

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
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ВЫХАЖИВАНИЯ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ

Специальность 31.05.02 **Педиатрия**
Направленность **Педиатрия**

2019

Рабочая программа дисциплины «Актуальные вопросы выхаживания недоношенных детей» 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:

Романюк Ф.П., заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии, профессор, д.м.н.
Шатило И.М., доцент кафедры педиатрии и неонатологии, к.м. н.
Акимов А.А., доцент кафедры педиатрии и неонатологии, к.м.н.

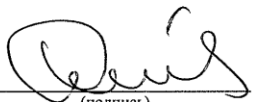
Рецензент: Никитина Ирина Леоровна д. м. н., заведующий кафедрой детских болезней ФГБУ «Национального медицинского исследовательского центра имени В. А. Алмазова».

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры педиатрии и неонатологии «29» августа 2019г. протокол №8

Заведующий кафедрой, проф.  / Романюк Ф.П. /
(подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено методическим советом педиатрического факультета

«23» сентября 2019 г.

Председатель, проф.  /Кахиани Е.И./
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата обновления: «___» _____ 20__ г.

«___» _____ 20__ г.

«___» _____ 20__ г.

«___» _____ 20__ г.

«___» _____ 20__ г.

«___» _____ 20__ г.

1. Цели и задачи дисциплины

Цели:

Формирование у обучающихся теоретических и практических знаний, умений и навыков диагностики, лечения, профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний у недоношенных детей и оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Задачи:

Сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность к оказанию медицинской помощи недоношенным детям:

- оказание медицинской помощи недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале);
- проведение медицинского обследования недоношенных детей с целью установления диагноза;
- проведение вскармливания, выхаживания и лечения недоношенных детей;
- оказание медицинской помощи в экстренной форме.

2. Место дисциплины в структуре программы специалитета

Дисциплина изучается в 12 семестре и относится к Блоку 1 вариативная часть.

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

Биоэтика.

Знания: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных отличий.

Умения: применять в работе с пациентами морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных отличий.

Навыки: применения морально-этических норм. Правил и принципов профессионального врачебного поведения.

Анатомия.

Знания: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка.

Умения: уметь описать характерные особенности в онтогенезе.

Навыки: обоснования наличия патологических отклонений со стороны органов и систем с учетом возраста пациента.

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: обосновать особенности детского организма с учетом развития в онтогенезе.

Навыки: навыки рационального применения знаний об особенностях систем и органов детей в онтогенезе при постановке диагноза и определении особенностей течения заболеваний.

Нормальная физиология.

Знания: знать основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме на различных этапах развития человека.

Умения: изложить физиологические изменения функционирования систем и органов в процессе онтогенеза.

Навыки: интерпретировать особенности физиологических изменений систем и органов в процессе роста и развития.

Микробиология, вирусология.

Знания: знать микробиологические характеристики возбудителей заболеваний у человека, иммунологические аспекты соматической и инфекционной патологии.

Умения: обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного.

Навыки: обоснованного назначения иммунологического обследования детей.

Патофизиология, клиническая патофизиология

Знания: патогенетических механизмов развития заболеваний, понятия этиологии, патогенеза, патоморфоза болезни.

Умения: обосновать механизмы развития различных заболеваний и патологических состояний.

Навыки: самостоятельного обоснования развития того или иного патологического процесса.

Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия

Знания: патологоанатомических изменений, сопровождающих различные патологические процессы.

Умения: оценить патологоанатомические изменения, сопровождающие различные патологические процессы.

Навыки: самостоятельного описания и прогнозирования патологоанатомических изменений, сопровождающих различные патологические процессы.

Фармакология.

Знания: классификации, механизмов действия, фармакологических и нежелательных эффектов лекарственных средств.

Умения: выбора группы лекарственных средств на основании знаний классификации.

Механизмов действия. Фармакологических и нежелательных эффектов.

Навыки: оформления рецептов и назначения лекарственных средств.

Пропедевтика детских болезней.

Знания: анатомо-физиологических особенностей детского организма, методологию сбора анамнеза, жалоб, объективного и лабораторного обследования детей.

Умения: собрать анамнез, провести опрос родителей, провести физикальное обследование.

Навыки: обобщения полученных данных субъективного, объективного и лабораторно-инструментального обследования.

Неонатология.

Знания: физиологии патологии развития плода, признаков живорождения, морфофункциональных характеристик новорожденного ребенка, особенностей течения неонатального периода, этиологии и патогенеза патологических состояний и заболеваний новорожденного ребенка.

Умения: интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери, выявлять факторы риска развития патологии у новорожденного ребенка, проводить оценку признаков живорождения, проводить клинический осмотр новорожденного.

Навыки: обобщения полученных данных субъективного, объективного и лабораторно-инструментального обследования.

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

Инфекционные болезни у детей.

Диагностика, терапия и психопрофилактика нервно-психических расстройств у детей и подростков.

Судебная медицина.

Медицинская реабилитация.

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.	ОПК-9 Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Знать ведущие морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы во внутриутробном периоде и в различные периоды детства для решения профессиональных задач	Уметь диагностировать физиологические состояния и патологические процессы в организме ребенка	обобщения физиологических изменений в организме ребенка с целью профилактики и ранней диагностики заболеваний, навыком верификации патологических состояний в различные периоды детства	Ситуационные задачи. Тестовые задания Контрольные вопросы.
3.	ПК-6 Готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Симптомы заболеваний и патологических состояний у новорожденных и недоношенных детей. Современные методы параклинической диагностики заболеваний и патологических состояний новорожденных. МКБ.	Оценивать состояние новорожденного ребенка. Интерпретировать и анализировать результаты комплексного обследования новорожденных и недоношенных детей.	Владения основными методами оценки состояния плода и новорожденного	Ситуационные задачи. Тестовые задания Контрольные вопросы.
	ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов	Порядок оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным	Назначать лечение заболеваний, диагностируемых в	Владения навыками первичной реанимации новорожденно	Ситуационные задачи. Тестовые задания Контрольные

различными нозологическими формами	детям. Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным детям.	неонатальном периоде	го. Владеть методами лечения заболеваний, диагностируемых в неонатальном	е вопросы.
------------------------------------	--	----------------------	--	------------

Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№	Код и наименование компетенции	Наименование раздела дисциплины
1.	ОПК-9, ПК-6.	Преждевременные роды как медико-социальная проблема.
2.	ПК-6, ПК-8	Особые болезни недоношенных детей.
3.	ПК-8	Особенности выхаживания и лечения недоношенных новорожденных.

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.	Преждевременные роды как медико-социальная проблема.	2	-	4	-	-	8	14
2.	Особые болезни недоношенных детей.	6	-	16	-	-	8	30
3.	Особенности выхаживания и лечения недоношенных новорожденных.	4	-	14	-	-	8	28
	Итого	12	-	34	-	-	24	72

5.2. Тематический план лекционного курса (семестр – XII)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1.	<p>Преждевременные роды и недоношенный новорожденный.</p> <p>Определение понятий. Невынашивание беременности. Плацентарная недостаточность. Гестационный возраст. Критерии живорождения. Минимальный возраст жизнеспособности. Хронологический возраст. Постконцептуальный возраст.</p> <p>Тактика ведения беременных с невынашиванием беременности в анамнезе. Эпидемиологические факторы риска. Профилактика. Тактика ведения беременных с невынашиванием беременности в анамнезе. Спектр обследований беременных высокого риска преждевременных родов.</p> <p>Маршрутизация беременных с угрожающими преждевременными родами.</p> <p>Подготовка плода к преждевременному рождению. Антенатальная профилактика респираторного дистресс синдрома.</p> <p>Особенности оказания первичной реанимационной помощи глубоко недоношенным детям.</p> <p>Оценка нейромышечной зрелости недоношенного ребенка. Оценка гестационного возраста по совокупности морфологических критериев. Шкала Баллард.</p>	2	Мультмедийная презентация.
2.	<p>Особенности течения инфекционных заболеваний у недоношенных детей.</p> <p>Внутриамниотическая инфекция плода. Материнская инфекция как причина повреждения плода. Хориоамнионит. Этиологически связанная микрофлора. Пути и этапы инфицирования плода. Синдром фетального воспалительного ответа. Роль синдрома фетального воспалительного ответа в нарушении нейрогенеза и повреждении головного мозга плода.</p> <p>Ранний неонатальный сепсис. Этиология раннего сепсиса у недоношенных новорожденных. Факторы риска. Этапы диагностики. Дифференциальный диагноз с внутриамниотической инфекцией плода. Лечение.</p> <p>Поздний неонатальный сепсис. Факторы риска развития позднего сепсиса у недоношенных новорожденных. Источники инфекции. Выбор антибиотика. Патогенетическая терапия.</p>	2	Мультмедийная презентация.

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
3.	<p>Поражения головного мозга у недоношенных детей.</p> <p>Внутрижелудочковые кровоизлияния. Этиология и патогенез внутрижелудочковых кровоизлияний. Частота. Классификация. Тактика ведения недоношенных новорожденных с внутрижелудочковыми кровоизлияниями. Прогноз. Перивентрикулярная лейкомаляция. Этиология. Классификация. Диагностика. Лечение. Прогноз.</p>	2	Мультимедийная презентация.
4.	<p>Дыхательные расстройства у недоношенных детей.</p> <p>Респираторный дистресс синдром. Определение понятий. Причины развития респираторного дистресс синдрома у недоношенных новорожденных. Патогенез. Патологические изменения у детей с респираторным дистресс синдромом. Клиническая картина. Диагностика респираторного дистресс синдрома. Дифференциальная диагностика. Пренатальная помощь. Тактика ведения. Профилактика.</p>	2	Мультимедийная презентация.
5.	<p>Энтеральное вскармливание недоношенных детей.</p> <p>Терминология. Раннее трофическое питание. Показания и противопоказания. Способы введения питательного субстрата. Субстрат энтерального питания (грудное молоко, смеси для недоношенных детей). Контроль за эффективностью энтерального питания. Недоношенные с особыми потребностями питания. Физиологические потребности недоношенных детей в жидкости, белке, энергии.</p>	2	Мультимедийная презентация.
6.	<p>Семейно ориентированная и индивидуализированная медицинская помощь новорожденным с очень низкой и экстремально низкой массой.</p> <p>Принципы семейно ориентированной и индивидуализированной медицинской помощи детям с очень низкой и экстремально низкой массой. Вовлечение членов семьи в лечебный процесс. Укрепление привязанности родителей к ребенку. Поощрение грудного вскармливания.</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	34 часа	Формы УИРС на занятии
1.	<p>Морфологические и психоневрологические особенности недоношенного ребенка.</p> <p>Морфологические и психоневрологические особенности недоношенного ребенка в зависимости от гестационного возраста. Оценка нейромышечной зрелости недоношенного ребенка. Оценка гестационного возраста по совокупности морфологических критериев. Шкала Баллард. Выживаемость в зависимости от массы тела при рождении у детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении. Участие в клинических разборах. Разбор историй болезни.</p>	4	Решение ситуационных задач.
2.	<p>Врожденные инфекции.</p> <p>Врожденная цитомегаловирусная инфекция. Эпидемиология. Этиология. Патофизиология. Клиническая картина. Диагностика. Профилактика и лечение цитомегаловирусной инфекции у матери во время беременности. Тактика ведения новорожденных. Прогноз. Клинические рекомендации по неонатологии.</p> <p>Неонатальный герпес. Определение. Патофизиология. Факторы риска. Клиническая картина. Классификация. Диагностика. Противовирусная терапия, схемы лечения. Прогноз. Клинические рекомендации по неонатологии.</p> <p>Врожденная вирусная инфекция, вызванная вирусом гепатита В. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Профилактика перинатальной трансмиссии вируса гепатита В. Вакцинация новорожденных.</p> <p>Врожденный токсоплазмоз. Эпидемиология. Патофизиология. Диагностика. Принципы лечения. Прогноз. Профилактика. Клинические рекомендации. Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку (во время беременности, в родах). Профилактические мероприятия в отношении ребенка. Диагностика ВИЧ-инфекции у новорожденных. Клинические рекомендации. Участие в клинических разборах.</p>	4	Решение ситуационных задач.
3.	<p>Бронхолегочная дисплазия.</p> <p>Бронхолегочная дисплазия: «классическая» и «новая». Этиология. Профилактика. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Респираторная терапия. Медикаментозное лечение. Дальнейшее ведение. Прогноз. Участие в клинических разборах. Разбор историй болезни</p>	4	. Решение ситуационных задач.

№ темы	Тема и ее краткое содержание	34 часа	Формы УИРС на занятии
4.	<p>Особенности течения анемии, остеопении, ретинопатии недоношенных.</p> <p>Ранняя и поздняя анемии недоношенных. Причины анемии недоношенных. Критерии анемии. Клиническая картина.</p> <p>Дифференциальный диагноз анемий недоношенных. Ведение пациентов. Спорные вопросы терапии рекомбинантным человеческим эритропоэтином. Показания к гемотрансфузии.</p> <p>Остеопения недоношенных. Фетальные и неонатальные причины остеопении недоношенных. Рентгенологические признаки, биохимические маркеры. Профилактика и лечение остеопении недоношенных.</p> <p>Ретинопатия недоношенных. Эпидемиология. Причины и патогенез ретинопатии недоношенных. Классификация. Диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p>Участие в клинических разборах. Разбор историй болезни.</p>	4	Решение ситуационных задач.
5.	<p>Некротизирующий энтероколит.</p> <p>Эпидемиология. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Прогноз. Участие в клинических разборах. Разбор историй болезни.</p>	4	Решение ситуационных задач.
6.	<p>Особенности антибактериальной и инфузионной терапии у недоношенных детей.</p> <p>Принципы антибактериальной терапии у новорожденных. Основные группы антибиотиков, применяемых у новорожденных. Фармакокинетика антибиотиков у новорожденных.</p> <p>Принципы инфузионной терапии. Показания к проведению инфузионной терапии. Сосудистый доступ для проведения инфузионной терапии. Лекарственные средства, используемые для проведения инфузионной терапии у новорожденных.</p> <p>Разбор историй болезни.</p>	4	Решение ситуационных задач.
7.	<p>Профилактика и контроль за госпитальной инфекцией в отделениях новорожденных.</p> <p>Определение понятий. Создание макробарьеров. Создание микробарьеров. Непосредственное и опосредованное влияние на госпитальную флору. Контроль и мониторинг госпитальной инфекции.</p>	4	Решение ситуационных задач.

№ темы	Тема и ее краткое содержание	34 часа	Формы УИРС на занятии
8.	Открытый артериальный проток у недоношенных детей. Вопросы терминологии. Физиология функционирования. Клинические проявления функционирования. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Медикаментозная терапия открытого артериального протока. Хирургическая коррекция открытого артериального протока. Особенности послеоперационного ведения. Разбор историй болезни.	4	Решение ситуационных задач.
9.	Особенности наблюдения и ведения недоношенных детей на педиатрическом участке. Оценка физического и нервно-психического развития. Особенности ухода и вскармливания. Организация диспансерного наблюдения с привлечением узких специалистов. Особенности организации медицинской помощи недоношенным детям с поражением центральной нервной системы. Особенности обслуживания недоношенных детей после выписки из стационара. Профилактика и лечение дефицитных состояний у недоношенных детей. Вакцинация недоношенных детей. Участие в клинических разборах	2	Решение ситуационных задач.

**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	Преждевременные роды как медико-социальная проблема.	Тестовые задания Контрольные вопросы	10	15
2.	XII	текущий контроль	Особые болезни недоношенных детей.	Тестовые задания Контрольные вопросы	10	15
3.	XII	текущий контроль	Особенности выхаживания и лечения недоношенных новорожденных.	Тестовые задания Контрольные вопросы	10	15
4.	XII	промежуточный контроль (зачет)		Контрольные вопросы	10	-

6.1 . Примеры оценочных средств.

Примеры контрольных вопросов.

1. Подготовка плода к преждевременному родоразрешению.
2. Стабилизация состояния недоношенного ребенка сразу после рождения.
3. Профилактика и контроль за госпитальной инфекцией в отделениях для новорожденных.

Примеры тестовых заданий.

1. ДЛЯ АНТЕНАТАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС СИНДРОМА РЕКОМЕНДУЮТ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	фолиевую кислоту	-
	гидрокортизон	-
	дексаметазон	+
	преднизолон	-

2. ДЛЯ «НОВОЙ» БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ ХАРАКТЕРНО

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	наличие кист	-
	остановка нормального развития легких с минимальной альвеоляризацией и нарушением роста сосудов	+
	массивный фиброз легких	-
	деструкция дыхательных путей	-

3. СИСТЕМА СУРФАКТАНТА У ПЛОДА ПОЛНОСТЬЮ СОЗРЕВАЕТ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	к 22 – 24 неделе внутриутробного развития	-
	к 30 – 32 неделе внутриутробного развития	-
	к 35 – 36 неделе внутриутробного развития	+
	к 28 – 30 неделе внутриутробного развития	-

Примеры ситуационных задач.

Ситуационная задача 1.

Мальчик от 3 беременности , 2 родов (1 беременность роды срочные, 2 беременность медицинский аборт). Во время настоящей беременности анемия, хроническая внутриутробная гипоксия, отслойка нормально расположенной плаценты в 23/24 нед.

Роды в сроке 25/26 нед в головном предлежании. I период родов – 5 час 25 мин, II период – 10 мин, безводный период – 15 час 45 мин. Воды окрашены меконием.

Родился недоношенный мальчик, масса 800 г, длина 31 см, окр. головы 21 см, окр. груди 19 см. Оценка по Апгар 5/6 баллов.

Гистология последа: плацентарная ткань соответствует сроку нестации. Восходящее бактериальное инфицирование последа 2 степени. Экссудативный мембранит.

Субхориальный интервиллузит. Гематогенное инфицирование последа – базальный некротический децидуит. Реактивные изменения последа. Методом РИФ обнаружен антиген Herpes virus simplex 1, 2 типа.

Вопросы:

1. Оцените тактику ведения беременности в данном случае.
2. Какова маршрутизация беременной в данной ситуации?
3. Оцените степень зрелости ребенка по шкале Ballard.
4. Последовательность мероприятий по стабилизации состояния ребенка после рождения.
5. Предварительный диагноз.

Ситуационная задача 2.

Беременная женщина 26 лет, беременность 4, роды 1, срок беременности 34 нед 4 дня, предыдущие беременности закончились самопроизвольным прерыванием беременности на разных сроках. По поводу данной беременности наблюдается с 8 недели, вредных привычек нет, страдает хроническим пиелонефритом, тонзиллитом протекала с угрозой прерывания, с 30 недели беременности – преэклампсия средней тяжести, получала плановую гипотензивную терапию, магниезальную терапию. Несмотря на проводимое лечение артериальная гипертензия плохо управляемая, в течение последних 5 дней появились выраженные отеки, АД сохраняется на уровне и 150/100 - 160/110, в моче – белок 2 г/л, по результатам проведенного КТГ мониторинга – показатель состояния плода 1,77 (начальные нарушения состояния плода). Допплеровское исследование – патологии не выявлено

Родовой деятельности нет. Принято решение о родоразрешении путем операции Кесарева сечения.

Операция без технических трудностей, ребенок извлечен на 5 мин наркоза, 4 минуте операции, околоплодные воды- светлые. Крик над операционной раной, по Апгар – 7/8 баллов, масса – 2000 г, рост 44 см.

Состояние с момента рождения расценивалось, как удовлетворительное.

В течение часа после рождения – ухудшение состояния – одышка с участием вспомогательной мускулатуры, ЧД – 65 в мин, Sat O₂-90%.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз?
2. Предполагаемый план обследования.
3. Дифференциальный диагноз с какими состояниями и заболеваниями необходимо проводить?
4. Какой метод респираторной поддержки оптимален в данной клинической ситуации?
5. Возможно ли в данном случае применение сурфактанта?

7. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к занятиям	12	собеседование
Самостоятельная проработка некоторых тем	8	собеседование по контрольным вопросам
Подготовка к сдаче зачета	4	собеседование по контрольным вопросам
Самостоятельная работа (всего)	24	

7.1. Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
Выхаживание и лечение новорожденных с очень низкой и экстремально низкой массой тела.	4	1. Неонатология: Национальное руководство. Краткое издание / А. Г. Антонов, Н. Н. Арестова, Е. Н. Байбарина [и др.]; ред. Н. Н. Володин; Ассоциация медицинских обществ по качеству, Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины. - Б.м.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 887с., [6] л. цв. ил. с. - (Национальные руководства). 2. Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Н.П. Шабалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.html ЭБС «Консультант студента»	собеседование по контрольным вопросам
Бронхолегочная дисплазия.	4	1. Неонатология: в 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] / Н.П. Шабалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.html 2. Ведение новорожденных с респираторным дистресс синдромом (Национальные клинические рекомендации). 2014. 39 с. [Электронный ресурс], - www.femb.ru	собеседование по контрольным вопросам

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

а) основная литература:

1. Шабалов Н.П., Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-3794-0 - доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437940.html>
2. Шабалов Н.П., Неонатология: в 2 т. Т. 2. [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Н.П. Шабалов - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-3795-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.html>
3. Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / под ред.Т. Л. Гомеллы, М. Д. Каннингама и Ф. Г. Эяля ; пер. с англ. под ред.д-ра мед. наук, проф. Д. Н. Дегтярева.— М. БИНОМ. Лабораториязнаний, 2015. —713 с. <https://ibooks.ru/reading.php?productid=350179>
ЭБС «Айбукс»
4. Неонатология: в 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] / под ред.Т. Л. Гомеллы, М. Д. Каннингама и Ф. Г. Эяля ; пер. с англ. под ред.д-ра мед. наук, проф. Д. Н. Дегтярева.— М. БИНОМ. Лабораториязнаний, 2015. —713с. <https://ibooks.ru/reading.php?productid=350179>
ЭБС «Айбукс» .
4. Шайтор В.М., Неотложная неонатология : краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-4407-8 - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444078.html>б)

дополнительная литература:

1. Клинические рекомендации. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного (ГБН)./Утв.Российским обществом неонатологов, Российской ассоциацией специалистов перинатальной медицины. 2017, 32 с. - http://neonatal22.ru/Protocol/klinrec_HemolyticDH_2017.pdf

2. Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике врожденной цитомегаловирусной инфекции (Национальные клинические рекомендации). 2016 -. 28 с. [Электронный ресурс], - www.femb.ru

3. Володин Н.Н., Базовая помощь новорождённому - международный опыт / под ред. Н.Н. Володина, Г.Т. Сухих ; науч. ред. Е.Н. Байбарина, И.И. Рюмина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 208 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-0886-5 - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408865.html> ЭМБ «Консультант врача»

4. Врожденные пневмонии. Клинические рекомендации. 2017. [Электронный ресурс], - 40 с.- http://neonatology.pro/wp-content/uploads/2019/12/protokol_congenital_pneumonia_2017.pdf

5. Безроднова С.М., Неотложная помощь новорожденным на догоспитальном этапе : учебное пособие / С.М. Безроднова и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-3961-6 - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439616.html>

в) программное обеспечение:

1. ОС Windows 7;

2. MS Office 2010;

3. WinRAR.

4. Statistica

г) базы данных, информационно-справочные системы

Портал Минздрава России по непрерывному образованию- <http://eduminzdrav.ru>

Регистр профессиональных стандартов - <http://profstandart.rosmintrud.ru>

Образовательный портал ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России- <http://edu.szgmu.ru>

Федеральная медицинская электронная библиотека Минздрава России - www.femb.ru

Официальные сайты медицинских профессиональных некоммерческих организаций (ассоциаций) www.neonatology.ru - ООО "МЕДИКОС"

<http://neonatology.pro/> - Российского общества неонатологов

www.praesens.ru - Медиабюро StatusPraesens (Акушерство и гинекология)

www.raspm.ru - Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины

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

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

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

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

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

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

а. Кабинеты: учебные комнаты:

Пискаревский 47, пав.19,

Пискаревский 47, пав.32;

СПб ГБУЗ «ДГБ Св. Ольги», ул.Земледельческая, 2. Договор № 37 /2014 - ОПП от 17.12.2014.

СПб ГБУЗ «Родильный дом 318», ул. Тампасова, 21. „Договор № 220 /2018 - ОПП от 18.05.2018.

б. Лаборатории: нет

в. Мебель: столы, стулья, доски, вешалки

г. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:

Тренажер новорожд. (кафедра) Тренажер СЛР (кафедра)

д. Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): Тренажер новорожд. (кафедра)

Тренажер СЛР (кафедра)

е. Аппаратура, приборы: нет

ж. Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): стационарные компьютеры и ММП в аудиториях.

10. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ВЫХАЖИВАНИЯ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ»

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

Система обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (лекций, клинических 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 ситуационные клинические 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.

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 клинических практических занятиях преподаватель контролирует правильность выполнения диагностических, лечебных и профилактических умений. Изучение раздела программы завершается промежуточным контролем в форме зачета.