские рекомендации - Режим доступа: <https://elibrary.ru/item.asp?id=26538175>

Электронные версии в системе дистанционного обучения MOODLE

Детско-подростковая наркология: учебное пособие / А.Ю. Егоров.— СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. — 48 с.

Подростковая превентология. Часть 1: учебное пособие / М.Ю. Городнова, В.Л. Кокоренко, И.Л. Коломиец, И.Ю. Маргошина. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017. — 88 с.

Подростковая превентология. Часть 2: учебное пособие / М.Ю. Городнова, В.Л. Кокоренко, И.Л. Коломиец, И.Ю. Маргошина.— СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2018. — 56 с.

в) программное обеспечение:

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного продукта:

ОС Windows 7;
MS Office 2010;
WinRAR.
Statistica
Adobe Acrobat

з) *базы данных, информационно-справочные системы*

Консультант плюс <http://www.consultant.ru/Online/>

База данных кафедры по вопросам здоровья подростков www.adolesmed.szgmu.ru

Сайт Союза педиатров России <http://www.pediatr-russia.ru/>

Федеральные клинические рекомендации <http://www.pediatr-russia.ru/news/recomend>

Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - https://elibrary.ru/project_orgs.asp

EastView Медицина и здравоохранение в России - <https://dlib.eastview.com/>

PubMed - <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

Федеральная электронная медицинская библиотека - <http://feml.scsml.rssi.ru/feml/>

Consilium-Medicum - <http://con-med.ru/>

MDTube: Медицинский видеопортал - <http://mdtube.ru/>

Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru/>

ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>

ЭМБ «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>

ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/>

ЭБС Библиокомплектатор «IPRBooks» <http://www.bibliocomplectator.ru>

ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru» <https://ibooks.ru/>

База данных TransMonEE (включает в себя показатели, относящиеся к демографии, здравоохранению, образованию, защите детей, ювенальной юстиции, социальной защите, благополучию детей и экономике) <http://transmonee.org/ru/database-ru/download-ru/>

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

а) кабинеты:

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным и санитарным правилам и нормам (более 18 кв. м учебных и учебно-лабораторных помещений на 1 слушателя) и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работы обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Обеспечены специальные помещения для проведения занятий лекционного типа (стандартно оборудованные лекционные аудитории для проведения интерактивных лекций: видеопроектор, экран настенный, др. оборудование), занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания оборудования.

Клинические базы кафедры педиатрии и детской кардиологии

1. СПб ГБУЗ «Детская городская больница №2 Святой Марии Магдалины», Санкт-Петербург, 3.ВО. 2-линия д.47; учебная комната 36,6 кв.м, Договор 108/2016-ОПП от 25.04.2016

2. ГКДЦ «Ювента», Старопетергофский пр., 12, 4-й этаж, помещение 410, 60,0 кв.м. Договор 144/2017-ОПП

3. СПб ГУЗ ДИБ № 3, Большой пр. ВО, 77/17. Договор 302/2019-ОПП от 05.12.19

4. Городская поликлиника №118. ДПП № 10 Калининского района, ул. Карпинского, д.9,к.4., конференц-зал, 40 кв.м. Договор 266/2018– ОПП от 14.12.18

5. ФГБУ СПб НИИФ Минздрава России, Детский пульмонологический центр, 2-й Муринский пр., д. 12, к. 3., конференц-зал, 52 кв.м. Договор 226/2018– ОПП/9С – 18 от 24.05.18

б) лаборатории: не предусмотрены

в) мебель:

1. СПб ГБУЗ «Детская городская больница №2 Святой Марии Магдалины» - кабинет на 14 посадочных мест (учебные столы и стулья)
2. ГКДЦ «Ювента», Учебная аудитория (помещение 410), для проведения практических занятий (доска, стулья, стол преподавателя, мультимедийный комплекс)
3. СПб ГУЗ ДИБ № 3, Большой пр. ВО, 77/17. 2 учебные комнаты (доска, стулья, стол преподавателя)
4. Городская поликлиника №118. ДПП № 10 Калининского района, ул. Карпинского, д.9, к.4, конференц-зал, 40 кв.м. (доска, стулья, стол преподавателя, мультимедийный комплекс)

г) тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: не предусмотрено

д) медицинское оборудование (для отработки практических навыков):

Клинические базы кафедр расположены в медицинских организациях, оснащенных современным медицинским оборудованием.

Медицинское и прочее оборудование для отработки практических навыков: тонометры для измерения артериального давления, фонендоскопы, сантиметровые ленты, ростомеры, весы.

е) аппаратура, приборы:

1. Личный инструментарий врача: фонендоскоп, аппарат для измерения артериального давления, фонарик для осмотра зева и полости рта;
2. Диагностические и лечебные аппаратные средства для проведения практических занятий предоставляются клиническими базами по темам занятий (в соответствии с договорами о сотрудничестве)

ж) технические средства обучения (персональные компьютеры с лицензионным программным обеспечением с офисными программами с выходом в Интернет 3, мультимедиа - 3, аудио- и видеотехника -3): на основных базах кафедр.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Каждый преподаватель в течение всего периода обучения обеспечен персональным компьютером с лицензионным программным обеспечением с офисными программами и программами статистической обработки и индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), и отвечающая техническим требованиям Университета, как на его территории, так и вне ее.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечено соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

10. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «ПОДРОСТКОВАЯ ПЕДИАТРИЯ»

Направленность программы является практико-ориентированной. Это подразумевает совершенствование и формирование у обучающегося профессиональных

компетенций, направленных на решение конкретных задач, предусмотренных профессиональным стандартом врача-педиатра.

Система обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (лекций, клинико-практических занятий, и самостоятельной работы), каждый из которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с программой происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим слушателем. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать ту литературу, которую рекомендует учебная программа. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом. Особое значение имеет проработка Федеральных клинических рекомендаций педиатрической направленности.

Подготовка к клиническим практическим и самостоятельным занятиям

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы, выступать и участвовать в коллективном обсуждении тактики диагностики и лечения больных детей на клинических практических занятиях, правильно выполнять практические задания и умения решать тестовые задачи.

В процессе подготовки к клиническим практическим занятиям, и в ходе самостоятельной работы слушателей необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с руководствами, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Федеральными клиническими рекомендациями является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские

работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого задания.

Оценка результатов освоения образовательной программы

Качество освоения образовательной программы реализуется через текущий и промежуточный контроль. Текущий контроль предусматривает общение преподавателя и обучающегося на каждом учебном занятии и после самостоятельной работы в форме контрольных вопросов и собеседования. На клиничко-практических занятиях преподаватель контролирует правильность выполнения диагностических, лечебных и профилактических умений. Изучение раздела программы завершается промежуточным контролем в форме зачета.