

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  
**«Пропедевтика детских болезней»**

<b>Специальность</b>	<b>31.05.02</b>	<b>«Педиатрия»</b>
<b>Направленность</b>	<b>Педиатрия</b>	

2019

Рабочая программа дисциплины «Пропедевтика детских болезней» 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;  
Храмцова Е.Г., доцент, к.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

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

«23» сентября 2019 г.

Председатель, проф.  /Кахиани Е.И.

Дата обновления: « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## 1. Цели и задачи дисциплины

### Цель:

Формирование у обучающихся навыков клинического и лабораторно-инструментального обследования здоровых и больных детей различного возраста на основе изучения анатомии, гистологии, физиологии, биохимии и возрастных особенностей развития и методики обследования отдельных органов и систем у детей и подростков с формулированием предварительного синдромального диагноза; изучение основ рационального вскармливания здоровых детей грудного и раннего возраста. Пропедевтика детских болезней является одной из ведущих дисциплин, благодаря освоению которой осуществляется начальная клиническая подготовка будущего врача-педиатра.

### Задачи:

ознакомление обучающихся с анатомо-физиологическими особенностями систем и органов здорового ребенка в различном возрасте, закономерностями физического и психомоторного развития, особенностями иммунитета, метаболизма, гомеостаза детского организма;

обучение навыкам психологического и речевого контакта с детьми и их родителями.

обучение умению оценивать физическое, нервно-психическое и половое развитие детей.

формирование у обучающихся умений по методике обследования здорового и больного ребенка различного возраста.

обучение комплексной оценке состояния здоровья детей различного возраста, с определением группы здоровья.

обучение семиотике поражения различных органов и систем и основным патологическим синдромам у детей и подростков.

обучение оценке данных лабораторных и инструментальных методов исследования у здоровых и больных детей в возрастном аспекте;

обучение основным принципам рационального вскармливания детей раннего возраста.

обучение написанию пропедевтической истории болезни.

обучение владению медицинской клинической терминологии.

## 2. Место дисциплины в структуре программы специалитета

Дисциплина изучается в 5, 6, 7 семестрах и относится к Блоку 1, базовая\_часть.

**Для изучения данной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:**

### Биоэтика

Знания: Этические и деонтологические принципы деятельности врача – педиатра, принципы взаимоотношения «врач-ребенок», «врач-родители»; основные способы разрешения конфликтов.

Умения: Применять в своей деятельности этические и деонтологические принципы деятельности врача-педиатра

Навыки: Индивидуализированный подход к пациенту с соблюдением этических и деонтологических принципов врача-педиатра

### Гистология, эмбриология, цитология

Знания: Основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов, гистофункциональные особенности тканевых элементов, методы их исследования

Умения: Анализировать результаты морфологического и цитологического исследования тканей и клеток ребенка разного возраста.

**Навыки:** Навыки рационального применения результатов морфологического и цитологического исследования тканей и клеток ребенка разного возраста при постановке диагноза и определении особенностей течения заболеваний.

#### **Анатомия**

**Знания:** Морфологию органов и систем с учетом возрастных особенностей ребенка.

**Умения:** Оценивать нормальные морфологические характеристики органов и систем с учетом возрастных особенностей ребенка.

**Навыки:** Применять данные о морфологических характеристиках органов и систем ребенка с учетом возрастных особенностей для оценки его развития и выявления патологических состояний.

#### **Нормальная физиология**

**Знания:** Закономерности и механизмы нормального функционирования физиологических систем на различных этапах развития ребенка.

**Умения:** Оценка параметров функционирования физиологических систем на различных этапах развития ребенка.

**Навыки:** Применять данные о физиологических характеристиках органов и систем ребенка с учетом возрастных особенностей для оценки его развития и выявления патологических состояний.

#### **Пропедевтика внутренних болезней**

**Знания:** Методики оценки анамнеза, жалоб, обследования и лабораторно-инструментального исследования детей различного возраста.

**Умения:** Сбор анамнеза, выявление жалоб; опрос ребенка и его родителей, выполнение физикального обследования по органам и системам организма ребенка.

**Навыки:** Обобщение полученных данных субъективного, объективного и лабораторно-инструментального исследований для оценки состояния здоровья ребенка

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

- Акушерство и гинекология
- Госпитальная педиатрия
- Дерматовенерология
- Детская хирургия
- Инфекционные болезни
- Инфекционные болезни у детей
- Лечебная физкультура и спортивная медицина
- Отоларингология
- Офтальмология
- Неотложная педиатрия
- Поликлиническая педиатрия
- Травматология и ортопедия, ВПХ
- Эндокринология
- Факультетская педиатрия
- Фармакология

### **3. Требования к результатам освоения дисциплины**

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Иметь навык	Оценочные средства
	<b>ОПК-5</b>	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Знать основные анатомические и функциональные особенности детского организма в различные периоды детства, знать методику обследования здорового и больного ребенка, знать нормативы и алгоритмы лабораторных и инструментальных методов обследования здоровых и больных детей в различные периоды детства, знать семиотику и синдромы поражения органов и систем в возрастном аспекте	Уметь проводить субъективное и объективное обследование здорового и больного ребенка с учетом основных анатомических и функциональных особенностей детского организма в различные периоды детства, уметь оценивать данные лабораторных и инструментальных методов обследования здоровых и больных детей в различные периоды детства	Владеть навыком правильно интерпретировать данные субъективного и объективного обследования и результаты лабораторных и инструментальных исследований здорового и больного ребенка с учетом возрастных особенностей, владеть навыком обоснования и дифференциальной диагностики выявленного синдрома	КВ, ТЗ, СЗ, АУ, АД Р
	<b>ОПК-9</b>	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Знать физиологические состояния органов и систем детского организма по периодам детства согласно классификации Н.П. Гундобина, семиотику поражений органов и систем при основных	Уметь своевременно диагностировать физиологические состояния детей различного возраста, выявлять синдром (ы) поражения определенной системы	Владеть навыком обобщения данных субъективного, объективного и лабораторно-инструментальных исследований с целью выделения основного (ведущего) синдрома и сопутствующ	КВ, СЗ, ТЗ, АУ, АД

			синдромах в возрастном аспекте		их синдромов.	
	<b>ПК-5</b>	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	знать особенности сбора жалоб, анамнеза болезни и жизни, семиотики, течения, возможные осложнения и данные антропометрии, лабораторных и инструментальных исследований при основных педиатрических синдромах в возрастном аспекте.	интерпретировать результаты жалоб ребенка и его родственников, анамнеза болезни и жизни, объективного обследования (осмотр, антропометрия, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), и данные методов лабораторной и инструментальной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков.	- навыком обобщения данных клинического обследования, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования у детей и подростков с целью постановки предварительного диагноза синдромально	КВ, ТЗ, СЗ, АУ, АД р
	<b>ПК-6</b>	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей	Знать этиологию, патогенез, данные жалоб, анамнеза болезни, семиотику, объективные данные (осмотр, антропометрия, пальпация, перкуссия, аускультация) и результаты лабораторно-инструментальных исследований при педиатрических	Уметь выявлять при обследовании больного ребенка данные жалоб, анамнеза и объективного обследования при педиатрических синдромах поражения органов и систем с учетом возраста пациента - уметь оценить данные лабораторно-инструменталь	- навыком обобщения данных клинического обследования детей и подростков с формированием предварительного заключения по предполагаемому основному синдрому пораженной системы; навыком интерпретации	КВ, ТЗ, СЗ, АУ, АД

		Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	синдромах поражения органов и систем у детей различного возраста	ных исследований при патологических состояниях и педиатрических синдромах с учетом возрастного фактора	и результатов лабораторных и инструментальных методов исследования у детей и подростков и формирование заключения ; -навыком обоснования предварительного основного диагноза с указанием синдрома пораженной системы, осложнений и сопутствующих синдромов с указанием дополнительных исследований для подтверждения (уточнения) выявленных патологических отклонений.
--	--	--	--	--	---

\* *Примечание:*

*виды оценочных средств:*

*контрольные вопросы (КВ), (алгоритмы умений (АУ), анализ данных (АД), тестовые задания (ТЗ), ситуационные задачи (СЗ), реферат (Р),*

### **Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении**

№	Код и наименование компетенции	Наименование раздела дисциплины
1	ОПК-9	Вводный раздел: пропедевтика детских болезней как дисциплина, цели, задачи в развитии педиатрии. Периоды детства.
2	ОПК-9, ПК-5, ПК-6	Рост и развитие в различные периоды детства (Физическое развитие детей, психомоторное, нервно-психическое, половое развитие).
3	ОПК-5, ОПК-9, ПК-5, ПК-6	Анатомо-физиологические особенности органов и систем детского организма в процессе роста и развития, методика непосредственного обследования здорового и больного ребенка. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования, их оценка в возрастном аспекте. Семиотика и основные педиатрические синдромы поражения органов и систем.
4	ОПК-5, ОПК-9, ПК-5, ПК-6	Вскармливание детей грудного и раннего возраста.

	Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации
--	--

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры		
		V	VI	VII
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	<b>124</b>	<b>24</b>	<b>48</b>	<b>52</b>
<b>Аудиторная работа:</b>	<b>120</b>	<b>24</b>	<b>48</b>	<b>48</b>
Лекции (Л)	36	8	16	12
Практические занятия (ПЗ)	48	8	16	24
Клинические практические занятия (КПЗ)	36	8	16	12
<b>Внеаудиторная работа (самостоятельная работа):</b>	<b>92</b>	<b>12</b>	<b>24</b>	<b>56</b>
в период теоретического обучения	60	12	24	24
подготовка к сдаче экзамена	32			32
<b>Промежуточная аттестация:</b> экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	<b>4</b>			<b>4</b>
<b>Общая академических часов</b>	<b>трудоёмкость:</b>	<b>216</b>		
	<b>зачетных единиц</b>	<b>6</b>		

#### 5. Содержание дисциплины

##### 5.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	КПЗ	С	СР	Всего часов
1.	Вводный раздел: пропедевтика детских болезней как дисциплина, цели, задачи в развитии педиатрии. Периоды детства.	2				1	3
2.	Рост и развитие в различные периоды детства (Физическое развитие детей, психомоторное, нервно-психическое, половое развитие).	4	8	8		10	30
3	Анатомо-физиологические особенности органов и систем детского организма в процессе роста и развития, методика непосредственного обследования здорового и больного ребенка. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования, их оценка в возрастном аспекте. Семиотика и основные педиатрические синдромы поражения органов и систем.	24	28	28		40	120
4.	Вскармливание детей грудного возраста и в последующие возрастные периоды. Национальная программа	6	12			9	27

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	КПЗ	С	СР	Всего часов
	оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации						
	Итого	36	48	36		60	180

## 5.2. Тематический план лекционного курса (семестр – V-VI-VII)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1.	Педиатрия как наука о здоровом и больном ребенке. <b>Краткое введение в предмет – пропедевтика детских болезней.</b> Основные этапы развития и становления отечественной педиатрии. Периоды детства, их характеристика.	2	Мультимедийная презентация
2.	Физическое развитие детей. Дефиниция физического развития детей. Показатели физического развития детей. Методы оценки физического развития детей. Основные и дополнительные антропометрические показатели физического развития детей. Основные законы физического развития. Оценка антропометрических показателей физического развития эмпирическим, центильным и сигмальным методом. Цель: ознакомить обучающихся с понятием физического развития, методами его оценки. Ознакомить обучающихся с ведущими особенностями развития нервной системы, этапами психомоторного развития. Понятие физического развития. Законы физического развития, методы оценки физического развития и антропометрических данных. Ведущие особенности состояния нервной системы новорожденного, критерии оценки. Новорожденного ребенка: пограничные состояния, оценка при рождении по шкале АПГАР.	2	Мультимедийная презентация
3.	Анатомо-физиологические особенности нервной системы в различные периоды детства. психомоторное развитие детей. Внутриутробное формирование нервной системы, критические периоды. Рефлексы новорожденного. Этапы психомоторного развития ребенка на первом году. Развитие общей моторики, речи, ручной умелости и социальной адаптации. Нервно-психическое развитие детей.	2	Мультимедийная презентация
4.	Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы у детей и подростков. Половое развитие детей. Основные синдромы поражения эндокринных желез.	2	Мультимедийная презентация
5.	Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения дыхательной системы у детей.	2	Мультимедийная презентация
6.	Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения сердечно-сосудистой системы у детей.	2	Мультимедийная презентация
7.	Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения пищеварительной системы у детей.	2	Мультимедийная презентация

8.	Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения мочевыделительной системы у детей.	2	Мультимедийная презентация
9.	Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения кроветворения и системы гемостаза у детей.	2	Мультимедийная презентация
10.	Педиатрические синдромы поражения дыхательной системы у детей. Диагностика дыхательной недостаточности.	2	Мультимедийная презентация
11.	Педиатрические синдромы поражения сердечно-сосудистой системы у детей. Диагностика сердечной недостаточности.	2	Мультимедийная презентация
12.	Педиатрические синдромы поражения пищеварительного тракта у детей. Синдром мальабсорбции у детей.	2	Мультимедийная презентация
13.	Педиатрические синдромы поражения мочевыделительной системы у детей. Диагностика почечной недостаточности.	2	Мультимедийная презентация
14.	Педиатрические синдромы поражения кроветворения у детей. Диагностика анемического синдрома.	2	Мультимедийная презентация
15.	Педиатрические синдромы поражения системы гемостаза у детей. Диагностика геморрагического синдрома.	2	Мультимедийная презентация
16.	Естественное вскармливание детей грудного возраста. Преимущества естественного вскармливания. Особенности ингредиентного состава грудного молока. Раннее прикладывание к груди: преимущества, противопоказания. Регламентация свободного вскармливания. Современные указания по расчету объема питания на сутки, коррекция. Виды прикормов. Правила введения прикорма, признаки готовности к введению первого прикорма. Коррекция вскармливания после введения прикорма. <b>НАЦИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ОПТИМИЗАЦИИ ВСКАРМЛИВАНИЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.</b>	2	Мультимедийная презентация
17.	Искусственное вскармливание детей, дефиниция. Смешанное вскармливание детей, дефиниция. Показания к искусственному и смешанному вскармливанию детей. Современная классификация заменителей грудного молока. Правила введения прикормов и коррекции на искусственном и смешанном вскармливании. Особенности питания детей от года до 3-х лет.	2	Мультимедийная презентация
18.	Особенности питания детей старше года. Питание детей раннего возраста, возрастные группы в зависимости от объема суточного рациона, величины разовых порций им кулинарной обработки пищи: от 1-1,5 лет и от 1,5 до 3-х лет. Классификация, выбор заменителей грудного молока (ЗГМ) для детей раннего возраста. Рекомендуемые и не рекомендуемые продукты. Принципы организации питания старше 3-х лет.	2	Мультимедийная презентация

### 5.3. 1. Тематический план практических занятий (семестр — 5)

№	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы
---	------------------------------	------	-------

темы			УИРС на занятии
1.	Особенности сбора жалоб, анамнеза болезни и жизни у детей различного возраста и их родителей. Особенности осмотра и объективного обследования детей различного возраста. Физическое развитие детей первого года жизни. Значение анамнеза для диагноза. Методика сбора анамнеза жизни и болезни ребенка. Особенности расспроса родителей и детей. Схема анамнеза болезни и анамнеза жизни. Оценка анамнеза жизни для понимания особенностей развития ребенка (наследственность, условия жизни, воспитания, перенесенные заболевания и т.д.) и выделение факторов риска нарушения здоровья ребенка. Критерии оценки тяжести состояния больного при острых и хронических заболеваниях (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое). Понятие о стигмах дизэмбриогенеза. Разбор схемы учебной пропедевтической истории болезни. Определение физического развития ребенка, показатели физического развития, методы их оценки. Основные и дополнительные законы роста и развития.	2	Решение ситуационных задач по теме: «физическое развитие детей»
2.	Физическое развитие детей старше года. Семиотика нарушений физического развития у детей старшего возраста и подростков. Понятие и критерии оценки биологической зрелости в различные возрастные периоды.	2	Решение ситуационных задач по теме: «физическое развитие детей»
3.	Анатомо-физиологические особенности центральной и периферической нервной системы у детей различного возраста. Оценка психомоторного развития детей первого года жизни. Анатомические, морфологические и функциональные особенности головного и спинного мозга у детей. Рост и дифференцировка структур центральной и периферической нервной системы после рождения ребенка. Безусловные рефлексы и формирование условно-рефлекторной деятельности ребенка. Закономерности формирования двигательной активности. Средние сроки появления моторных и статических навыков у ребенка первого года жизни. Особенности развития органов чувств у детей.	2	Решение ситуационных задач по оценке психомоторного развития детей первого года жизни
4.	Психомоторное развитие детей старше года, методы оценки, алгоритм заключения. Нервно-психическое развитие детей. Развитие речи, эмоций, форм общения. Факторы, влияющие на НПР. Основные типы высшей нервной деятельности	2	Решение ситуационных задач по оценке психомоторного развития детей старше года
<b>2. Тематический план практических занятий (семестр — 6)</b>			
1.	Анатомо-физиологические особенности, семиотика и методика обследования кожи, подкожно-жировой клетчатки и периферических лимфоузлов. Морфологические и функциональные особенности кожи у детей различного возраста. Семиотика сыпей у детей. Особенности подкожно-жировой клетчатки у детей различного возраста, роль бурого жира.	2	1. Контрольные вопросы по исходному уровню знаний.

	<p>Физиологические (переходные) состояния кожи периода новорожденности. Понятие о зрелости новорожденного и признаки недоношенности со стороны кожи и её придатков. Температура тела и терморегуляция у детей. Понятие о гипо- и гипертермии.</p> <p>Семиотика сыпей у детей. Диагностическая ценность симптомов поражения кожи, подкожно-жировой клетчатки для диагностики с позиций доказательной медицины. Отёчность общая и ограниченная.</p> <p>Анатомические и функциональные особенности периферических лимфоузлов у детей различного возраста, семиотика поражения: лимфаденит, лимфаденопатия, микрополиадения.</p>		
2.	<p>Анатомо-физиологические особенности, методика исследования, семиотика и синдромы поражения костной и мышечной систем у детей. Стадии остеогенеза, критические периоды формирования кости. Рост и формирование скелета. Особенности фосфорно-кальциевого обмена у детей, его регуляция. Сроки прорезывания молочных и постоянных зубов, формулы для расчета должного количества зубов согласно паспортному возрасту. Формирование молочного и постоянного прикуса.</p> <p>Гистологические, морфологические и функциональные особенности мышечной ткани у детей различного возраста. Оценка мышечного тонуса у новорожденных как критерий доношенности. Семиотика и основные синдромы поражения костно-мышечной системы у детей. Синдром остеоидной гиперплазии, остеомаляции, гипоплазия костной ткани, остеопороз, остеопения.</p>	2	1. Контрольные вопросы по исходному уровню знаний.
3.	<p>Анатомо-физиологические особенности, методика обследования, семиотика поражений дыхательной системы у детей. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания в детском возрасте.</p> <p>Стадии формирования дыхательной системы внутриутробно и постнатально, ожидаемая патология при нарушениях развития. Механизм первого вдоха. Клинические значимые особенности верхних дыхательных путей, бронхов и легких в различные периоды детства. Возрастные особенности этапов дыхания у детей: внешнее дыхание, транспорт кислорода от лёгких к тканям; тканевое дыхание, транспорт углекислоты от тканей к лёгким.</p> <p>Нормативы частоты дыхания и соотношение ЧД:ЧСС в зависимости от возраста. Семиотика кашля. Боли в грудной клетке.</p>	2	1. Контрольные вопросы по исходному уровню знаний.
4.	<p>Анатомо-физиологические особенности, методика обследования, семиотика поражений сердечно-сосудистой системы у детей. Функциональные и инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы в детском возрасте.</p> <p>Кровообращение у плода. Механизм и сроки закрытия эмбриональных путей кровообращения после рождения ребёнка и установление лёгочного круга</p>	2	1. Контрольные вопросы по исходному уровню знаний.

	<p>кровообращения. Особенности формы сердца у детей раннего возраста. Возрастные особенности кровоснабжения миокарда. Возрастные особенности функциональных показателей сердечно-сосудистой системы у детей и подростков. Нормативы частоты дыхания и соотношение ЧД:ЧСС в зависимости от возраста.</p> <p>Характеристика сердечных шумов у детей: частота функциональных шумов, отличия функциональных шумов от органических, шумы «малых» аномалий сердца и сосудов. Рентгенологическое исследование тени сердца у детей, нормативы кардиоторакального индекса. Особенности ЭКГ в возрастном аспекте. Другие инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы (эхокардиография, доплеркардиография). Диагностическая ценность лабораторно-инструментальных методов исследования сердечно-сосудистой системы в рамках данных доказательной медицины. Основные <u>биохимические</u> константы у детей различного возраста. Биохимические синдромы поражения сердечно-сосудистой системы у детей.</p>		
5.	<p>Анатомо-физиологические особенности, методика обследования, семиотика поражений пищеварительной системы у детей. Лабораторные, функциональные и инструментальные методы исследования желудочно-кишечного тракта в детском возрасте.</p> <p>Анатомические и <u>морфологические</u> особенности пищевода, желудка, тонкой и толстой кишки, печени, желчного пузыря и желчных путей, поджелудочной железы. Особенности пищеварения у детей и подростков: возрастные особенности мембранного и полостного пищеварения, особенности процессов усвоения (всасывания) питательных веществ. Понятие о биоценозе. Созревание микробиоты пищеварительного тракта в грудном возрасте. Исследование желудочного секрета — ферменты и кислотообразование, исследование экзокринной функции поджелудочной железы. Нормальная копрограмма на первом году: особенности. Основные копрологические синдромы. Основные константы у детей различного возраста.</p>	2	1. Оценка копрограмм здоровых детей
6.	<p>Анатомо-физиологические особенности, методика обследования, семиотика поражений мочевыделительной системы у детей. Лабораторные, функциональные и инструментальные методы исследования мочевыделительной системы в детском возрасте.</p> <p>Внутриутробное формирование почек и мочевыводящих путей. Анатомические особенности строения почек в возрастном аспекте, клиническое значение. Анатомическое строения мочевыводящих путей, в возрастном аспекте, клиническое значение. Анатомические и функциональные особенности клубочков почек, проксимальных канальцев, петли Генле, дистальных канальцев в возрастном аспекте.</p>	2	1. Оценка общих анализов мочи, проб на скрытую лейкоцитурию и гематурию (Нечипоренко, Аддиса-Каковского, Амбурже) функциональных почечных проб (проба Зимницкого, проба Реберга-Тареева) уrogramм

	<p>Особенности функционального состояния мочевыделительной системы у детей различного возраста. Методы исследования функционального состояния почек и мочевыводящих путей (клинические, лабораторные, биохимические, инструментальные др.).</p> <p>Семиотика заболеваний мочевыделительной системы у детей: ренальные и экстраренальные симптомы.</p> <p>Семиотика мочевого синдрома. Разбор основных клинических синдромов при поражении почек и мочевыводящих путей (отечный, артериальной гипертензии, болевой, токсикоза, олиго- и полиурии, недержание и задержка мочи, энуреза и др.).</p> <p>Основные мочевые синдромы: глюкозурия, гематурия, лейкоцитурия, протеинурия, цилиндрурия, аминокислотурия, бактериурия и пр.</p>		
7.	<p>Анатомо-физиологические особенности, методика обследования, семиотика поражений кроветворной системы и гемостаза у детей.</p> <p>Внутриутробное развитие кроветворной системы.</p> <p>Периферическая кровь новорожденного, изменения в последующие периоды детства. Красная кровь новорожденного, особенности гемоглобина.</p> <p>Закономерности возрастных изменений лейкограммы.</p> <p>Возрастные особенности кроветворной системы у детей. Клиническая и лабораторная семиотика поражений кроветворной системы. Семиотика анемий в зависимости от этиологии (дефицитные анемии, постгеморрагические, гемолитические, гипо и апластические). Изменения со стороны кроветворения при лимфопролиферативных процессах. Понятие бластного криза и лейкомоидной реакции. Нормативы клинического анализа крови в зависимости от возраста. Подходы оценки данных нормальной миелограммы в возрастном аспекте.</p> <p>Характеристика состояния звеньев гемостаза у новорожденных и на первом году. Профилактика геморрагической болезни новорожденных.</p> <p>Виды геморрагического синдрома (типы кровоточивости)</p> <p>Семиотика геморрагических заболеваний у детей.</p> <p>Лабораторная диагностика нарушений гемостаза.</p>	2	<p>1. Оценка клинических анализов крови (определение возраста по показателям красной и белой крови), оценка биохимических анализов крови</p> <p>2. Оценка коагулограмм</p> <p>3. Оценка миелограммы здоровых детей различного возраста</p>
8.	<p>Анатомо-физиологические особенности, методика обследования, семиотика и синдромы поражения эндокринной системы у детей.</p> <p>Внутриутробное формирование эндокринной системы (гипофиз, эпифиз, щитовидная железа, паращитовидные железы, надпочечники, поджелудочная железа, половые железы).</p> <p>Особенности эндокринной регуляции в процессе роста и развития ребенка.</p> <p>Семиотика поражений эндокринной системы у детей в зависимости от возраста. Основные синдромы поражения эндокринных желез.. Нарушение полового развития. Гермафродитизм. Задержка полового развития. опережение полового развития. Семиотика заболеваний щитовидной железы. Семиотика</p>	2	<p>1. Контрольные вопросы по исходному уровню знаний.</p>

	заболеваний паращитовидной железы. Семиотика заболеваний поджелудочной железы. Методы лабораторной и инструментальной диагностики патологии эндокринной системы у детей. Основные синдромы поражения эндокринных желез.		
<b>3. Тематический план практических занятий (семестр — 7)</b>			
1.	Основные синдромы поражения органов дыхания у детей. Синдромы поражения разных уровней дыхательной системы (назофарингит, ларингит, трахеит, бронхит, бронхиолит, пневмония, плеврит). Синдром дыхательной обструкции и его причины. Синдром крупа. Синдром дыхательной недостаточности, степени тяжести.	2	1. Контрольные вопросы 2. Решение ситуационных задач
2.	Синдромы поражения сердечно-сосудистой системы у детей. Синдромы нарушения внутрисердечной гемодинамики: врожденные (врожденные пороки сердца) и приобретенные (острая ревматическая лихорадка, бактериальный эндокардит). Механизмы формирования врожденных пороков сердца у детей. Шумы "малых" аномалий сердца и сосудов. Врожденные пороки сердца с обогащением малого круга кровообращения, с обеднением, и с обеднением большого круга кровообращения. Понятие синих и белых пороков сердца. Синдром поражения миокарда у детей: данные анамнеза, жалоб, этиология, патогенез, данные объективного обследования, функциональные (ЭКГ), лабораторные и инструментальные данные. Синдром нарушения ритма у детей с указанием характера нарушения проводимости проводящей системы сердца. Синдром поражения перикарда у детей: данные анамнеза, жалоб, этиология, патогенез, данные объективного обследования, функциональные (ЭКГ), лабораторные и инструментальные данные. Синдром гиподиастолии (выпотной перикардит) у детей: данные жалоб, анамнеза, этиология, патогенез, данные объективного обследования, функциональные (ЭКГ), лабораторные и инструментальные данные. Синдром сердечной недостаточности, клинические проявления лево- и правожелудочковой недостаточности, стадии недостаточности кровообращения. Верификация степеней тяжести сердечной недостаточности. Пробы для выявления сердечной недостаточности: проба Шалкова-Маслова, ВЭМ. Синдром сосудистой недостаточности.	2	1. Контрольные вопросы 2. Оценка ЭКГ 3. Решение ситуационных задач
3.	Синдромы поражения пищеварительной системы у детей. Основные данные жалоб, анамнеза, объективного обследования, данных лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования при синдромах поражения пищевода, желудка, тонкой и толстой кишок, гепато-билиарной системы, поджелудочной железы. Синдром мальабсорбции: этиология, патогенез, клинические проявления, данные лабораторных и	2	1. Контрольные вопросы 2. Оценка патологических копрограмм 3. Решение ситуационных задач

	инструментальных исследований. Синдром печеночной недостаточности.		
4.	Синдромы поражения мочевыделительной системы у детей и подростков. Основные данные жалоб, анамнеза, объективного обследования, данных лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования следующих синдромах поражения мочевыделительной системы у детей: синдром ИМП, синдром нейрогенной дисфункции мочевого пузыря, синдром обструкции мочевыводящих путей, пузырно-мочеточниковый рефлюкс и рефлюкс-нефропатия, синдром поражения клубочков (острый постстрептококковый гломерулонефрит, нефротический синдром, нефрит при геморрагическом васкулите) синдром интерстициального нефрита, синдром канальцевой дисфункции (поражения проксимальных канальцев, поражения дистальных канальцев), анемический синдром. Синдром почечной недостаточности, клинические и лабораторные признаки острой и хронической формы. Особенности водно-солевого обмена у детей и семиотика его нарушений.	2	1.Контрольные вопросы 2. Решение ситуационных задач 3. Оценка патологических общих анализов мочи, проб на скрытую лейкоцитурию и гематурию (Нечипоренко, Аддиса-Каковского, Амбурже) функциональных почечных проб (проба Зимницкого, проба Реберга-Тареева) урограмм
5.	Основные клиничко-лабораторные синдромы поражения органов кроветворения у детей различного возраста. Выделяют синдром анемии (клиничко-лабораторная характеристика в зависимости от этиологии: постгеморрагическая анемия, дефицитная, гемолитическая, гипои апластическая), синдром лейкоцитоза и лейкопении, лимфопролиферативный синдром (включает синдром увеличения лимфоузлов, гепатоспленомегалию), синдром синдром увеличения лимфоузлов, синдром недостаточности костномозгового кроветворения (миелофтиз), синдром острого лейкоза.	2	1.Контрольные вопросы 2. Решение ситуационных задач 3. Оценка патологических (определение возраста по показателям красной и белой крови), оценка биохимических анализов крови 4. Оценка патологической миелограммы
6.	Основные синдромы нарушения гемостаза: синдром нарушения сосудистого звена (на примере болезни Шенляйн-Геноха или врожденных ангиоматозах), синдром нарушения тромбоцитарного звена (болезнь Верльгофа). Синдром нарушения плазменного звена (гемофилия А,В и пр.).	2	1.Контрольные вопросы 2. Решение ситуационных задач 3. Оценка патологических клинических анализов крови, коагулограмм
7.	Естественное вскармливание детей. Преимущества естественного вскармливания. Понятие «естественное вскармливание». Преимущества естественного вскармливания, его значение для здоровья ребёнка и матери. Количественный и качественный состав материнского молока. Иммунобиологические свойства женского молока. Затруднения грудного вскармливания. Противопоказания к естественному вскармливанию, абсолютные и относительные. Профилактика гипогалактии и мастита. Гипогалактия: диагностика по признакам со стороны матери и ребенка, классификация (первичная, вторичная, степени тяжести гипогалактии кормящей матери	4	1. Контрольные вопросы. 2.Самостоятельное назначение питания детям различного возраста до 1 года на естественном вскармливании под контролем преподавателя, расчет суточной потребности в первом и 2 полугодиях , коррекция питания.

	(известно 4 степени в зависимости от суточной потребности ребенка). Режим и питание кормящей женщины. Суточная потребность ребенка в белках, жирах, углеводах, калориях. Расчет суточного объема питания, правила введения прикормов, коррекция естественного вскармливания. Виды прикормов, правила их введения.		Назначение меню при искусственном и смешанном вскармливании.
8.	Искусственное вскармливание детей. Понятие «искусственное вскармливание». Классификация и характеристика молочных смесей для искусственного вскармливания. Техника искусственного вскармливания и критерии оценки его эффективности. Искусственное вскармливание после введения прикорма. Прикорм и коррекция питания при искусственном вскармливании. Потребность детей в белках, жирах, углеводах и калориях при искусственном вскармливании. Смешанное вскармливание детей: понятие, определение докорма. Показания к смешанному вскармливанию, тактика введения в рацион докорма в зависимости от степени гипогалактии. Прикорм и коррекция питания при смешанном вскармливании. Суточная потребность детей в белках, жирах, углеводах и калориях при смешанном вскармливании.	4	1. Контрольные вопросы. 2. Самостоятельное назначение питания детям различного возраста до 1 года на искусственном и смешанном вскармливании под контролем преподавателя, расчет суточной потребности в первом и 2 полугодии, коррекция питания.
9.	Питание здорового ребенка от года до трех лет. Продолжительность грудного вскармливания, противопоказания к отнятию от груди. Заменители грудного молока для детей старше года: критерии выбора смеси. Особенности режима питания и рациона детей раннего, дошкольного и школьного возраста. Заключительное занятие по диететике.	4	1. Контрольные вопросы. 2. Самостоятельное назначение питания детям различного возраста под контролем преподавателя.

#### 5.4. Лабораторный практикум: не предусмотрено

#### 5.5. Тематический план семинаров: не предусмотрено

#### 5.6. Тематический план клинических практических занятий (семестр — 5)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии
1.	Общий осмотр. Общий вид здорового и больного ребенка и подростка, состояние сознания, поведение, реакция на окружающее, положение (активное, свободное, пассивное, вынужденное). Методика проведения антропометрических исследований у детей грудного возраста. Методы оценки антропометрических данных физического развития: метод эмпирических формул, центильных таблиц, сигмальных таблиц и метод индексов. Алгоритм формирования заключения по физическому развитию ребенка. Семиотика физического развития детей:	2	1. Самостоятельный сбор анамнеза у родителей детей грудного и раннего возраста и больных детей старшего возраста в приемном покое, стационара, поликлиники под контролем преподавателя. Фиксация заключения по физическому развитию в рабочей тетради. 2. Самостоятельное

	нормотрофия, гипотрофия, гипоплазия, паратрофия, ожирение, нанизм, гигантизм. Понятие эйтрофии		взвешивание детей первого года жизни, измерение роста и параметров тела.
2.	Физическое развитие детей старше года. Методика антропометрии детей старше года. Половое развитие детей, методы оценки (определение стадии по Таннер и половая формула), формирование заключения.	2	1. Самостоятельный сбор анамнеза у детей старшего возраста в приемном покое, стационара, поликлиники под контролем преподавателя. Фиксация заключения по физическому и половому развитию в рабочей тетради. 2. Самостоятельное взвешивание детей, измерение роста и параметров тела.
3.	Методика оценки нервно-психического развития детей первого года жизни. Рефлексы новорожденных. Рудиментарные рефлексы новорожденных, сроки их исчезновения. Психомоторное развитие детей первого года жизни, методы оценки, алгоритм заключения врача-педиатра. Этапы становления статики, моторики. Развитие речи эмоций, форм общения. Факторы влияющие на ННР. Основные клинические проявления поражения ЦНС после рождения ребенка и их влияние на дальнейшее развитие ребенка. Менингеальные симптомы.	2	Оценка психомоторного развития курируемых детей под контролем преподавателя сравнительно с возрастными нормативами и фиксация данных, составление заключения для учебной истории болезни с фиксацией в рабочей тетради
4.	Психомоторное развитие детей старше года, методы оценки, алгоритм заключения	2	Оценка психомоторного развития курируемых детей под контролем преподавателя составление заключения для учебной истории болезни с фиксацией в рабочей тетради
<b>Тематический план клинических практических занятий (семестр — б)</b>			
1.	Методика исследования кожи и семиотика основных её изменений (окраска, эластичность, <u>влажность</u> и т. д.). Методика объективной оценки подкожно-жировой клетчатки, роль индексов: Кетле 1, Чулицкой, ИМТ. Методика и методы определения отёков. Методика обследования групп периферических лимфоузлов у детей, алгоритм заключения врача педиатра.	2	1. Работа с курируемыми больными. Отработка и закрепление умений осмотра, пальпации, соответствия возрастным нормативам состояния кожи, подкожной клетчатки, лимфатических узлов, под контролем преподавателя. 2. Описание этих систем в рабочей тетради.
2.	Методика объективного обследования костной и мышечной систем у детей различного возраста, алгоритм заключения врача педиатра.	2	1. Работа с курируемыми больными. Отработка и закрепление умений

			осмотра, пальпации, соответствия возрастным нормативам состояния костно-мышечной системы, под контролем преподавателя. 2. Описание этих систем в рабочей тетради..
3.	Методика объективного обследования дыхательной системы у детей различного возраста, алгоритм заключения врача педиатра. Особенности методики обследования органов дыхания у детей раннего возраста. Топографическая и сравнительная перкуссия легких у детей. Семиотика перкуторного звука над легкими. Аускультация. Особенности основных и дополнительных дыхательных шумов у детей различного возраста. Аускультативные симптомы: симптом Домбровской, симптом бронхофонии. Симптомы увеличения внутригрудных лимфоузлов: Кораньи д'Эспина, Аркавина, чаши Философова. Ширина корней легких по Сырневу.	2	1. Работа с курируемыми больными. Формирование и закрепление умений осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации органов грудной клетки, диагностика дыхательной недостаточности под контролем преподавателя. 2. Описание этих систем в рабочей тетради.
4.	Методика обследования сердечно-сосудистой системы у детей и подростков, алгоритм заключения врача педиатра	2	1. Работа с курируемыми больными. 2. Формирование и закрепление умений осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации при обследовании сердечно-сосудистой системы под контролем преподавателя. 3. Описание этих систем в рабочей тетради
5.	Особенности методики исследования органов пищеварения у детей и подростков, алгоритм заключения врача педиатра. Патологические симптомы и болевые точки: симптомы холецистопатии (Ортнера-Грекова, Кера, френикус-симптом, Мерфи), болевые точки де Жардена, Кача, Мейо-Робсона, симптом Менделя, симптомы Оппенховского и Боаса. Осмотр, перкуссия, пальпация..	2	1. Работа с курируемыми больными. 2. Формирование и закрепление умений осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации при обследовании пищеварительной системы под контролем преподавателя. 3. Описание этих систем в рабочей тетради
6.	Методика объективного обследования мочевыделительной системы у детей, алгоритм заключения врача педиатра.	2	1. Работа с курируемыми больными. 2. Формирование и закрепление умений осмотра, пальпации, перкуссии при обследовании мочевыделительной системы под контролем преподавателя. 3. Описание этих систем в

			рабочей тетради
7.	Методика объективного обследования при патологии органов кроветворения и системы гемостаза (осмотр кожных покровов и слизистых, проверка эндотелиальных проб, пальпация лимфатических узлов, печени, селезенки. Определить пульс, границы сердца. Тоны сердца, наличие шумов. Измерение АД), алгоритм заключения врача педиатра.	2	1. Работа с курируемыми больными. 2. Формирование и закрепление умений осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации при обследовании кроветворной системы и системы гемостаза под контролем преподавателя. 3. Описание этих систем в рабочей тетради
8.	Методика обследования эндокринной системы у детей, алгоритм заключения врача педиатра.	2	1. Работа с курируемыми больными. 2. Формирование и закрепление умений осмотра, пальпации при обследовании эндокринной системы под контролем преподавателя. 3. Описание этих систем в рабочей тетради
<b>Тематический план клинических практических занятий (семестр — 7)</b>			
1.	Основные синдромы поражения органов дыхания у детей. Синдромы поражения разных уровней дыхательной системы (назофарингит, ларингит, трахеит, бронхит, бронхиолит, пневмония, плеврит). Синдром дыхательной обструкции и его причины. Синдром крупа. Синдром дыхательной недостаточности, степени тяжести.	2	1. Курация детей с патологией органов дыхания на отделении стационара. 2. Диагностика и обоснование синдрома поражения дыхательной системы под контролем преподавателя
2.	Синдромы поражения сердечно-сосудистой системы у детей. Синдромы нарушения внутрисердечной гемодинамики: врожденные (врожденные пороки сердца) и приобретенные (острая ревматическая лихорадка, бактериальный эндокардит). Механизмы формирования врожденных пороков сердца у детей. Шумы "малых" аномалий сердца и сосудов. Врожденные пороки сердца с обогащением малого круга кровообращения, с обеднением, и с обеднением большого круга кровообращения. Понятие синих и белых пороков сердца. Синдром поражения миокарда у детей: данные анамнеза, жалоб, этиология, патогенез, данные объективного обследования, функциональные (ЭКГ), лабораторные и инструментальные данные. Синдром нарушения ритма у детей с указанием характера нарушения проводимости проводящей системы сердца. Синдром поражения перикарда у детей: данные анамнеза, жалоб, этиология, патогенез, данные объективного обследования, функциональные (ЭКГ), лабораторные и инструментальные данные. Синдром гиподиастолии (выпотной перикардит) у	2	1. Курация детей с патологией ССС на отделении стационара. 2. Диагностика и обоснование синдрома поражения ССС под контролем преподавателя 3. Проведение пробы Шалкова для определения толерантности к физической нагрузке

	детей: данные жалоб, анамнеза, этиология, патогенез, данные объективного обследования, функциональные (ЭКГ), лабораторные и инструментальные данные. Синдром сердечной недостаточности, клинические проявления лево- и правожелудочковой недостаточности, стадии недостаточности кровообращения. Верификация степеней тяжести сердечной недостаточности. Пробы для выявления сердечной недостаточности: проба Шалкова-Маслова, ВЭМ. Синдром сосудистой недостаточности.		
3.	Синдромы поражения пищеварительной системы у детей. Основные данные жалоб, анамнеза, объективного обследования, данных лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования при синдромах поражения пищевода, желудка, тонкой и толстой кишок, гепато-билиарной системы, поджелудочной железы. Синдром мальабсорбции: этиология, патогенез, клинические проявления, данные лабораторных и инструментальных исследований. Синдром печеночной недостаточности.	2	1. Курация детей с патологией пищеварительного тракта на отделении стационара. 2. Диагностика и обоснование синдрома пищеварительной системы под контролем преподавателя
4.	Синдромы поражения мочевыделительной системы у детей и подростков. Основные данные жалоб, анамнеза, объективного обследования, данных лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования следующих синдромов поражения мочевыделительной системы у детей: синдром ИМП, синдром нейрогенной дисфункции мочевого пузыря, синдром обструкции мочевыводящих путей, пузырно-мочеточниковый рефлюкс и рефлюкс-нефропатия, синдром поражения клубочков (острый постстрептококковый гломерулонефрит, нефротический синдром, нефрит при геморрагическом васкулите) синдром интерстициального нефрита, синдром канальцевой дисфункции (поражения проксимальных канальцев, поражения дистальных канальцев), анемический синдром. Синдром почечной недостаточности, клинические и лабораторные признаки острой и хронической формы. Особенности водно-солевого обмена у детей и семиотика его нарушений.	2	1. Курация детей с патологией органов дыхания на отделении стационара. 2. Диагностика и обоснование синдрома поражения мочевыделительной системы под контролем преподавателя
5.	Основные клинико-лабораторные синдромы поражения органов кроветворения у детей различного возраста. Выделяют синдром анемии (клинико-лабораторная характеристика в зависимости от этиологии: постгеморрагическая анемия, дефицитная, гемолитическая, гипои апластическая), синдром лейкоцитоза и лейкопении, лимфопролиферативный синдром (включает синдром увеличения лимфоузлов, гепатоспленомегалию), синдром увеличения лимфоузлов, синдром недостаточности костномозгового кроветворения (миелофтиз), синдром острого лейкоза.	2	1. Курация детей с патологией кроветворной системы на отделении стационара. 2. Диагностика и обоснование синдрома поражения кроветворной системы под контролем преподавателя
6.	Основные синдромы нарушения гемостаза: синдром нарушения сосудистого звена (на примере	2	1. Курация детей с патологией системы

	<p>болезни Шенляйн-Геноха или врожденных ангиоматозах),  синдром нарушения тромбоцитарного звена (болезнь Верльгофа).  Синдром нарушения плазменного звена (гемофилия А,В и пр.).</p>		<p>гемостаза на отделении стационара.  2.Диагностика и обоснование синдрома нарушений гемостаза под контролем преподавателя</p>
--	---	--	---

**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	Кол-во рефератов
1	2	3	4	5	6	7	
1.	5	Текущий контроль	Вводный раздел: пропедевтика детских болезней как дисциплина, цели, задачи в развитии педиатрии. Периоды детства.	КВ	7	10	
2.	5	Текущий контроль	Рост и развитие в различные периоды детства (Физическое развитие детей, психомоторное, нервно-психическое, половое развитие).	КВ, ТЗ СЗ АУ	18 65 15 20	55	
3.	5-6-7	Текущий контроль	Анатомо-физиологические особенности органов и систем детского организма в процессе роста и развития, методика непосредственного обследования здорового и больного ребенка. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования, их оценка в возрастном аспекте. Семиотика и основные педиатрические синдромы поражения органов и систем.	КВ ТЗ СЗ АУ АД Р	125 65 30 40 70 1-10	75	10
4.	7	Текущий контроль	Вскармливание детей грудного возраста и в последующие возрастные периоды. Национальная программа оптимизации	КВ ТЗ СЗ по вскарм. Р	20 10 15 11-20	10	10, учебная история болезни

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства			
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий	Кол-во рефератов
			вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации				
5.	7	Экзамен		КВ ТЗ АУ АД	80 150 20 20	150	

*Примечание:*

*виды оценочных средств: контрольные вопросы (КВ), (алгоритмы умений (АУ), анализ данных (АД), , тестовые задания (ТЗ), ситуационные задачи (СЗ), реферат (Р)*

Экзамен проводится по билетам в форме собеседования. Экзаменационные материалы (перечень вопросов, ситуационных задач) являются частью фонда оценочных материалов рабочей программы дисциплины (Приложение А). Экзаменационный билет включает в себя 2 теоретических вопроса и 1 ситуационную задачу.

Оценка выставляется на основе принципов объективности, справедливости, всестороннего анализа уровня знаний обучающихся. По результатам экзамена обучающемуся выставляется оценка: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно». Критерии оценки представлены в п.2 Приложения А.

## 7. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к занятиям (теоретическая самостоятельная работа обучающихся (подготовка к занятию и составление конспекта по осн. и доп. литературе); самостоятельная работа обучающихся (самоподготовка и закрепление навыков обследования здорового и больного ребенка) История болезни (написание и защита)	48	Контрольные вопросы, проверка конспектов, решение ситуационных задач, оценки рентгенограмм и анализов крови и пр. лабораторных данных. Оценка преподавателем умений обследования здорового и больного ребенка, проставление результатов оценки владения практическими навыками в рабочую тетрадь. Оценка учебной истории на основании анализа подготовленных материалов и защиты.
Реферат (написание и защита)	8	Оценка преподавателем доклада по теме реферата и правильности оформления.
Самостоятельная проработка некоторых тем	4	Собеседование

### 7.1. Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
1. Синдром поражения миокарда у детей: современные аспекты этиопатогенеза, клинических проявлений и методов диагностики	2	1. Мельникова И.Ю. Миокардиты у детей раннего возраста: учебное пособие /И.Ю. Мельникова. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2015. 32 с.	Защита и собеседование по теме работы
2. Актуальные вопросы вскармливания детей грудного и раннего возраста	2	2. Детские болезни: Учебник: в 2 т. / Под редакцией И.Ю. Мельниковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – т.1, т.2. – 608 с.	Защита и собеседование по теме работы

## 7.2. Примерная тематика курсовых работ: не предусмотрено

## 7.3. Примерная тематика рефератов

### Темы рефератов по теме «Синдром поражения миокарда у детей»

1. Этиология и патогенез поражения миокарда у детей.
2. Семиотика при синдроме поражения миокарда у детей вирусной этиологии.
3. Данные объективного обследования при синдроме поражения миокарда у детей.
4. Данные лабораторных исследований при синдроме поражения миокарда у детей.
5. Данные инструментальных исследований и обследования при синдроме поражения миокарда у детей.
6. ЭКГ-изменения при синдроме поражения миокарда у детей.
7. Диагностические критерии синдрома поражения миокарда у детей.
8. Дифференциальный диагноз синдрома поражения миокарда у детей.
9. Сердечная недостаточность при синдроме поражения миокарда у детей.
10. Исходы синдрома поражения миокарда у детей.

### Темы рефератов по теме

#### «Актуальные вопросы вскармливания детей грудного и раннего возраста»

1. Современные рекомендации по профилактике рахита у детей различного возраста.
2. Современная классификация заменителей грудного молока.
3. Профилактика дефицитных состояний у детей: профилактические и лечебные смеси.
4. Профилактика пищевой аллергии: гипоаллергенные профилактические смеси.
5. Современные рекомендации по выбору физиологических заменителей грудного молока детям до года.
6. Современные рекомендации по выбору физиологических заменителей грудного молока детям раннего возраста.
7. Современные рекомендации по правилам коррекции преимущественно грудного вскармливания в первом полугодии жизни.
8. Современные рекомендации по правилам коррекции преимущественно грудного вскармливания после введения прикорма.
9. Современные рекомендации по правилам коррекции искусственного вскармливания.
10. Современные рекомендации по правилам коррекции смешанного вскармливания.

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

### *а) основная литература:*

1. Кильдиярова Р.Р., Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] / под ред. Р.Р. Кильдияровой, В.И. Макаровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 680 с.
2. Пропедевтика детских болезней : учебник / В.В. Юрьев, М. М. Хомич, Е.Ю. Гуркина [и др.] ; ред. В.В. Юрьев, М. М. Хомич. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 719 с
3. Юрьев В.В., Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] : учебник / Юрьев В. В. и др.; под ред. В. В. Юрьева, М. М. Хомича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 720 с.

### *б) дополнительная литература:*

1. Детские болезни : в 2 т. / ред. И.Ю. Мельникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
2. Мельникова И.Ю., Детские болезни. Том 1. [Электронный ресурс] / Под ред. И.Ю. Мельниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 672 с.
3. Мельникова И.Ю., Детские болезни. Том 2. [Электронный ресурс] / Под ред. И.Ю. Мельниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-1218-3 –
4. Пропедевтика детских болезней : учебник / И. М. Воронцов, А. В. Мазурин. - 3-е изд., испр. и доп. - СПб. : Фолиант, 2010. - 1008 с.
5. Воронцов И.М. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]/ Воронцов И.М., Мазурин А.В.— Электрон. текстовые данные.— СПб.: Фолиант, 2010.— 1004 с.— Режим доступа: <http://www.bibliocomplectator.ru/book/?id=61920>

### *в) общее программное обеспечение:*

1. ОС Windows 7;
2. MS Office 2010;
3. WinRAR.
4. Statistica
5. Adobe Acrobat

### *г) Базы данных, информационно-справочные системы*

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

База данных кафедры по вопросам здоровья подростков [www.adolesmed.szgmu.ru](http://www.adolesmed.szgmu.ru)

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

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

Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU -[https://elibrary.ru/project\\_orgs.asp](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.ру/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/>

База данных кафедры по вопросам здоровья подростков [www.adolesmed.szgmu.ru](http://www.adolesmed.szgmu.ru)

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

Сайт детских гастроэнтерологов России <http://www.gastroscan.ru/>

Сайт детских нефрологов <http://www.kidney.org.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)
5. ФГБУ СПб НИИФ Минздрава России, Детский пульмонологический центр, 2-й Муринский пр., д. 12, к. 3., конференц-зал, 52 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 изменения 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 «Пропедевтика детских болезней»**

Направленность программы является практико-ориентированной. Это подразумевает совершенствование и формирование у обучающихся профессиональных компетенций, направленных на решение конкретных задач, предусмотренных профессиональным стандартом врача-педиатра.

Система обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (лекций, 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 практическим, клиническим практическим и самостоятельным занятиям**

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы на клиническом практическом занятии, осваивать и закреплять навыки сбора анамнеза, жалоб, объективного обследования детей различного возраста и их родителей под руководством преподавателя, выступать и участвовать в коллективном обсуждении тактики ведения больных с синдромами поражения органов и систем, правильно выполнять практические задания и умения решать ситуационные клинические задачи, оценивать данные лабораторно-инструментальных исследований. Результаты освоения навыков обследования здорового и больного ребенка необходимо вносить в рабочую тетрадь с формированием учебного заключения по состоянию обследованной системы (органа).

В процессе подготовки к 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. На практических занятиях преподаватель контролирует правильность выполнения диагностических, лечебных и профилактических умений. Изучение раздела программы завершается промежуточным контролем в форме экзамена.