

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 ДИСЦИПЛИНЫ**

«Пропедевтика детских болезней»

**Специальность:** 31.05.02 Педиатрия

**Направленность:** Педиатрия

Рабочая программа дисциплины «Пропедевтика детских болезней» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 965 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия».

**Составители рабочей программы дисциплины:**

Мельникова И.Ю., заведующая кафедрой, д.м.н., Куликов А.М., профессор кафедры, д.м.н., Храмцова Е.Г., доцент, к.м.н.

**Рецензент:**

Ревна М.О., заведующая кафедрой поликлинической педиатрии им. академика А.Ф. Тура ФГБОУВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н., профессор

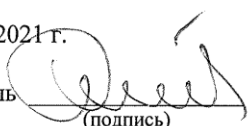
Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры педиатрии и детской кардиологии

18 января 2021 г., Протокол № 2

Заведующий кафедрой  / Мельникова И.Ю./  
(подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.02 Педиатрия

15 февраля 2021 г.

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

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете 25 февраля 2021 г.

Председатель  / Артюшкин С.А. /  
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата обновления:

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы .....	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы .....	8
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.....	8
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины .....	18
7. Оценочные материалы .....	20
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины .....	21
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	22
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины .....	23
Приложение А.....	24

## 1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Пропедевтика детских болезней» является формирование диагностических компетенций обучающегося в сфере педиатрии: 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.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Пропедевтика детских болезней» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень образования специалитет), направленность: Педиатрия. Дисциплина является обязательной к изучению.

## 3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-3 ОПК-5.3. Определяет основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей в разных возрастных периодах детства
ПК-1. Способен к обследованию детей для оценки состояния их здоровья и установления диагноза	ИД-1 ПК-1.1. Собирает и анализирует анамнез жизни и заболевания, оценивает данные о социальных и экологических детерминантах здоровья, проводит клинический осмотр с учетом анатомо-физиологических особенностей и данных биологического развития ребенка
	ИД-2 ПК-1.2. Оценивает состояние и самочувствие детей, формулирует предварительный диагноз, проводит дифференциальную диагностику и определяет потребность в госпитализации ребенка с учетом действующих клинических рекомендаций, порядков оказания и стандартов медицинской помощи
	ПК-1.3. Определяет потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов и интерпретирует их результаты с учетом действующих клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи
	ИД-4 ПК-1.4. Осуществляет постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
<b>ИД-3</b> <b>ОПК-5.3.</b>	<b>Знает</b> Основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей в разных возрастных периодах детства, семиотику поражений органов и систем при основных синдромах в возрастном аспекте, критерии оценки самочувствия и состояния ребенка	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи реферат
	<b>Умеет</b> Оценить основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей в разных возрастных периодах детства, выявлять синдром (ы) поражения определенной системы	
	<b>Имеет навык</b> проведения комплексного анализа основных показателей физического развития и функционального состояния пациента, лабораторных и инструментальных данных с учетом анатомо-физиологических особенностей в разных возрастных периодах детства с целью выделения основного (ведущего) синдрома и сопутствующих синдромов.	
<b>ИД-1</b> <b>ПК-1.1.</b>	<b>Знает</b> Методику сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания); Методику получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах Методику сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и начало искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам Методику получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте) Методику получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и Диаскин-теста	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи

	<p>Методику сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия)  Правила и методику проведения клинического осмотра: оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп</p>	
	<p><b>Умеет</b>  Получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком  Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка  Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания, характере питания в последующие годы жизни.  Получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и Диаскин-теста  Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии  Провести клинический осмотр ребенка  Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей</p>	
	<p><b>Имеет навык</b> проведения комплексного анализа данных анамнеза жизни и заболевания с учетом социальных детерминант здоровья, соблюдения алгоритма клинического обследования ребенка,</p>	

	<p>обобщения данных клинического обследования, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования у детей и подростков с целью постановки предварительного диагноза синдромального диагноза</p>	
<p><b>ИД-2</b> <b>ПК-1.2.</b></p>	<p><b>Знает</b> Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах. Этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей разного возраста</p>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи демонстрация навыка</p>
	<p><b>Умеет</b> Выявлять при обследовании больного ребенка данные жалоб, анамнеза и объективного обследования при педиатрических синдромах поражения органов и систем с учетом возраста пациента. Поставить предварительный диагноз с учетом данных анамнеза и клинического осмотра</p>	
	<p><b>Имеет навык</b> обобщения данных клинического обследования детей и подростков с формированием предварительного заключения по предполагаемому основному синдрому пораженной системы; обоснования предварительного основного диагноза с указанием синдрома пораженной системы, осложнений и сопутствующих синдромов с указанием дополнительных исследований для подтверждения (уточнения) выявленных патологических отклонений</p>	
<p><b>ИД-3</b> <b>ПК-1.3.</b></p>	<p><b>Знает</b> Показания к направлению на лабораторное и инструментальное обследование и консультацию врача-специалиста с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи</p>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи анализ данных</p>
	<p><b>Умеет</b> Обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей по</p>	

	возрастно-половым группам и заключений врачей-специалистов по выявленным симптомам и синдромам	
	<b>Имеет навык</b> определения потребности в дополнительном обследовании ребенка с учетом действующих клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи	
<b>ИД-4 ПК-1.4.</b>	<b>Знает</b> Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	контрольные вопросы, демонстрация навыка
	<b>Умеет</b> Ориентироваться в Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	
	<b>Имеет навык</b> постановки синдромального диагноза в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем и действующих клинических и стандартов медицинской помощи для постановки синдромального диагноза	

#### 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>24</b>	<b>76</b>
<b>Аудиторная работа:</b>	<b>120</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>72</b>
Лекции (Л)	40	8	8	24
Практические занятия (ПЗ)	80	16	16	48
<b>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 трудоемкость:</b> академических часов		<b>216</b>		
зачетных единиц		<b>6</b>		

#### 5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

##### 5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
-------	---------------------------------	--	---



№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1	Общие вопросы диагностического поиска в педиатрии	<p>Пропедевтика детских болезней как дисциплина, ее цели и задачи. Основные термины пропедевтики (диагностика, семиотика, диагноз, синдром). Содержание клинического обследования ребенка: сбор анамнеза жизни, заболевания, клинический осмотр (визуальное обследование), пальпация, перкуссия, аускультация, лабораторная и инструментальная диагностика. Педиатрический диагноз. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Специфика диагностического поиска у детей различного возраста.</p>	ОПК-5
2	Рост и развитие в различных периодах детства	<p>Физическое развитие детей. Дефиниция физического развития детей. Показатели физического развития. 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. Нервно-психическое и психомоторное развитие детей. Новорожденных ребенок: пограничные состояния, оценка при рождении по шкале АПГАР. 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.</p>	ОПК-5 ПК-1

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
3	Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения различных систем организма ребенка	<p>Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы у детей и подростков. Половое развитие детей. Основные синдромы нарушений в половом развитии детей и подростков</p> <p>Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения дыхательной системы у детей.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения сердечно-сосудистой системы у детей.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения пищеварительной системы у детей.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения мочевыделительной системы у детей.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения кроветворения и системы гемостаза у детей.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения кожи, подкожно-жировой клетчатки, периферических лимфоузлов, костной и мышечной систем у детей</p>	ПК-1
4	Синдромы поражения различных систем организма ребенка	<p>Синдромы поражения дыхательной системы у детей. Диагностика острой дыхательной недостаточности.</p> <p>Синдромы поражения сердечно-сосудистой системы у детей. Диагностика сердечной недостаточности.</p> <p>Синдромы поражения пищеварительного тракта у детей. Синдром мальабсорбции у детей.</p> <p>Синдромы поражения мочевыделительной системы у детей. Диагностика почечной недостаточности.</p> <p>Синдромы поражения кроветворения у детей. Диагностика анемического синдрома.</p> <p>Синдромы поражения системы гемостаза у детей. Диагностика геморрагического синдрома.</p> <p>Синдромы поражения кожи, подкожно-жировой клетчатки, периферических лимфоузлов, костной и мышечной систем у детей</p>	ПК-1

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
5	Вскармливание детей грудного возраста и питание детей в последующие возрастные периоды.	<p>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. Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации.</p> <p>Искусственное вскармливание детей, дефиниция. Смешанное вскармливание детей, дефиниция. Показания к искусственному и смешанному вскармливанию детей. Современная классификация заменителей грудного женского молока. Правила введения прикормов и коррекции на искусственном и смешанном вскармливании..</p> <p>Классификация, выбор заменителей грудного молока для детей раннего возраста. Рекомендуемые и не рекомендуемые продукты. Синдромы хронических расстройств питания</p>	ОПК-5 ПК-1

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

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1	Общие вопросы диагностического поиска в педиатрии	Педиатрия как наука о здоровом и больном ребенке	-	2
2	Рост и развитие в различных периодах детства	Физическое развитие детей	-	2
		Психомоторное развитие детей	-	2
3	Анатомо-физиологические особенности и семиотика	Регуляция полового развития и семиотика нарушений в половом развитии детей и подростков	-	2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
	поражения различных систем организма ребенка	Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения дыхательной системы у детей	-	2
		Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения сердечно-сосудистой системы у детей	-	2
		Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения пищеварительной системы у детей	-	2
		Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения мочевыделительной системы у детей	-	2
		Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения кроветворения и системы гемостаза у детей	-	2
		Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения кожи, подкожно-жировой клетчатки, периферических лимфоузлов, костной и мышечной систем у детей	-	2
4	Синдромы поражения различных систем организма ребенка	Синдромы поражения дыхательной системы у детей. Диагностика дыхательной недостаточности.	-	2
		Синдромы поражения сердечно-сосудистой системы у детей. Диагностика сердечной недостаточности.	-	2
		Синдромы поражения пищеварительного тракта у детей. Синдром мальабсорбции у детей	-	2
		Синдромы поражения мочевыделительной системы у детей. Диагностика почечной недостаточности	-	2
		Синдромы поражения кроветворения у детей. Диагностика анемического синдрома	-	2
		Синдромы поражения системы гемостаза у детей. Диагностика геморрагического синдрома	-	2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
		Синдромы поражения кожи, подкожно-жировой клетчатки, периферических лимфоузлов, костной и мышечной систем у детей	-	2
5	Вскармливание детей грудного возраста и питание детей в последующие возрастные периоды.	Естественное вскармливание детей грудного возраста	ЛБ	2
		Искусственное и смешанное вскармливание детей	-	2
		Синдромы хронических расстройств питания у детей	-	2
ИТОГО:				40

*ЛБ – лекция-беседа*

### 5.3. Тематический план практических занятий (семестр –V-VI- VII)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Общие вопросы диагностического поиска в педиатрии	Содержание клинического обследования ребенка в разных возрастных периодах	-	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Написание реферата	4
2	Рост и развитие в различных периодах детства	Физическое и половое развитие детей	-	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Решение ситуационных задач Демонстрация практического навыка	4
		Нервно-психическое развитие. Оценка психомоторного развития детей	-	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Решение ситуационных задач Демонстрация практического навыка	4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
3	Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения различных систем организма ребенка	Анатомо-физиологические особенности, семиотика и методика обследования кожи, подкожно-жировой клетчатки и периферических лимфоузлов	-	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Демонстрация практического навыка	4
		Анатомо-физиологические особенности, методика исследования, семиотика и синдромы поражения костной и мышечной систем у детей	-	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Демонстрация практического навыка	4
		Анатомо-физиологические особенности, методика обследования, семиотика поражений дыхательной системы у детей.	-	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Демонстрация практического навыка	4
		Анатомо-физиологические особенности, методика обследования, семиотика поражений сердечно-сосудистой системы у детей	-	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Демонстрация практического навыка	4
		Анатомо-физиологические особенности, методика обследования, семиотика поражений пищеварительной системы у детей	-	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Демонстрация практического навыка	4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
		Анатомо-физиологические особенности, методика обследования, семиотика поражений мочевыделительной системы у детей	-	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Демонстрация практического навыка	4
		Анатомо-физиологические особенности, методика обследования, семиотика поражений кроветворной системы и гемостаза у детей	-	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Демонстрация практического навыка	4
		Анатомо-физиологические особенности, методика обследования, семиотика и синдромы поражения эндокринной системы у детей	-	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Демонстрация практического навыка	4
4	Педиатрические синдромы поражения различных систем организма ребенка	Основные синдромы поражения органов дыхания у детей	-	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Решение ситуационных задач Демонстрация практического навыка Анализ данных	4
		Синдромы поражения сердечно-сосудистой системы у детей	-	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Решение ситуационных задач Демонстрация практического навыка Анализ данных	4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
		Синдромы поражения пищеварительной системы у детей	-	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Решение ситуационных задач Демонстрация практического навыка	4
		Синдромы поражения мочевыделительной системы у детей и подростков	-	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Решение ситуационных задач Демонстрация практического навыка Анализ данных	4
		Основные клиничко-лабораторные синдромы поражения органов кроветворения у детей различного возраста	-	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Решение ситуационных задач Демонстрация практического навыка Анализ данных	4
		Основные клиничко-лабораторные синдромы нарушения гемостаза	-	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Решение ситуационных задач Демонстрация практического навыка Анализ данных	4
5	Вскармливание детей грудного возраста и питание детей в последующие возрастные периоды.	Естественное вскармливание детей	РИ	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Решение ситуационных задач	4



№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
		Искусственное вскармливание детей	-	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Решение ситуационных задач	4
		Питание здорового ребенка от года до трех лет	ГД	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Решение ситуационных задач	4
ИТОГО:					80

*ГД - групповая дискуссия*

*РИ- ролевая игра*

**5.4. Тематический план семинаров: не предусмотрено**

**5.5. Тематический план лабораторных работ: не предусмотрено**

**5.6. Самостоятельная работа:**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Общие вопросы диагностического поиска в педиатрии	Работа с учебной литературой Работа с нормативными документами Написание реферата	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Написание реферата	12
2	Рост и развитие в различных периодах детства	Работа с учебной литературой и электронными базами данных Написание реферата	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование	12
3	Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения различных систем организма ребенка	Работа с учебной литературой и электронными базами данных	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование	12
4	Педиатрические синдромы поражения различных систем организма ребенка	Работа с учебной литературой и электронными базами данных	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование	12

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
5	Вскармливание детей грудного возраста и питание детей в последующие возрастные периоды.	Работа с учебной литературой и электронными базами данных	Собеседование по контрольным вопросам Тестирование	12
6	Подготовка к сдаче экзамена			32
ИТОГО:				92

## 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

Система обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (лекций, 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 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 практических занятиях, правильно выполнять практические задания и умения решать тестовые задачи.

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 в форме собеседования по контрольным вопросам, тестирования, решения ситуационных задач, написания реферата. На практических занятиях преподаватель контролирует правильность выполнения диагностических умений. Изучение раздела программы завершается промежуточным контролем в форме зачета.

## **7. Оценочные материалы**

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

## **8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

### **8.1. Учебная литература:**

1. Кильдиярова Р.Р., Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] / под ред. Р.Р. Кильдияровой, В.И. Макаровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 680 с. - ISBN 978-5-9704-2164-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970421642.html>
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. Мельникова И.Ю., Детские болезни. Том 1. [Электронный ресурс] / Под ред. И.Ю. Мельниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-1217-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704122061.html>
4. Методика непосредственного обследования здорового и больного ребенка для студентов лечебного факультета: учебно-методическое пособие / И. Ю. Мельникова, Е. Г. Храмова, Е. Д. Кохан. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. — 92 с. [https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/161087/mod\\_resource/content/1/metod\\_obsled16red.pdf](https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/161087/mod_resource/content/1/metod_obsled16red.pdf)
5. Т.А. Клиорина, Е.Г. Храмова, Н.Н. Муравьева, А.А. Акимов Актуальные вопросы вскармливания детей грудного возраста. Учебно-методическое пособие.— СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2013.— 21 с.
6. [https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/161084/mod\\_resource/content/2/%D0%9C%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%B4%D0%BF%D0%B8%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%BF%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D1%82%D0%BA%D0%B0%D1%80%D0%B42%D1%80%D0%B5%D0%B4-%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BA%D0%B0\\_5\\_oct\\_13.pdf](https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/161084/mod_resource/content/2/%D0%9C%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%B4%D0%BF%D0%B8%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%BF%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D1%82%D0%BA%D0%B0%D1%80%D0%B42%D1%80%D0%B5%D0%B4-%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BA%D0%B0_5_oct_13.pdf)
7. Сборник задач по педиатрии и детским инфекционным заболеваниям: учебно-методическое пособие / И. Ю. Мельникова, Е. Г. Храмова, Е. Д. Кохан. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. — 172 с. [https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/141363/mod\\_resource/content/4/%D0%9C%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%A1%D0%B8%D1%82%D0%B7%D0%B0%D0%B4%D0%B0%D1%87%D0%B8%D0%BF](https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/141363/mod_resource/content/4/%D0%9C%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%A1%D0%B8%D1%82%D0%B7%D0%B0%D0%B4%D0%B0%D1%87%D0%B8%D0%BF)

[https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/79954/mod\\_resource/content/2/%D0%AE%D1%80%D1%8C%D0%B5%D0%B2148\\_210.pdf](https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/79954/mod_resource/content/2/%D0%AE%D1%80%D1%8C%D0%B5%D0%B2148_210.pdf)

8. Исследование суставов у детей: учебное пособие /В. В. Юрьев, И. Ю. Мельникова, И. А. Леонова А. П. Листопадава.— СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016.—56 с.

[https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/79954/mod\\_resource/content/2/%D0%AE%D1%80%D1%8C%D0%B5%D0%B2148\\_210.pdf](https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/79954/mod_resource/content/2/%D0%AE%D1%80%D1%8C%D0%B5%D0%B2148_210.pdf)

9. Рабочая тетрадь к практическим занятиям по педиатрии: учебно-методическое пособие / И. Ю. Мельникова, Е. Г. Храмцова, А. М. Куликов. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. — 40 с.

[https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/79979/mod\\_resource/content/2/%D0%9C%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%B0\\_%D0%A5%D1%80%D0%B0%D0%BC%D1%86%D0%BE%D0%B2%D0%B0148\\_210.pdf](https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/79979/mod_resource/content/2/%D0%9C%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%B0_%D0%A5%D1%80%D0%B0%D0%BC%D1%86%D0%BE%D0%B2%D0%B0148_210.pdf)

10. И.Ю. Мельникова, О.В. Михайлова Анемии у детей: Учебное пособие.— СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2015.— 60 с.

[https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/80012/mod\\_resource/content/1/%D0%90%D0%9D%D0%95%D0%9C%D0%98%D0%98%20%D0%A3%20%D0%94%D0%95%D0%A2%D0%95%D0%99.pdf](https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/80012/mod_resource/content/1/%D0%90%D0%9D%D0%95%D0%9C%D0%98%D0%98%20%D0%A3%20%D0%94%D0%95%D0%A2%D0%95%D0%99.pdf)

## 8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
<i>Информационная и образовательная система для практикующих врачей</i>	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
<i>Российский медицинский портал</i>	<a href="http://www.rosmedportal.com">http://www.rosmedportal.com</a>
<i>Портал по вопросам здоровья подростков</i>	<a href="http://www.adolesmed.szgmu.ru">http://www.adolesmed.szgmu.ru</a>
<i>Федеральная электронная медицинская библиотека</i>	<a href="http://feml.scsml.rssi.ru/feml/">http://feml.scsml.rssi.ru/feml/</a>
<i>Сайт Союза педиатров России</i>	<a href="http://www.pediatr-russia.ru/">http://www.pediatr-russia.ru/</a>
<i>Здоровье детей и подростков. Всемирная организация здравоохранения</i>	<a href="https://www.euro.who.int/ru/health-topics/Life-stages/child-and-adolescent-health">https://www.euro.who.int/ru/health-topics/Life-stages/child-and-adolescent-health</a>

## 9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

### 9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1	Общие вопросы диагностического поиска в педиатрии	Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка: <a href="https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=879">https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=879</a>
2	Рост и развитие в различных периодах детства	
3	Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения различных систем организма ребенка	
4	Педиатрические синдромы поражения различных систем	

	организма ребенка	
5	Вскармливание детей грудного возраста и питание детей в последующие возрастные периоды.	

**9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):**

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 07/2020
2	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 2409
2	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М
3	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год	Контракт № 348/2020-М
4	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1	Moodle	GNU	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

**9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:**

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными

			программных продуктов	возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
4.	ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	<a href="https://ibooks.ru">https://ibooks.ru</a>
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	<a href="http://www.iprbookshop.ru/special">http://www.iprbookshop.ru/special</a>
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	<a href="https://www.books-up.ru/">https://www.books-up.ru/</a>
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>

## 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Б (корп.2/4), ауд. № 5, лит. Р, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя стол студенческий четырёхместный;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся: СПб ГБУЗ «Детская инфекционная больница № 3», Большой пр. В.О., д. 77/17. Лечебный корпус (литера М), согласно плану, помещение № 81 (учебная комната № 2); Договор № 302/2019-ОПП от 03.12.2019

Оборудование: тонометры для измерения артериального давления, фонендоскопы, сантиметровые ленты, ростомеры, весы

Технические средства обучения: доска белая, стулья, стол преподавателя.

Учебные аудитории для проведения практических занятий: СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №118», ул. Академика Байкова, д.27, аудитория

Договор № 266/2018-ОПП от 14.12.2018

Оборудование: тонометры для измерения артериального давления, фонендоскопы, сантиметровые ленты, ростомеры, весы

Технические средства обучения: доска белая, стулья, стол преподавателя, мультимедиа-проектор

Учебные аудитории для проведения практических занятий: СПб ГБУЗ «Детская городская больница №2 Святой Марии Магдалины», Санкт-Петербург, 1-линия ВО д.58; учебная комната 36,6 кв.м, Договор 248/2018-ОПП от 13.11.2018

Оборудование: тонометры для измерения артериального давления, фонендоскопы, сантиметровые ленты, ростомеры, весы.

Технические средства обучения: доска белая, стулья, стол преподавателя.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава  
России.



Приложение А

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)

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

<b>Специальность:</b>	31.05.02 Педиатрия
<b>Направленность:</b>	Педиатрия
<b>Наименование дисциплины:</b>	Пропедевтика детских болезней

Санкт-Петербург – 2021

## 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
<b>ИД-3</b> <b>ОПК-5.3.</b>	<b>Знает</b> Основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей в разных возрастных периодах детства, семиотику поражений органов и систем при основных синдромах в возрастном аспекте, критерии оценки самочувствия и состояния ребенка	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи реферат
	<b>Умеет</b> Оценить основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей в разных возрастных периодах детства, выявлять синдром (ы) поражения определенной системы	
	<b>Имеет навык</b> проведения комплексного анализа основных показателей физического развития и функционального состояния пациента, лабораторных и инструментальных данных с учетом анатомо-физиологических особенностей в разных возрастных периодах детства с целью выделения основного (ведущего) синдрома и сопутствующих синдромов.	
<b>ИД-1</b> <b>ПК-1.1.</b>	<b>Знает</b> Методику сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания); Методику получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах Методику сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и начало искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам Методику получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте) Методику получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи

	<p>(перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и Диаскин-теста</p> <p>Методику сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия)</p> <p>Правила и методику проведения клинического осмотра: оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп</p>	
	<p><b>Умеет</b></p> <p>Получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком</p> <p>Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка</p> <p>Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания, характере питания в последующие годы жизни.</p> <p>Получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и Диаскин-теста</p> <p>Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии</p> <p>Провести клинический осмотр ребенка</p> <p>Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей</p>	
	<p><b>Имеет навык</b> проведения комплексного анализа данных анамнеза жизни и заболевания с учетом</p>	

	социальных детерминант здоровья, соблюдения алгоритма клинического обследования ребенка, обобщения данных клинического обследования, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования у детей и подростков с целью постановки предварительного синдромального диагноза	
<b>ИД-2 ПК-1.2.</b>	<b>Знает</b> Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах. Этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей разного возраста	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи демонстрация навыка
	<b>Умеет</b> Выявлять при обследовании больного ребенка данные жалоб, анамнеза и объективного обследования при педиатрических синдромах поражения органов и систем с учетом возраста пациента. Поставить предварительный диагноз с учетом данных анамнеза и клинического осмотра	
	<b>Имеет навык</b> обобщения данных клинического обследования детей и подростков с формированием предварительного заключения по предполагаемому основному синдрому пораженной системы; обоснования предварительного основного диагноза с указанием синдрома пораженной системы, осложнений и сопутствующих синдромов с указанием дополнительных исследований для подтверждения (уточнения) выявленных патологических отклонений	
<b>ИД-3 ПК-1.3.</b>	<b>Знает</b> Показания к направлению на лабораторное и инструментальное обследование и консультацию врача-специалиста с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи анализ данных
	<b>Умеет</b> Обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам	

	Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей по возрастно-половым группам и заключений врачей-специалистов	
	<b>Имеет навык</b> определения потребности в дополнительном обследовании ребенка с учетом действующих клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи	
<b>ИД-4 ПК-1.4.</b>	<b>Знает</b> Международную статистическую классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем	контрольные вопросы, демонстрация навыка
	<b>Умеет</b> Ориентироваться в Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	
	<b>Имеет навык</b> применения Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем и действующих клинических и стандартов медицинской помощи для постановки диагноза	

## 2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

### 2.1. Примеры входного контроля (контрольные вопросы)

1. Задачи пропедевтики детских болезней
2. Условия постановки диагноза
3. Почему мы говорим о важности учета возраста ребенка при его клиническом обследовании?

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

<b>Оценка</b>	<b>Описание</b>
«зачтено»	<i>Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены</i>
«не зачтено»	<i>Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу</i>

### 2.2. Примеры контрольных вопросов для собеседования:

ИД-3 ОПК-5.3.

1. Основные законы роста и развития детей
2. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар

ИД-1 ПК-1.1.

3. Критерии психомоторной зрелости у годовалого ребенка
4. Компоненты перинатального анализа ребенка

ИД-2 ПК-1.2.

5. Морфологические особенности лимфатических узлов у детей раннего возраста
6. Синдром остеомаляции, этиология, патогенез, клинические проявления

ИД-3 ПК-1.3.

7. Показания к назначению пробы Зимницкого. Интерпретация результатов
8. Оптимальный объем лабораторного и инструментального обследования в диагностике пневмонии у ребенка раннего возраста

ИД-4 ПК-1.4.

9. Значение Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем
10. Правила поиска необходимых Федеральных клинических рекомендаций

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	<i>Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок</i>
«хорошо»	6-8	<i>Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок</i>
«удовлетворительно»	3-5	<i>Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи</i>
«неудовлетворительно»	0-2	<i>Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки</i>

### 2.3. Примеры тестовых заданий:

ИД-3 ОПК-5.3.

#### Название вопроса: Вопрос № 1

Морфологической особенностью вещества головного мозга у детей раннего возраста является

- 1) Плохая дифференцировка серого и белого вещества
- 2) Четкая граница между серым и белым веществом
- 3) Отсутствие серого вещества
- 4) Отсутствие белого вещества

ИД-1 ПК-1.1.

#### Название вопроса: Вопрос № 2

Врожденные рефлексы опоры и автоматической походки исчезают в возрасте \_\_\_\_ месяцев:

- 1) 1
- 2) 2,5
- 3) 4
- 4) 6

ИД-2 ПК-1.2.

#### Название вопроса: Вопрос № 3

У новорождённого ребёнка верхняя граница относительной сердечной тупости определяется на уровне:

- 1) II ребра
- 2) II межреберья
- 3) III ребра
- 4) III межреберья

ИД-3 ПК-1.3.

**Название вопроса: Вопрос № 4**

У здоровых детей при микроскопии осадка разовой порции мочи допускается наличие эритроцитов до \_\_\_\_\_ в поле зрения

- 1) 0-3
- 2) 5-6
- 3) 7-11
- 4) 8-10

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	5	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	4	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	3	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	0-2	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

### 2.3. Примеры ситуационных задач

ИД-3 ОПК-5.3.

#### Задача 1

Мальчик 4 месяцев. Заболел 3 дня назад с подъёма температуры тела до 37,2 °С, заложенности носа, покашливания. В течение последующих двух дней отмечалась субфебрильная температура, кашель стал нарастать, сегодня появилось затруднение дыхания, со слов матери, ребенок «задыхается», отказывается пить. Мать обратилась к врачу-педиатру участковому.

Из анамнеза жизни известно, что ребёнок родился доношенным, с массой тела 3400 г, длина тела 52 см, в настоящее время масса тела 6500 г, длина тела 59 см. Период новорождённости протекал без особенностей, выписан под наблюдение участкового педиатра на 3 сутки после рождения. В возрасте ребенка 2 месяцев у матери пропало молоко (мать курила во время беременности и сейчас курит). Ребёнок находится на искусственном вскармливании. До настоящего времени не болел. Прививается по возрасту. Семья 5 человек, есть ещё двое детей в возрасте 8-ми и 4-х лет, старший ребёнок переносит лёгкую форму острого назофарингита.

При осмотре состояние ребенка тяжёлое за счет симптомов дыхательной недостаточности. SaO<sub>2</sub> 92%. Ребёнок беспокоен, часто кашляет, кашель влажный. Отмечается одышка экспираторного типа, тахипноэ 68 в минуту, мелкопузырчатые хрипы и крепитация в лёгких с обеих сторон, выслушиваются редкие сухие свистящие хрипы. Визуально отмечается незначительное вздутие грудной клетки, перкуторно определяется коробочный оттенок звука. В акте дыхания принимают участие вспомогательные мышцы, отмечается втяжение межреберий на вдохе, раздувание крыльев носа.

Живот мягкий и безболезненный при пальпации, печень выступает на 1,5 см из-под края рёберной дуги, селезёнка не увеличена. Стул до 4 раз в день без патологических примесей. Мочится редко.

**Вопросы:**

1. Выделите основной (ведущий) синдром и сопутствующие синдромы
2. Оцените анамнез жизни ребенка и семейно-бытовые условия, способные стать факторами риска данного заболевания
3. Оцените физическое развитие мальчика
4. Оцените тяжесть состояния ребенка
5. Проведите анализ данных клинического обследования ребенка

ИД-1 ПК-1.1., ИД-2 ПК-1.2., ИД-3 ПК-1.3.

**Задача 2**

Мальчик К. 11 месяцев на приеме у врача-педиатра участкового с жалобами на отставание в физическом развитии (масса тела 7,0 кг), появление одышки и периорального цианоза при физическом или эмоциональном напряжении.

Из анамнеза известно, что недостаточная прибавка в массе тела отмечается с двухмесячного возраста, при кормлении отмечалась быстрая утомляемость вплоть до отказа от груди. Бронхитами и пневмониями не болел.

При осмотре: кожные покровы с цианотичным оттенком, периферический цианоз, симптом «барабанных палочек» и «часовых стекол». Область сердца визуально не изменена, границы относительной сердечной тупости: левая – по левой среднеключичной линии, правая – по правой парастернальной линии, верхняя – II межреберье. Тоны сердца звучные. ЧСС – 140 ударов в минуту. Вдоль левого края грудины выслушивается систолический шум жесткого тембра, II тон ослаблен во втором межреберье слева. В легких пузрыльное дыхание, хрипов нет. ЧД – 40 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см, селезенка не пальпируется.

Дополнительные данные исследования по cito:

Общий анализ крови: гематокрит – 49% (норма - 31-47%), гемоглобин – 170 г/л, эритроциты –  $5,4 \times 10^{12}$ /л, цветной показатель – 0,91, лейкоциты –  $6,1 \times 10^9$ /л, палочкоядерные нейтрофилы - 3%, сегментоядерные нейтрофилы - 30%, эозинофилы - 1%, лимфоциты - 60%, моноциты - 6%, СОЭ – 2 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет – светло-желтый, удельный вес – 1004, белок – отсутствует, глюкоза – нет, эпителий плоский – немного, лейкоциты – 0-1 в поле зрения, эритроциты – нет, цилиндры – нет, слизь – нет.

**Вопросы:**

1. Сформулируйте основной синдромальный диагноз
2. Какие анамнестические данные необходимо уточнить
3. Оцените данные клинического осмотра
4. Оцените данные лабораторного обследования
5. Составьте план дополнительного лабораторного и инструментального обследования пациента. Укажите ожидаемые результаты

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	13-15	<i>Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие</i>



«хорошо»	9-12	<i>Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие</i>
«удовлетворительно»	5-8	<i>Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях</i>
«неудовлетворительно»	0-4	<i>Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют</i>

### 2.3. Примеры тем реферата

ИД-3 ОПК-5.3.

1. Физическое развитие как интегральный критерий здоровья детей раннего возраста
2. Комплексная оценка физического развития и функциональных показателей здоровья ребенка
3. Как правильно трактовать функциональные показатели у детей одного календарного возраста с разной степенью биологической зрелости

Критерии оценки, шкала оценивания *реферата*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	5	<i>Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы</i>
«хорошо»	4	<i>Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы</i>
«удовлетворительно»	3	<i>Имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод</i>

Оценка	Балл	Описание
«неудовлетворительно»	0-2	<i>Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе</i>

## 2.4. Пример демонстрации практических навыков

ИД-2 ПК-1.2.

1. Проведение антропометрии детей разного возраста
2. Проведение аускультации сердца детей
3. Сбор анамнеза жизни ребенка
4. Оценка тяжести состояния ребенка

ИД-4 ПК-1.4.

5. Поиск кода нозологической формы в Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем по представленной ситуационной задаче
6. Поиск необходимых дополнительных диагностических исследований в Федеральных клинических рекомендациях по представленной ситуационной задаче

### Порядок проведения диагностической манипуляции

1. Установление контакта с пациентом/его представителем (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)
2. Идентификация пациента (попросить пациента или его представителя представиться, чтобы сверить с медицинской документацией)
3. Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)
4. Обработка рук гигиеническим способом
5. Применение при необходимости средств защиты (маска, перчатки)
6. Подготовка лекарственных препаратов и медицинских изделий для манипуляции
7. Проведение манипуляции в соответствии с инструкцией
8. Контроль самочувствия пациента при проведении манипуляции
9. Обработка медицинских изделий и утилизация отходов после проведения диагностической манипуляции
10. Обработка рук гигиеническим способом
11. Информирование пациента о результатах манипуляции

Критерии оценки, шкала оценивания *демонстрации практических навыков*

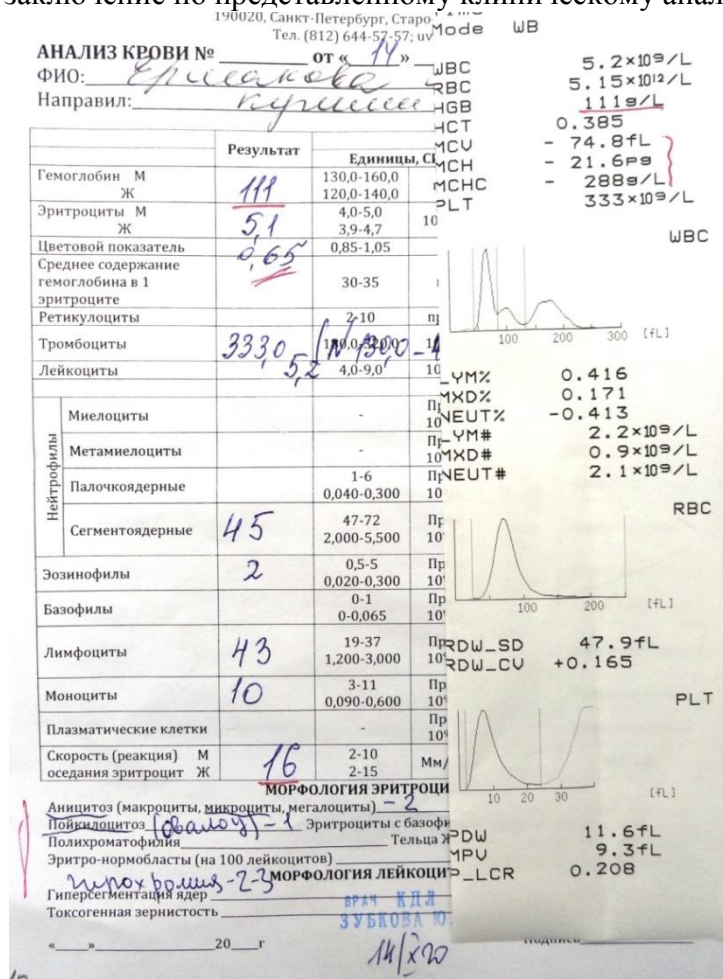
Оценка	Балл	Описание
«отлично»	13-15	<i>Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений</i>
«хорошо»	9-12	<i>Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет</i>
«удовлетворительно»	5-8	<i>Знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.,</i>

Оценка	Балл	Описание
		демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
«неудовлетворительно»	0-4	Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч., не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

## 2.5. Пример анализа данных

ИД-3 ПК-1.3.

Дайте заключение по представленному клиническому анализу крови 15-летней девочки



Критерии оценки, шкала оценивания анализа данных

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
«хорошо»	6-8	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
«удовлетворительно»	3-5	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены.
«неудовлетворительно»	0-2	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу

### 3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: контрольных вопросов, тестовых заданий, ситуационных задач, реферата, оценки демонстрации практического навыка и анализа данных

### 4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

#### 4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену:

ИД-3 ОПК-5.3.

11. Анатомо-физиологические особенности почек (особенности фильтрации, реабсорбции, канальцевой реабсорбции), мочеточников, мочевого пузыря у детей раннего возраста; их клиническое значение.

12. Критерии тяжести состояния ребенка при заболеваниях почек

ИД-1 ПК-1.1.

13. Особенности мочевыделения (суточное количество мочи, число и объём мочеиспусканий)

14. Анамнестические факторы риска воспалительных заболеваний почек

ИД-2 ПК-1.2.

15. Семиотика поражения и признаки функциональной недостаточности клубочкового аппарата нефрона. Синдром поражения клубочков

16. Особенности пальпации почек у детей разного возраста

ИД-3 ПК-1.3.

17. Методы исследования функции почек (цель, техника проведения исследования, трактовка результатов).

18. Показания, подготовка к исследованию и диагностические возможности фиброгастродуоденоскопии у детей

ИД-4 ПК-1.4.

19. Значение Федеральных клинических рекомендаций

20. Правила поиска необходимой информации в Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	13-15	<i>Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок</i>
«хорошо»	9-12	<i>Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок</i>
«удовлетворительно»	5-8	<i>Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в</i>

Оценка	Балл	Описание
		<i>построении речи</i>
«неудовлетворительно»	0-4	<i>Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки</i>

#### 4.2. Примеры ситуационных задач:

ИД-3 ОПК-5.3.

##### Задача 3

На амбулаторном приеме девочка 7 месяцев. Жалобы мамы на снижение аппетита, вялость, частый жидкий стул.

Из анамнеза: ребёнок от I беременности на фоне анемии, физиологических срочных родов, родилась с массой тела 3200 г, ростом - 51 см. На искусственном вскармливании с 2 мес. Первый прикорм введен в 4 месяца – овсяная каша. В настоящее время: прием пищи 5 раз в сутки, ежедневно получает молочную адаптированную смесь, овощное пюре, каши, творог. Приблизительно месяц назад появился жидкий стул до 5-6 раз в сутки, обильный со слизью, без повышения температуры. По назначению врача в течение 2 недель получала со сменой антибактериальные препараты (энтерофурил, ампициллин), смекту, бифидумбактерин без эффекта.

Объективно: состояние средней тяжести. Девочка вялая, капризная. Масса тела – 7300 г, рост – 69 см. Кожные покровы бледные, чистые, сухие, трещины в углах рта. Конечности худые. Подкожно-жировая клетчатка на животе – 1,0 см, тургор умеренно снижен. В лёгких – дыхание пуэрильное. ЧД - 32 ударов в минуту. Тоны сердца звучные, ритм правильный, короткий, «дующего» тембра, систолический шум на верхушке, ослабевающий в вертикальном положении. Язык «географический», у корня обложен налётом. Живот увеличен в объёме, мягкий, при пальпации отмечается урчание. Печень на 2 см ниже края ребра, селезёнка не пальпируется. Стул до 6 раз в сутки, светло-жёлтого цвета, обильный, жидкий, пенистый со слизью. Мочеиспускание не нарушено.

В общем анализе крови: Нв - 92 г/л, эритроциты –  $3,7 \times 10^{12}/л$ , Ц. п. - 0,75, лейкоциты –  $6,4 \times 10^9/л$ , палочкоядерные- 4%, сегментоядерные - 30%, эозинофилы - 2%, лимфоциты - 58%, моноциты - 6%, СОЭ - 15 мм/час.

В общем анализе мочи: цвет - светло-жёлтый, удельный вес - 1012, белок - нет, глюкоза - нет, эпителий плоский - немного, лейкоциты - 0-1 в п/з, эритроциты - нет, слизь - немного.

В биохимическом анализе крови: общий белок - 62 г/л, холестерин - 3,5 ммоль/л, АлТ - 21 Ед/л, АсТ - 19 Ед/л, сывороточное железо – 6,3 ммоль/л, ферритин – 15 мкг/л. Серологическое исследование на тканевую трансглутаминазу: Анти IgA – 38 AU/мл; Анти IgG – 10 AU/мл.

##### Вопросы:

1. Выделите основной (ведущий) синдром и сопутствующие синдромы
2. Оцените данные физического развития ребенка
3. Оцените тяжесть состояния ребенка
4. Проведите анализ данных клинического обследования ребенка
5. Оцените правильность питания ребенка

ИД-1 ПК-1.1., ИД-2 ПК-1.2., ИД-3 ПК-1.3.

##### Задача 2

Мать с ребенком 1 года 2 месяцев на приеме у врача-педиатра участкового предъявляет жалобы на снижение аппетита, рвоту, потерю массы тела, кашель, одышку у сына.

Из анамнеза известно, что до 1 года ребёнок развивался в соответствии с возрастом, сидит с 6 месяцев, ходит самостоятельно с 10 месяцев.

В возрасте 11,5 месяцев перенёс острое респираторное заболевание, сопровождавшееся катаральными явлениями, диспепсическими явлениями (боли в животе, жидкий стул, рвота), отмечалась субфебрильная температура. Указанные изменения сохранялись в течение 7 дней.

Через 2–3 недели после выздоровления родители отметили, что ребёнок стал быстро уставать, во время игр отмечалась одышка. Состояние постепенно ухудшалось: периодически появлялись симптомы беспокойства и влажного кашля в ночные часы, рвота, ухудшился аппетит, мальчик похудел, обращало на себя внимание появление бледности кожных покровов. Температура не повышалась.

Ребёнок направлен на госпитализацию для обследования и лечения. При поступлении состояние расценено как тяжёлое, аппетит снижен, неактивен. Вес 10 кг. Кожные покровы бледные. Частота дыхания – 48 в минуту, в лёгких выслушиваются единичные, влажные хрипы в нижних отделах слева по передней поверхности. Область сердца: визуально – небольшой сердечный левосторонний горб, перкуторно границы относительной сердечной тупости: правая – по правому краю грудины, левая – по передней подмышечной линии, верхняя – II межреберье.

Аускультативно: ЧСС – 146 ударов в минуту, тоны сердца приглушены, в большей степени I тон на верхушке. На верхушке выслушивается негрубого тембра систолический шум, занимающий 1/3 систолы, связанный с I тоном.

Живот мягкий, печень +4 см из-под края рёберной дуги, селезёнка +1 см. Отмечаются отёки в области лодыжек. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

В общем анализе крови: эритроциты –  $3,2 \times 10^{12}/л$ ; гемоглобин –  $10^9$  г/л; лейкоциты –  $8,4 \times 10^9/л$ ; эозинофилы – 1%; базофилы – 1%; палочкоядерные – 2%; сегментоядерные – 27%; лимфоциты – 63%; моноциты – 6%; СОЭ – 34 мм/ч.

### Вопросы:

1. Сформулируйте основной синдромальный диагноз
2. Какие анамнестические данные необходимо уточнить
3. Оцените данные клинического осмотра
4. Оцените данные лабораторного обследования
5. Составьте план дополнительного лабораторного и инструментального обследования пациента. Укажите ожидаемые результаты

### Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	13-15	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	9-12	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических

		<i>изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие</i>
«удовлетворительно»	5-8	<i>Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях</i>
«неудовлетворительно»	0-4	<i>Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют</i>

#### Критерии оценки, шкала *итогового оценивания*

<b>Оценка</b>	<b>Балл</b>	<b>Описание</b>
«отлично»	25-30	<i>Обучающийся правильно ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал отличные знания в рамках учебного материала. Правильно выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал отличные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы</i>
«хорошо»	18-24	<i>Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал хорошие знания в рамках учебного материала. С небольшими неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал хорошие умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов</i>
«удовлетворительно»	11-17	<i>Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. С существенными неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал удовлетворительные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы</i>
«неудовлетворительно»	0-10	<i>Обучающийся при ответе на теоретический(ие) вопрос(ы) и при выполнении практического(их) задания(ий) продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов</i>

## **5. Процедура проведения промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен включает в себя: собеседование по контрольным вопросам, решение ситуационных задач