

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

«Педиатрия»

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Направленность: Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в медицинских организациях

Рабочая программа дисциплины «Педиатрия» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело»

Составители рабочей программы дисциплины:

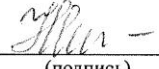
Мельникова И.Ю., заведующая кафедрой педиатрии и детской кардиологии, д.м.н.,
Куликов А.М., профессор кафедры педиатрии и детской кардиологии, д.м.н.,
Храмцова Е.Г. доцент кафедры педиатрии и детской кардиологии, к.м.н.

Рецензент:

Ревнова 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 31.05.01. Лечебное дело
24 февраля 2021 г.

Председатель  / Бакулин И.Г./
(подпись)

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

Председатель  / Артюшкин С.А. /
(подпись)

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

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	4
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий	5
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	7
7. Оценочные материалы	8
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	8
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	8
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	10
Приложение А.....	11

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Педиатрия» является формирование компетенций обучающегося, включающих теоретические и практические знания, умения и навыки диагностики, лечебной тактики, диспансеризации, профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей и подростков в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Педиатрия» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по 31.05.01 Лечебное дело (уровень образования специалитет), направленность: Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в медицинских организациях. 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-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1 ОПК-4.1. Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
	ИД-2 ОПК-4.2. Применяет методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза-
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1 ОПК-5.1. Оценивает степень функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении
	ИД-2 ОПК-5.2. Определяет и интерпретирует показатели жизнедеятельности пациента при наблюдении в динамике
	ИД-3 ОПК-5.3. Определяет основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей возраста пациента
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД-1 ОПК-7.1. Назначает лечебно-охранительный режим, выбирает место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента
	ИД-2 ОПК-7.2. Осуществляет подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента
ПК- 2 Способен к проведению обследования пациента с целью выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм	ИД-1 ПК-2.1. Осуществляет опрос и обследование пациента (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	ИД-2 ПК-2.2. Формулирует предварительный

	<p>диагноз, составляет план и направляет пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>
<p>ПК-3 Способен к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в медицинской помощи</p>	<p>ИД-3 ПК-2.3. Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам и/или для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-4 ПК-2.4. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями</p> <p>ИД-5 ПК-2.5. Устанавливает диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>ИД-1 ПК-3.1. Разрабатывает план и назначает немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи</p> <p>ИД-2 ПК-3.2. Проводит оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания и иных методов лечения в условиях первичной медико-санитарной помощи</p> <p>ИД-3 ПК-3.3. Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной помощи</p> <p>ИД-4 ПК-3.4. Оказывает персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в условиях первичной медико-санитарной помощи</p>
<p>ПК-4 Способен к осуществлению комплекса мероприятий для подготовки и проведения различного рода экспертиз</p>	<p>ИД-1 ПК-4.1. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p>ИД-2 ПК-4.2. Определяет показания к направлению на медико-социальную экспертизу в условиях первичной медико-санитарной помощи</p>
<p>ПК-5 Способен к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-</p>	<p>ИД-1 ПК-5.1. Выявляет и направляет пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации</p>

курортном лечении	или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-6 Способен к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья населения	ИД-1 ПК-6.1. Разрабатывает и реализует мероприятия, направленные на санитарно-гигиеническое просвещение населения
	ИД-2 ПК-6.2. Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний
	ИД-3 ПК-6.3. Организует и контролирует проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения
	ИД-4 ПК-6.4. Проводит противоэпидемические мероприятия, организует профилактические мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции в очаге в соответствии с принятыми нормативными актами

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-4.1.	знает основные медицинские изделия, применяемые для диагностики заболеваний, состояний и клинических ситуаций у детей различного возраста (кодовое обозначение-200 согласно «Назначению медицинских изделий по классификационному признаку» в области педиатрия (кодовое обозначение-23, согласно Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 июня 2012 г. N 4н г. Москва "Об утверждении номенклатурной классификации медицинских изделий")	Контрольные вопросы
	умеет применить при обследовании детей различного возраста основные медицинские изделия, применяемые для диагностики заболеваний, состояний и клинических ситуаций	Контрольные вопросы Демонстрация практических навыков
	имеет навык обоснованного и рационального использования при обследовании детей различного возраста основных медицинских изделий, применяемые для диагностики заболеваний, состояний и клинических ситуаций, оценки и интерпретации полученных данных	Контрольные вопросы Демонстрация практических навыков
ИД-2 ОПК-4.2.	знает -Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи - методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов и правила интерпретации результатов при обследовании детей различного возраста с целью установления диагноза	Контрольные вопросы Тестовые задания

	<p>умеет применить по показаниям методы диагностики, в том числе инструментальные, при проведении обследования здоровых и больных детей различного возраста с целью установления диагноза</p> <p>определить очередность, объем, содержание и последовательности диагностических исследований</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Демонстрация практических навыков</p>
	<p>имеет навык своевременного назначения и проведения в оптимальной последовательности и объеме различных методов обследования (в т.ч. инструментальных)</p> <p>оценки и интерпретации результатов исследований (в т.ч. инструментальных) у детей различного возраста с целью установления диагноза</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Демонстрация практических навыков Анализ данных</p>
ИД-1 ОПК-5.1.	<p>знает особенности функциональной активности и самостоятельности детей различного возраста в самообслуживании, передвижении, общении с учетом показателей психо-моторного, физического развития, а также при наиболее распространенной патологии</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания</p>
	<p>умеет оценивать данные функциональной активности больного и здорового ребенка различного возраста</p>	
	<p>имеет навык объективной оценки и интерпретации данных функциональной активности и самостоятельности детей различного возраста при соматической и инфекционной патологии</p>	
ИД-2 ОПК-5.2.	<p>знает основные показатели жизнедеятельности детей (состояние, сознание, рефлекторная деятельность, мышечный тонус, патологические рефлексы (менингеальные, спазмофильные), АД, ЧСС, ЧД, сатурация кислорода крови и пр.) различного возраста и особенности их изменения в физиологических условиях и при заболеваниях</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания</p>
	<p>умеет оценивать основные показатели жизнедеятельности детей (состояние, сознание, мышечный тонус, патологические рефлексы (менингеальные, спазмофильные) с рефлекторная деятельность, АД, ЧСС, ЧД, сатурация кислорода крови и пр.) различного возраста в норме и при патологии</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Демонстрация практических навыков</p>
	<p>имеет навык анализа, обобщения и мониторинга основных показателей жизнедеятельности детей различного возраста их изменения при острых и хронических заболеваниях в динамике течения патологического процесса</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Учебная история болезни Анализ данных</p>
ИД-3 ОПК-5.3.	<p>знает -Закономерности функционирования организма здорового ребенка во все периоды детства и механизмы</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания</p>

	<p>обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем;</p> <p>-особенности регуляции функциональных систем ребенка различного возраста при патологических процессах</p> <p>-основные показатели физического развития и функционального состояния органов и систем детей с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>	реферат
	<p>умеет</p> <p>оценить состояние ребенка различного возраста с учетом возрастных показателей физического развития и функционального состояния органов и систем</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Демонстрация практических навыков</p>
	<p>имеет навык</p> <p>интерпретации и обобщения возрастных данных физического развития и функционального состояния органов и систем при оценке состояния здоровья ребенка различного возраста</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p> <p>Учебная история болезни</p> <p>Демонстрация практических навыков</p> <p>Анализ данных</p>
ИД-1 ОПК-7.1.	<p>знает</p> <p>виды лечебно-охранительного режима, показания для амбулаторного, стационарного и санаторно-курортного лечения детей различного возраста при острых и хронических заболеваниях</p>	<p>Контрольные вопросы</p>
	<p>умеет</p> <p>-определить оптимальный лечебно-охранительный режим и лечение (амбулаторное, стационарное, санаторно-курортное) детям разного возраста при острых и хронических заболеваниях</p> <p>-своевременно назначать медицинскую реабилитацию и санаторно-курортное лечение в зависимости от особенностей течения заболевания и преморбидного фона у детей и подростков</p>	<p>Контрольные вопросы</p>
	<p>имеет навык</p> <p>рационального персонализированного выбора лечебно-охранительного режима и лечения (амбулаторное, стационарное, санаторно-курортное) детям различного возраста при соматической и инфекционной патологии.</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Учебная история болезни</p>
ИД-2 ОПК-7.2.	<p>знает</p> <p>-классификацию и основные характеристики лекарственных средств, ;</p> <p>-общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств ;</p> <p>-особенности фармакокинетики , фармакодинамики лекарственных препаратов у детей в зависимости от возрастных особенностей</p> <p>-лекарственную терапию при соматической и инфекционной патологии у детей согласно действующим Клиническим рекомендациям РФ</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Ситуационные задачи</p> <p>Учебная история болезни</p>
	<p>умеет</p>	<p>Контрольные</p>

	<p>-сформулировать и обосновать назначения лекарственных препаратов с учетом их совместимости при установленном диагнозе в зависимости от состояния больного и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- назначать лекарственные препараты с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей больного и преморбидного фона</p> <p>- составить рецептурные прописи лекарственных средств</p>	<p>вопросы Тестовые задания</p>
	<p>имеет навык комплексного индивидуализированного подхода назначения лекарственной терапии детям различного возраста при наиболее распространенной соматической и инфекционной патологии в зависимости от состояния больного и характера течения заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Контрольные вопросы Ситуационные задачи Учебная история болезни</p>
ИД-1 ПК-2.1.	<p>знает особенности сбора жалоб, анамнеза болезни и жизни (в том числе у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком), осмотра, оценки состояния и сознания, пальпации, перкуссии и аускультации у детей различного возраста с учетом анатомо-физиологических особенностей</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания</p>
	<p>умеет провести сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни, осмотр, оценку состояние и сознание, пальпацию, перкуссию и аускультацию у детей различного возраста с учетом анатомо-физиологических особенностей, интерпретация и анализ полученных данных</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Демонстрация практических навыков</p>
	<p>имеет навык интерпретировать и обобщить данные сбора жалоб, анамнеза болезни и жизни, осмотра, оценки состояния и сознания, пальпации, перкуссии и аускультации у детей различного возраста с формированием итогового заключения о характере пораженной системы (систем)</p>	<p>Ситуационные задачи Учебная история болезни</p>
ИД-2 ПК-2.2.	<p>Знает -этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов наиболее часто встречающихся заболеваний у детей различного возраста --современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков при наиболее распространенной патологии согласно клиническим рекомендациям МЗ РФ, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов -Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания реферат</p>

	<p>-Знать Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр</p>	
	<p>умеет Провести сбор анамнеза, объективное обследование больного ребенка различного возраста при наиболее распространенных заболеваниях у детей различного возраста составить план лабораторно-инструментальных исследований при предполагаемом заболевании у больного ребенка с учетом возраста и преморбидного фона -определить очередность, содержание и объем рекомендуемых лабораторных и/или инструментальных обследований при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи и проблем, связанных со здоровьем -оценить и интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследований</p>	<p>Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Анализ данных Учебная история болезни</p>
	<p>имеет навык обобщения и анализа данных клинического обследования, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования по заболеванию ребенка определенного возраста с формулированием предварительного диагноза</p>	<p>Ситуационные задачи Анализ данных Учебная история болезни</p>
<p>ИД-3 ПК-2.3.</p>	<p>знает -перечень консультаций врачей-специалистов при гладком и негладком течении наиболее распространенной инфекционной и соматической патологии детей и подростков при наличии соответствующих показаний, -показания для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания</p>
	<p>умеет своевременно выявить медицинские показания и назначить консультации врачей-специалистов с определением их очередности выявить и обосновать показания для направление для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара</p>	<p>Ситуационные задачи Учебная история болезни</p>

	<p>имеет навык ранней диагностики показаний для консультации врачами-специалистами с выделением первоочередных лечебно-диагностических задач определения проявлений заболевания/состояния, требующих оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Ситуационные задачи Учебная история болезни</p>
ИД-4 ПК-2.4.	<p>знает этиологию, патогенез, диагностику, клинику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний у детей различного возраста и подростков; -основной перечень дифференциальной диагностики по основному предварительному диагнозу соматических и инфекционных заболеваний у детей и подростков согласно действующим клиническим рекомендациям МЗ РФ</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания реферат</p>
	<p>умеет своевременно определить ведущие заболевания дифференциально-диагностического поиска определить очередность, содержание лабораторно-инструментальных исследований и консультации врачей-специалистов для подтверждения (исключения) предварительного диагноза</p>	<p>Ситуационные задачи Учебная история болезни</p>
	<p>имеет навык обобщения и анализа результатов лабораторно-инструментальных исследований и заключений врачей-специалистов с формированием заключительного диагноза по МКБ-10 пересмотра при спорных результатах обследования составить план дополнительных исследований и консультаций врачей-специалистов для уточнения основного диагноза</p>	<p>Ситуационные задачи Анализ данных Учебная история болезни</p>
ИД-5 ПК-2.5.	<p>знает -клинические классификации наиболее распространенных заболеваний детей и подростков -действующую международную статистическую классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи Учебная история болезни</p>
	<p>умеет выделить основной диагноз, его осложнения и сопутствующие диагнозы на основании данных сбора анамнеза, жалоб, объективного обследования, данные лабораторно-инструментальных исследований и заключений специалистов с учетом клинических классификаций</p>	<p>Ситуационные задачи Учебная история болезни</p>
	<p>имеет навык обоснования и формулирования основного клинического диагноза, его осложнений и сопутствующих диагнозов у больного ребенка с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>	<p>Ситуационные задачи Анализ данных Учебная история болезни</p>

<p>ИД-1 ПК-3.1.</p>	<p>знает</p> <p>-Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у детей различного возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у детей различного возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в педиатрии</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Учебная история болезни</p>
	<p>умеет</p> <p>-Составить план лечения заболевания и состояния больного ребенка различного возраста с учетом диагноза, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание детям различного возраста с учетом диагноза, клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в педиатрии</p> <p>-Назначать немедикаментозное лечение детям с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в педиатрии</p>	<p>Ситуационные задачи Учебная история болезни</p>

	<p>имеет навык обоснования и комплексного подхода при разработке плана лечения больному ребенку при определенном заболевании с учетом возраста, характера течения заболевания, возраста, преморбидного фона и в соответствии действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> - обоснованного и рационального назначения детям различного возраста лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - обоснованного и рационального назначения детям различного возраста немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 	Ситуационные задачи Учебная история болезни
ИД-2 ПК-3.2.	<p>знает -Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением -Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением -критерии безопасного применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения в педиатрической практике при оказании первичной медико-санитарной помощи -рекомендованные лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебные столы и иные методы лечения в терапии наиболее распространенной соматической и инфекционной патологии у детей соответственно Клиническим рекомендациям МЗ РФ в условиях первичной медико-санитарной помощи</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания
	<p>умеет назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и иные методы лечения на основании доказанной эффективности и безопасности по данным клинических рекомендаций МЗ РФ в соответствии с основным заболеванием и фоновой патологией</p>	Ситуационные задачи Учебная история болезни
	<p>имеет навык оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания и иных методов лечения в условиях</p>	Ситуационные задачи Учебная история болезни

	первичной медико-санитарной помощи при различных заболеваниях у детей и подростков	
ИД-3 ПК-3.3.	знает -Принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям различного возраста в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	Контрольные вопросы
	умеет организовывать и осуществлять паллиативную помощь детям при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной помощи	
ИД-4 ПК-3.4.	Знает принципы и методы проведения персонализированной общетерапевтической помощи пациентам детского возраста с различной хронической патологией, в том числе при орфанных заболеваниях в условиях первичной медико-санитарной помощи	Контрольные вопросы
	Умеет определить показания к проведению, объем и содержание персонализированной общетерапевтической помощи пациентам детского возраста с различной хронической патологией, в том числе при орфанных заболеваниях	Контрольные вопросы Учебная история болезни
ИД-1 ПК-4.1.	Знает -Признаки стойкого нарушения функций детского организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или врожденными пороками развития, приводящие к ограничению их жизнедеятельности -Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи и федеральные учреждения медико-социальной экспертизы - Порядок направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, на медико-социальную экспертизу	Контрольные вопросы
	Умеет -оценивать выполнение реабилитационной программы ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе - оценить нарушения в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению жизнедеятельности	Учебная история болезни
ИД-2 ПК-4.2.	Знает -Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи и федеральные учреждения медико-социальной экспертизы	Контрольные вопросы
	Умеет организовать направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению жизнедеятельности в службу ранней помощи и для прохождения медико-социальной экспертизы	Контрольные вопросы
	имеет навык	Контрольные

	-дифференцированного подхода при направлении детей, с нарушениями в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению жизнедеятельности, в службу ранней помощи, для прохождения медико-социальной экспертизы, или в медицинские организации, оказывающие паллиативную помощь детям	вопросы
ИД-1 ПК-5.1.	Знает - мероприятия по медицинской реабилитации детей, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи -Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации детей с хроническими заболеваниями различного возраста	Контрольные вопросы
	Умеет -определить медицинские показания и противопоказания для проведения медицинской реабилитации детей с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи -определить врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий для детей с хроническими заболеваниями различного возраста - назначать санаторно-курортное лечение в качестве этапа медицинской реабилитации детей с хроническими заболеваниями различного возраста	Контрольные вопросы
	имеет навык -объективного обоснованного направления ребенка с хроническим заболеванием нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи -объективного обоснованного направления ребенка, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Контрольные вопросы
ИД-1 ПК-6.1.	Знает -Законодательство Российской Федерации в сфере	Контрольные вопросы

	<p>охраны здоровья детей, санитарные правила и нормы</p> <p>- Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни детей различного возраста и подростков, их родителей (законных представителей, лиц, осуществляющими уход за детьми)</p> <p>Умеет проводить просветительную работу среди детей, их родителей, законных представителей или лиц, осуществляющими уход за детьми, об основных элементах и правилах здорового образа жизни ребенка с учетом возраста и группы здоровья</p> <p>имеет навык формирования у детей, их родителей, законных представителей или лиц, осуществляющими уход за детьми элементов здорового образа жизни</p>	
<p>ИД-2 ПК-6.2.</p>	<p>Знает -нормативные правовые акты, регламентирующие порядок медицинских осмотров несовершеннолетних -основные принципы профилактического наблюдения за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи -основные принципы рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп</p> <p>Умеет -организация и обеспечение проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами -Определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития - проводить просветительную работу среди детей, их родителей, законных представителей или лиц, осуществляющими уход за детьми о правилах рационального сбалансированного питания детей различного возраста -установить группу здоровья ребенка</p>	<p>Контрольные вопросы</p>
<p>ИД-3 ПК-6.3.</p>	<p>Знает -Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья -Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные реакции и осложнения применения вакцин у детей</p> <p>Умеет организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания</p>

ИД-4 ПК-6.4.	Знает Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции	Контрольные вопросы
	Умеет организовывать проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции	

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		VII	VIII
Контактная работа обучающихся с преподавателем	172	84	88
Аудиторная работа:	168	84	84
Лекции (Л)	48	24	24
Практические занятия (ПЗ)	120	60	60
Самостоятельная работа:	116	42	74
в период теоретического обучения	84	42	42
подготовка к сдаче экзамена	32		32
Промежуточная аттестация: экзамен в том числе сдача и групповые консультации	4		4
Общая трудоемкость: академических часов		288	
	зачетных единиц	8	

5. Содержание разделов 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
1.	Пропедевтика детских болезней	История отечественной педиатрии. Детская и младенческая смертность и пути её снижения. Периоды детского возраста по Н.П. Гундобину и их основная патология. Физическое развитие детей. Анатомо-физиологические особенности нервной системы в различные периоды детства, психомоторное развитие детей. Анатомо-физиологические особенности органов и систем в различные периоды детства. Семиотика поражения органов и систем при заболеваниях в различном возрасте. Физиология питания детей и подростков. Особенности пищевого поведения, оценка нутритивного статуса. Вскармливание детей первого года жизни. Роль питания в профилактике различных заболеваний. Лабораторно-инструментальные исследования органов и систем у детей различного возраста в физиологических состояниях и при патологии. Синдромы поражения органов и систем.	ОПК-4; ОПК- 5 ПК-2

2.	Частная педиатрия	<p>Раздел включает изучение вопросов эпидемиологии, этиопатогенеза, классификации, клинических проявлений, диагностики, лечения и профилактики соматических заболеваний в различные периоды детского возраста. Также рассматривается неотложная помощь на догоспитальном этапе при острой сердечной недостаточности у детей, при острой дыхательной недостаточности (приступ бронхиальной астмы, инородное тело дыхательных путей), при судорожном синдроме.</p> <p>Изучаемая патология:</p> <p>Заболевания периода новорожденности. Внутриутробные инфекции. Патология раннего детства: дефицитные состояния (хронические расстройства питания у детей (белково-энергетическая недостаточность, паратрофия, ожирение), дефицитные анемии (железо-, белково-, витаминдефицитные), витамин-Д дефицитный рахит.</p> <p>Анемии у детей (дефицитные анемии, гипо и апластические, дисэритропоэтические, гемолитические). Геморрагические заболевания у детей (вазопатии (болезнь Шенляйн-Геноха), тромбоцитопатии, тромбоцитопении (болезнь Верльгофа), гемофилии.</p> <p>Наследственные заболевания (муковисцидоз, наследственные болезни обмена веществ (фенилкетонурия, галактоземия, лизосомные болезни обмена). Заболевания органов дыхания у детей: бронхиты. бронхиолиты, пневмонии. Дыхательная недостаточность у детей. Аллергические заболевания дыхательной системы (аллергический ринит, бронхиальная астма).</p> <p>Заболевания органов сердечно-сосудистой системы: ВПС, миокардиты, острая ревматическая лихорадка, сердечная недостаточность.</p> <p>Синкопальные состояния у детей. Синдром внезапной смерти.</p> <p>Функциональные расстройства отделов пищеварительного тракта у детей. Синдром раздраженной кишки в детском возрасте.</p> <p>Заболевания верхних отделов пищеварительного тракта неинфекционной этиологии (эзофагит, гастрит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, дискинезии желчного пузыря, желчно-каменная болезнь). Заболевания верхних отделов пищеварительного тракта неинфекционной этиологии</p> <p>Заболевания верхних отделов пищеварительного тракта неинфекционной этиологии</p>	<p>ОПК-4; ОПК- 5; ОПК-7 ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6</p>
		<p>Заболевания нижних отделов отделов пищеварительного тракта неинфекционной этиологии (синдром мальабсорбции, колиты, воспалительные заболевания кишечника (неспецифический язвенный колит, болезнь Крона).</p>	

		<p>Заболевания мочевыделительной системы(инфекция мочевой системы, пиелонефрит, острый и хронический гломерулонефрит, нефротический синдром, хроническая болезнь почек у детей).</p> <p>Неотложная помощь на догоспитальном этапе при острой сердечной недостаточности у детей, при острой дыхательной недостаточности (приступ бронхиальной астмы, инородное тело дыхательных путей), при судорожном синдроме.</p>	
3.	Детские инфекционные заболевания	<p>Раздел включает изучение эпидемиологии, этиологии, патогенеза, клинической классификации, опорно-диагностических критериев и дифференциального диагноза, специфических осложнений, лечения и профилактики наиболее распространенной инфекционной патологии у детей. рассматриваются вопросы неотложной помощи при инфекционных заболеваниях: неотложная помощь на догоспитальном этапе при лихорадке и гипертермии, обструктивном ларинготрахеите, эпиглоттите, обструктивном бронхите).</p> <p>Изучаемая патология:</p> <p>Острые респираторные инфекции у детей (грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, респираторно-синтициальная инфекция). Коклюш, паракклюш у детей. Новая инфекция Covid-19. Герпесвирусная инфекция у детей. Инфекционный мононуклеоз. Эпидемический паротит. Стрептококковая инфекция у детей. Скарлатина. Дифтерия у детей. Вопросы этиологической дифференциальной диагностики ангин у детей. Корь у детей. Ветряная оспа. Краснуха.</p> <p>Вопросы этиологической дифференциальной диагностики экзантем в детском возрасте.</p> <p>Острые кишечные инфекции у детей: вирусные, условно-патогенные, патогенные.</p> <p>Вирусные гепатиты у детей (пероральные и гемоконтактные). Дифференциальная диагностика желтух. Неотложные состояния в педиатрии при инфекционных заболеваниях, неотложная помощь на догоспитальном этапе (лихорадка и гипертермия, обструктивный ларинготрахеит, эпиглоттит, обструктивный бронхит).</p> <p>Нейроинфекции в детском возрасте. Менингококковая инфекция. Туберкулез у детей и подростков. Национальный прививочный календарь.</p>	ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7 ПК-2; ПК-3; ПК-6

5.2. Тематический план лекций (семестр VII- VIII)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения*	Трудоемкость (академических часов)
1.	Пропедевтика детских болезней	Л.1. История отечественной педиатрии. Детская и младенческая смертность и пути её снижения. Периоды	ЛБ	2

		детского возраста и их основная патология.		
		Л.2. Рост и развитие детей и подростков	ЛБ	2
		Л.3. Вскармливание детей первого года жизни. Младенческие истоки взрослых болезней. Эпигенетические основы программирования питанием. Роль питания в профилактике различных заболеваний	ЛБ	2
		Л.4. Физиология питания детей и подростков. Особенности пищевого поведения, оценка нутритивного статуса. Нервная анорексия.	ЛБ	2
2.	Частная педиатрия	Л.5. Внутриутробные инфекции у детей.	ЛБ	2
		Л.6. Дефицитные состояния у детей раннего возраста (современные особенности клинических проявлений, профилактики и лечения трофологической недостаточности и рахита у детей).	ЛБ	2
		Л.7. Дефицитные состояния у детей раннего возраста (гиповитаминозы у детей, концепция классификации, особенности клинической картины и профилактики частных гиповитаминозов. Анемии у детей. Железодефицитные состояния).	ЛБ	2
		Л.8. Геморрагические заболевания у детей.	ЛБ	2
		Л.9. Заболевания дыхательной системы у детей различного возраста. Понятие ЧБД. Бронхиты и бронхиолиты. Пневмонии у детей.	ЛБ	2
		Л.10. Респираторные аллергозы. Аллергический ринит. Бронхиальная астма у детей.	ЛБ	2
		Л.11. Врожденные пороки сердца у детей. Хроническая сердечная недостаточность у детей.	ЛБ	2
		Л.12. Миокардиты у детей.	ЛБ	2
		Л.13. Синкопальные состояния у детей. Синдром внезапной смерти.	ПЛ	
		Л.14. Наследственные заболевания в работе врача общей практики	ПЛ	2
		Л.15. Заболевания желудочно-кишечного тракта неинфекционной природы. Функциональные расстройства пищеварительного тракта у детей различного возраста.	ЛБ	2
		Л.16. Заболевания желудочно-кишечного тракта неинфекционной природы. Органические заболевания ЖКТ (эзофагит, гастрит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной	ЛБ	2

		кишки, дискинезия желчевыводящих путей, желчнокаменная болезнь у детей, воспалительные заболевания кишечника.		
		Л.17. Заболевания почек в детском возрасте. Инфекция мочевых путей, пиелонефрит, острый и хронический гломерулонефрит, нефротический синдром. Острая и хроническая почечная недостаточность.	ЛБ	2
3.	Детские инфекционные болезни	Л.18. Острые респираторные инфекции в детском возрасте (грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, РС-инфекция). Инфекция Covid-19 у детей.	ЛБ	2
		Л.19. Острые кишечные инфекции у детей (вирусные диареи, кишечные инфекции, обусловленные условно-патогенной и патогенной флорой).	ЛБ	2
		Л.20. Экзантемы у детей (корь, краснуха, ветряная оспа, экзантемы при герпетической инфекции).	ЛБ	2
		Л.21. Ангины у детей (дифтерия, скарлатина, инфекционный мононуклеоз)	ЛБ	2
		Л.22. Туберкулез у детей.	ЛБ	2
		Л.23. Нейроинфекции у детей.	ЛБ	2
		Л.24. Вакцинация детей и поствакцинальные осложнения.	ЛБ	2
ИТОГО:				48

ЛБ- лекция беседа

ПЛ- проблемная лекция

5.3. Тематический план практических занятий (семестр –VII- VIII)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Пропедевтика детских болезней	ПЗ.1. Оценка физического и психомоторного развития детей различного возраста.	ГД, АС	Контрольные вопросы, тестовые задания, анализ данных, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков реферат	4
		ПЗ.2. АФО кожи, подкожно-жировой клетчатки, и лимфатической системы. Семиотика и методы исследования. АФО костной и мышечной систем. Семиотика и	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, демонстрация практических навыков, анализ данных реферат	4

		методы исследования.			
		ПЗ.3. АФО органов дыхания у детей. Семиотика и методы исследования.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, демонстрация практических навыков, реферат	4
		ПЗ.4. АФО кровообращения у детей. Семиотика и методы исследования.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, демонстрация практических навыков, реферат	4
		ПЗ.5. АФО органов пищеварения. Семиотика, методы исследования ЖКТ.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, анализ данных, демонстрация практических навыков, реферат	4
		ПЗ.6. Вскармливание детей.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи (по вскармливанию детей), реферат	4
		ПЗ.7. АФО мочевыделительной системы. Семиотика и методы исследования.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, анализ данных, демонстрация практических навыков, реферат	4
		ПЗ.8. АФО органов кроветворения и системы гемостаза. Особенности периферической крови у детей. Семиотика заболеваний крови у детей.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, анализ данных, демонстрация практических навыков, реферат	4
2.	Частная педиатрия	ПЗ.9. Анемии в детском возрасте.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, анализ данных, ситуационные задачи реферат	4
		ПЗ.10. Геморрагические заболевания у детей.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, анализ данных, ситуационные задачи	4

		реферат	
ПЗ.11. Рахит. Рахитоподобные заболевания. Синдром спазмофилии. Гипервитаминоз "Д'.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, анализ данных, ситуационные задачи реферат	4
ПЗ.12. Трофологическая недостаточность у детей. Белково-калорийная недостаточность питания у детей.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, реферат ситуационные задачи	
ПЗ.13. Бронхиты и бронхиолиты у детей. Острые пневмонии у детей	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи реферат	4
ПЗ.14. Респираторные аллергозы. Аллергический ринит. Бронхиальная астма.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи реферат	4
ПЗ.15. Бронхиальная астма у детей, современные данные по ведению больных с БА по GINA 2020.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	4
ПЗ.16. Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей. Врожденные пороки сердца у детей. Хроническая сердечная недостаточностью	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи реферат	4
ПЗ.17. Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей. Миокардиты у детей. Острая ревматическая лихорадка у детей.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, анализ данных, ситуационные задачи реферат	4
ПЗ.18. Заболевания органов пищеварения неинфекционной этиологии. Эзофагит, гастрит, язвенная болезнь желудка и 12ПК, инфекция <i>Helicobacter pylori</i> . Дискинезия желчевыводящих путей, желчекаменная болезнь.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, анализ данных, ситуационные задачи реферат	4
ПЗ.19. Заболевания органов пищеварения неинфекционной	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, анализ	4

		этиологии. Синдром мальабсорбции. Хронический неспецифический язвенный колит, болезнь Крона.		данных, ситуационные задачи реферат	
		ПЗ.20. Заболевания почек и мочевыводящих путей у детей. Инфекция мочевых путей. Пиелонефрит у детей.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи реферат	4
		ПЗ.21. Заболевания почек и мочевыводящих путей у детей. Гломерулонефриты у детей. Нефротический синдром.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, анализ данных, ситуационные задачи реферат	4
		ПЗ.22. Неотложные состояния у детей различного возраста (при лихорадке, судорожном синдроме, острой дыхательной и острой сердечной недостаточности))	ГД, АС, ИТ	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи реферат	4
3.	Детские инфекционные болезни	ПЗ.23. ОРВИ у детей.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи реферат	4
		ПЗ.24. Коклюш и паракклюш у детей.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи реферат	4
		ПЗ.25. Ангины у детей. Дифференциальная диагностика ангин. Стрептококковая инфекция. Скарлатина. Дифтерия.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи реферат	4
		ПЗ.26. Ангины у детей. Инфекционный мононуклеоз. Эпидемический паротит.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи реферат	4
		ПЗ.27. Острые кишечные инфекции (ОКИ) у детей, клиника, диагностика. Принципы лечения ОКИ у детей.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, анализ данных, ситуационные задачи реферат	4
		ПЗ.28. Экзантемы при детских инфекциях у детей. Корь. Краснуха. Ветряная оспа.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	4

			реферат		
		ПЗ.29. Дифференциальная диагностика желтух у детей различного возраста. Пероральные гепатиты у детей.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, анализ данных, ситуационные задачи реферат	4
		ПЗ.30. Дифференциальная диагностика желтух у детей различного возраста. Гемоконтактные гепатиты у детей.	ГД, АС	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи реферат	4
ИТОГО:				120	

ГД- групповая дискуссия

АС- анализ ситуаций

ИТ- имитационный тренинг

5.4. Тематический план семинаров - не предусмотрен

5.5. Тематический план лабораторных работ - не предусмотрен

5.6. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Пропедевтика детских болезней	1. Работа с учебной литературой (учебник, учебно-методическое пособие) 2. Работа с лекционным материалом. (лекционный материал) 3. Работа с нормативными документами 1-4 4. Подготовка рефератов (1-30)	Контрольные вопросы, анализ данных, ситуационные задачи реферат, история болезни	30
2.	Частная педиатрия	1. Работа с учебной литературой. (учебник, учебно-методическое пособие) 2. Работа с лекционным материалом. (лекционный материал) 3. Работа с нормативными документами(1-4, 7-10) 4. Подготовка рефератов	Контрольные вопросы, анализ данных, ситуационные задачи реферат, история болезни	34
3.	Детские инфекционные болезни	1. Работа с учебной литературой. (учебник, учебно-методическое пособие) 2. Работа с лекционным материалом. 3. Работа с нормативными документами (1-6) 4. Подготовка рефератов (76-	Контрольные вопросы, анализ данных, ситуационные задачи реферат, история болезни	20

		120)		
			ИТОГО:	84
4.	Подготовка к промежуточной аттестации	1. Работа с учебной литературой. 2. Работа с лекционным материалом.	-	32

5.6.1. Перечень нормативных документов:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 22.12.2020) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2021)

2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018г. №92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям"

3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 года N 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи (с изменениями на 21 февраля 2020 года)»

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. N 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 521н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями»

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2014 года N 123н « Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям (с изменениями на 3 февраля 2021 года)»

7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11 апреля 2011 г. № 295н "Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы"

8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 № 193н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям". (Зарегистрирован 12.05.2015 № 37231).

9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 июня 2018г. N327н"Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха"

10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2019 г. № 878н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей".

5.6.2. Примерные темы рефератов :

1. Перечень тем рефератов по разделу дисциплины «пропедевтика детских болезней»:

1. Период новорожденности и его основная патология, пограничные состояния новорожденных.

2. Критерии оценки состояния ребенка при рождении.

3. Основные показатели физического развития детей, индексы физического развития детей, методология оценки в Российской Федерации и за рубежом.

4. Основные этапы психомоторного развития детей на первом году, методология оценки в Российской Федерации и за рубежом.

5. Анатомо-физиологические особенности бронхов и легких в различные периоды детства, механизмы развития бронхиальной обструкции.

5. Вскармливание детей раннего возраста согласно «Программе оптимизации питания детей в возрасте от года до 3 лет в РФ», Москва, 2019

2. Перечень тем рефератов по разделу дисциплины «частная педиатрия»:

6. Этиопатогенетическая классификация анемий в детском возрасте. Лабораторные критерии диагностики анемии в зависимости от возраста.

7. Железодефицитная анемия у детей: стадии развития, этиология, клинические проявления, принципы лечения.

8. Дифференциальный диагноз рахита у детей. Группа рахитоподобных заболеваний: фосфат-диабет, почечный канальцевый ацидоз, болезнь де Тони-Дебре-Фанкони, витамин Д зависимый рахит (этиопатогенез, клинические проявления, диагностика, лечение).

9. Бронхиальная астма у детей: диагностические критерии у детей, принципы лечения и профилактика, согласно GINA, 2019.

10. Стрептококковая инфекция (этиология, патогенез, классификация, опорно-диагностические признаки типичной формы). Стрептококковый шокоподобный синдром.

11. Миокардиты у детей: этиология, критерии поражения миокарда, методы лечения и профилактики.

3. Перечень тем рефератов разделу дисциплины «детские инфекционные болезни»:

12. Коклюш у детей (этиопатогенез, классификация, опорно-диагностические признаки типичной формы, осложнения, методы лечения и профилактики).

13. Грипп А у детей (этиопатогенез, опорно-диагностические критерии типичной формы, лечение, профилактика).

14. Герпетическая инфекция: классификация, клинические проявления, принципы лечения.

15. Классификация скарлатины. Клиническая картина и диагностика типичной формы скарлатины. Дифференциальный диагноз.

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Направленность программы является практико-ориентированной. Это подразумевает совершенствование и формирование у обучающегося профессиональных компетенций, необходимых для формирования компетентного подхода при обследовании, лечении и реабилитации больных.

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 записаны ключевые установки лекционного материала и сделано это самим слушателем. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. 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. 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.

Подготовка к освоению практических навыков обследования здорового и больного ребенка включает теоретическое изучение методики проведения определенных навыков, выполнение и закрепление под контролем преподавателя на практических занятиях.

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.

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. Формы текущего контроля уровня знаний обучающихся на учебных занятиях и после самостоятельной работы включают контрольные вопросы, тестовые задания, демонстрацию практических навыков, ситуационные задачи, анализ данных, оценку учебной истории болезни и защиту реферата.

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

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. Гепше, Н. А. Детские болезни : учебник / Гепше Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 760 с. - ISBN 978-5-9704-4470-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444702.html> (дата обращения: 26.03.2021). - Режим доступа : по подписке.
2. 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/book/ISBN9785970421642.html>
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. Педиатрия : учебник для мед. вузов / В. Г. Арсентьев, С. В. Девяткина, Н. Б. Думова [и др.] ; ред. Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2015. - 959 с. : табл. - (Учебник для мед. вузов). - Предм. указ.: с. 955-959. - ISBN 978-5-299-00637-7. I. Арсентьев, В. Г. и др. II. Шабалов, Николай Павлович, ред. - Режим доступа: <https://libcat.szgmu.ru/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=34876>

5. 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.
6. Тимченко В.Н. Инфекционные болезни у детей :учебник для педиатрических факультетов медицинских вузов [Текст] / под ред. проф. В. Н. Тимченко. —4-е изд., испр. и доп. — СПб. : СпецЛит, 2012. — 623 с. : ил. —ISBN 978-5-299-00493-9 - Режим доступа: <http://medliter.ru/?page=get&id=014405>

7.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

8. 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.

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%B4%D1%80%D0%B5%D0%B4-%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BA%D0%B0_5_oct_13.pdf

9. 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%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D1%82%D1%80%D0%B8%D1%8F%D0%B8%D0%BD%D1%84%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D0%B8.pdf

10. Исследование суставов у детей: учебное пособие /В. В. Юрьев, И. Ю. Мельникова, И. А. Леонова А. П. Листопадова.— 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

11. Рабочая тетрадь к практическим занятиям по педиатрии: учебно-методическое пособие / И. Ю. Мельникова, Е. Г. Храмова, 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

12. 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%D

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	http://www.rosmedlib.ru
Российский медицинский портал	http://www.rosmedportal.com
Портал по вопросам здоровья подростков	http://www.adolesmed.szgmu.ru
Федеральная электронная медицинская библиотека	http://feml.scsml.rssi.ru/feml/
Сайт Союза педиатров России	http://www.pediatr-russia.ru/

Здоровье детей и подростков. Всемирная организация здравоохранения	https://www.euro.who.int/ru/health-topics/Life-stages/child-and-adolescent-health
Электронные медицинские книги	http://medliter.ru/?page=get&id=014405

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	Пропедевтика детских болезней	Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка: https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=76
2	Частная педиатрия	
3	Детские инфекционные болезни	

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 (БЕБИНАР)»	1 год	Контракт № 347/2020-М

	ВЕРСИЯ 3.0		
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
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	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 программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: Санкт-Петербург, Пискаревский проспект 47, учебная аудитория 33 павильон литера АЗ, учебная аудитория 9 павильон литера Р, учебная аудитория 11 павильон литера Р, учебная аудитория 15 павильон литера Р, учебная аудитория 17 павильон литера П, учебная аудитория 18 павильон литера Л, учебная аудитория 19 павильон литера О, учебная аудитория 21 павильон литера Н

Оборудование: учебно-специализированная мебель: столы, скамейки, экран, доска
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).

Учебная аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

1. Договор 248/2018-ОПП от 13.11.2018

Санкт-Петербург, 1-линия ВО, д.58; СПб ГБУЗ «Детская городская больница №2 Святой Марии Магдалины», учебная комната 36,6 кв.м,

Оборудование: доска белая, столы учебные (6), стулья (12), стол преподавателя (1)

Технические средства обучения: ноутбук (1), мультимедиа-проектор (1), тонометры для измерения артериального давления, фонендоскопы, сантиметровые ленты, ростомеры, весы

2. Договор № 302/2019-ОПП от 03.12.2019 Санкт-Петербург, Большой пр. В.О., д. 77/17. Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская инфекционная больница № 3», Лечебный корпус (литера М), согласно плану, помещение № 81 (учебная комната № 2);

Оборудование: доска белая, столы (10) стулья (20), стол преподавателя (1).

Технические средства обучения: ноутбук (1), тонометры для измерения артериального давления, фонендоскопы, сантиметровые ленты, ростомеры, весы

3. Договор № 266/2018-ОПП от 14.12.2018 Санкт-Петербург, ул. Академика Байкова, д.27, СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №118», аудитория

Оборудование: доска белая, столы (10) стулья (12), стол преподавателя (1).

Технические средства обучения: ноутбук (1), мультимедиа-проектор (1), тонометры для измерения артериального давления, фонендоскопы, сантиметровые ленты, ростомеры, весы

4. Договор 144/2017-ОПП от 26.05.2017

Санкт-Петербург, Старо-Петергофский пр., 12, ГКДЦ «Ювента», 4-й этаж, помещение 410

Оборудование: доска белая, столы (10) стулья (12), стол преподавателя (1).

Технические средства обучения: ноутбук (1), мультимедиа-проектор (1), тонометры для измерения артериального давления, фонендоскопы, сантиметровые ленты, ростомеры, весы

5. 195267, Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит И (корп.14) , 3 этаж, ауд. № 22, 23 (Инв. № 255/20) ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Оборудование: доска белая, столы (8) стулья (8), стол преподавателя (1).

Технические средства обучения: ноутбук (1), тонометры для измерения артериального давления, фонендоскопы, сантиметровые ленты

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).

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.

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)

Специальность	31.05.01 Лечебное дело
Направленность:	Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в медицинских организациях
Наименование дисциплины:	«Педиатрия»

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-4.1.	знает основные медицинские изделия, применяемые для диагностики заболеваний, состояний и клинических ситуаций у детей различного возраста (кодовое обозначение-200 согласно «Назначению медицинских изделий по классификационному признаку» в области педиатрия (кодовое обозначение-23, согласно Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 июня 2012 г. N 4н г. Москва "Об утверждении номенклатурной классификации медицинских изделий")	Контрольные вопросы
	умеет применить при обследовании детей различного возраста основные медицинские изделия, применяемые для диагностики заболеваний, состояний и клинических ситуаций	Контрольные вопросы Демонстрация практических навыков
	имеет навык обоснованного и рационального использования при обследовании детей различного возраста основных медицинских изделий, применяемые для диагностики заболеваний, состояний и клинических ситуаций, оценки и интерпретации полученных данных	Контрольные вопросы Демонстрация практических навыков
ИД-2 ОПК-4.2.	знает -Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи - методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов и правила интерпретации результатов при обследовании детей различного возраста с целью установления диагноза	Контрольные вопросы Тестовые задания
	умеет применить по показаниям методы диагностики, в том числе инструментальные, при проведении обследования здоровых и больных детей различного возраста с целью установления диагноза определить очередность, объем, содержание и последовательности диагностических исследований	Контрольные вопросы Тестовые задания Демонстрация практических навыков
	имеет навык своевременного назначения и проведения в оптимальной последовательности и объеме различных методов обследования (в т.ч. инструментальных) оценки и интерпретации результатов исследований (в т.ч. инструментальных) у детей различного возраста с целью установления диагноза	Контрольные вопросы Тестовые задания Демонстрация практических навыков Анализ данных
ИД-1 ОПК-5.1.	знает особенности функциональной активности и самостоятельности детей различного возраста в самообслуживании, передвижении, общении с учетом показателей психо-моторного, физического развития, а также при наиболее распространенной патологии	Контрольные вопросы Тестовые задания

	<p>умеет оценивать данные функциональной активности больного и здорового ребенка различного возраста</p>	
	<p>имеет навык объективной оценки и интерпретации данных функциональной активности и самостоятельности детей различного возраста при соматической и инфекционной патологии</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Учебная история болезни</p>
ИД-2 ОПК-5.2.	<p>знает основные показатели жизнедеятельности детей (состояние, сознание, рефлекторная деятельность, мышечный тонус, патологические рефлексы (менингеальные, спазмофильные), АД, ЧСС, ЧД, сатурация кислорода крови и пр.) различного возраста и особенности их изменения в физиологических условиях и при заболеваниях</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания</p>
	<p>умеет оценивать основные показатели жизнедеятельности детей (состояние, сознание, мышечный тонус, патологические рефлексы (менингеальные, спазмофильные) с рефлекторная деятельность, АД, ЧСС, ЧД, сатурация кислорода крови и пр.) различного возраста в норме и при патологии</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Демонстрация практических навыков</p>
	<p>имеет навык анализа, обобщения и мониторинга основных показателей жизнедеятельности детей различного возраста их изменения при острых и хронических заболеваниях в динамике течения патологического процесса</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Учебная история болезни Анализ данных</p>
ИД-3 ОПК-5.3.	<p>знает -Закономерности функционирования организма здорового ребенка во все периоды детства и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; -особенности регуляции функциональных систем ребенка различного возраста при патологических процессах -основные показатели физического развития и функционального состояния органов и систем детей с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Реферат</p>
	<p>умеет оценить состояние ребенка различного возраста с учетом возрастных показателей физического развития и функционального состояния органов и систем</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Демонстрация практических навыков</p>
	<p>имеет навык интерпретации и обобщения возрастных данных физического развития и функционального состояния органов и систем при оценке состояния здоровья ребенка различного возраста</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи</p>

		Учебная история болезни Демонстрация практических навыков Анализ данных
ИД-1 ОПК-7.1.	знает виды лечебно-охранительного режима, показания для амбулаторного, стационарного и санаторно-курортного лечения детей различного возраста при острых и хронических заболеваниях	Контрольные вопросы
	умеет -определить оптимальный лечебно-охранительный режим и лечение (амбулаторное, стационарное, санаторно-курортное) детям разного возраста при острых и хронических заболеваниях -своевременно назначать медицинскую реабилитацию и санаторно-курортное лечение в зависимости от особенностей течения заболевания и преморбидного фона у детей и подростков	Контрольные вопросы
	имеет навык рационального персонализированного выбора лечебно-охранительного режима и лечения (амбулаторное, стационарное, санаторно-курортное) детям различного возраста при соматической и инфекционной патологии.	Контрольные вопросы Учебная история болезни
ИД-2 ОПК-7.2.	знает -классификацию и основные характеристики лекарственных средств, ; -общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств ; -особенности фармакокинетики , фармакодинамики лекарственных препаратов у детей в зависимости от возрастных особенностей -лекарственную терапию при соматической и инфекционной патологии у детей согласно действующим Клиническим рекомендациям РФ	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи Учебная история болезни
	умеет -сформулировать и обосновать назначения лекарственных препаратов с учетом их совместимости при установленном диагнозе в зависимости от состояния больного и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - назначать лекарственные препараты с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей больного и преморбидного фона - составить рецептурные прописи лекарственных средств	Контрольные вопросы Тестовые задания
	имеет навык комплексного индивидуализированного подхода назначения лекарственной терапии детям различного возраста при наиболее распространенной соматической и инфекционной патологии в зависимости от состояния больного и характера течения заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Контрольные вопросы Ситуационные задачи Учебная история болезни

	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
ИД-1 ПК-2.1.	знает особенности сбора жалоб, анамнеза болезни и жизни (в том числе у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком), осмотра, оценки состояния и сознания, пальпации, перкуссии и аускультации у детей различного возраста с учетом анатомо-физиологических особенностей	Контрольные вопросы Тестовые задания
	умеет провести сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни, осмотр, оценку состояние и сознание, пальпацию, перкуссию и аускультацию у детей различного возраста с учетом анатомо-физиологических особенностей, интерпретация и анализ полученных данных	Контрольные вопросы Тестовые задания Демонстрация практических навыков
	имеет навык интерпретировать и обобщить данные сбора жалоб, анамнеза болезни и жизни, осмотра, оценки состояния и сознания, пальпации, перкуссии и аускультации у детей различного возраста с формированием итогового заключения о характере пораженной системы (систем)	Ситуационные задачи Учебная история болезни
ИД-2 ПК-2.2.	Знает -этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов наиболее часто встречающихся заболеваний у детей различного возраста --современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков при наиболее распространенной патологии согласно клиническим рекомендациям МЗ РФ, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов -Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям -Знать Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр	Контрольные вопросы Тестовые задания реферат
	умеет Провести сбор анамнеза, объективное обследование больного ребенка различного возраста при наиболее распространенных заболеваниях у детей различного возраста составить план лабораторно-инструментальных исследований при предполагаемом заболевании у больного ребенка с учетом возраста и преморбидного фона -определить очередность, содержание и объем рекомендуемых лабораторных и/или инструментальных обследований при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи и проблем, связанных со здоровьем	Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Анализ данных Учебная история болезни

	-оценить и интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследований	
	имеет навык обобщения и анализа данных клинического обследования, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования по заболеванию ребенка определенного возраста с формулированием предварительного диагноза	Ситуационные задачи Анализ данных Учебная история болезни
ИД-3 ПК-2.3.	знает -перечень консультаций врачей-специалистов при гладком и негладком течении наиболее распространенной инфекционной и соматической патологии детей и подростков при наличии соответствующих показаний, -показания для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Контрольные вопросы Тестовые задания
	умеет своевременно выявить медицинские показания и назначить консультации врачей-специалистов с определением их очередности выявить и обосновать показания для направления для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара	Ситуационные задачи Учебная история болезни
	имеет навык ранней диагностики показаний для консультации врачами-специалистами с выделением первоочередных лечебно-диагностических задач определения проявлений заболевания/состояния, требующих оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Ситуационные задачи Учебная история болезни
ИД-4 ПК-2.4.	знает этиологию, патогенез, диагностику, клинику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний у детей различного возраста и подростков; -основной перечень дифференциальной диагностики по основному предварительному диагнозу соматических и инфекционных заболеваний у детей и подростков согласно действующим клиническим рекомендациям МЗ РФ	Контрольные вопросы Тестовые задания реферат
	умеет своевременно определить ведущие заболевания дифференциально-диагностического поиска определить очередность, содержание лабораторно-инструментальных исследований и консультации врачей-специалистов для подтверждения (исключения) предварительного диагноза	Ситуационные задачи Учебная история болезни

	<p>имеет навык обобщения и анализа результатов лабораторно-инструментальных исследований и заключений врачей-специалистов с формированием заключительного диагноза по МКБ-10 пересмотра при спорных результатах обследования составить план дополнительных исследований и консультаций врачей-специалистов для уточнения основного диагноза</p>	Ситуационные задачи Анализ данных Учебная история болезни
ИД-5 ПК-2.5.	<p>знает -клинические классификации наиболее распространенных заболеваний детей и подростков -действующую международную статистическую классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи Учебная история болезни
	<p>умеет выделить основной диагноз, его осложнения и сопутствующие диагнозы на основании данных сбора анамнеза, жалоб, объективного обследования, данные лабораторно-инструментальных исследований и заключений специалистов с учетом клинических классификаций</p>	Ситуационные задачи Учебная история болезни
	<p>имеет навык обоснования и формулирования основного клинического диагноза, его осложнений и сопутствующих диагнозов у больного ребенка с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>	Ситуационные задачи Анализ данных Учебная история болезни
ИД-1 ПК-3.1.	<p>знает -Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у детей различного возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи -Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у детей различного возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в педиатрии</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания Учебная история болезни
	<p>умеет -Составить план лечения заболевания и состояния больного ребенка различного возраста с учетом диагноза, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи -Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание детям различного возраста с учетом диагноза, клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания</p>	Ситуационные задачи Учебная история болезни

	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в педиатрии</p> <p>- Назначать немедикаментозное лечение детям с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в педиатрии</p>	
	<p>имеет навык</p> <p>обоснования и комплексного подхода при разработке плана лечения больному ребенку при определенном заболевании с учетом возраста, характера течения заболевания, возраста, преморбидного фона и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи.</p> <p>- обоснованного и рационального назначения детям различного возраста лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- обоснованного и рационального назначения детям различного возраста немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Ситуационные задачи</p> <p>Учебная история болезни</p>
<p>ИД-2 ПК-3.2.</p>	<p>знает</p> <p>- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p>- Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</p> <p>- критерии безопасного применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения в педиатрической практике при оказании первичной медико-санитарной помощи</p> <p>- рекомендованные лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебные столы и иные методы лечения в терапии наиболее распространенной соматической и инфекционной патологии у детей соответственно Клиническим рекомендациям МЗ РФ в условиях первичной медико-санитарной помощи</p>	<p>Контрольные вопросы</p> <p>Тестовые задания</p>

	<p>умеет назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и иные методы лечения на основании доказанной эффективности и безопасности по данным клинических рекомендаций МЗ РФ в соответствии с основным заболеванием и фоновой патологией</p>	Ситуационные задачи Учебная история болезни
	<p>имеет навык оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания и иных методов лечения в условиях первичной медико-санитарной помощи при различных заболеваниях у детей и подростков</p>	Ситуационные задачи Учебная история болезни
ИД-3 ПК-3.3.	<p>знает -Принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям различного возраста в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p>	Контрольные вопросы
	<p>умеет организовывать и осуществлять паллиативную помощь детям при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной помощи</p>	
ИД-4 ПК-3.4.	<p>Знает принципы и методы проведения персонализированной общетерапевтической помощи пациентам детского возраста с различной хронической патологией, в том числе при орфанных заболеваниях в условиях первичной медико-санитарной помощи</p>	Контрольные вопросы
	<p>Умеет определить показания к проведению, объем и содержание персонализированной общетерапевтической помощи пациентам детского возраста с различной хронической патологией, в том числе при орфанных заболеваниях</p>	Контрольные вопросы Учебная история болезни
ИД-1 ПК-4.1.	<p>Знает -Признаки стойкого нарушения функций детского организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или врожденными пороками развития, приводящие к ограничению их жизнедеятельности -Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи и федеральные учреждения медико-социальной экспертизы - Порядок направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, на медико-социальную экспертизу</p>	Контрольные вопросы
	<p>Умеет -оценивать выполнение реабилитационной программы ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе - оценить нарушения в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению жизнедеятельности</p>	Учебная история болезни

ИД-2 ПК-4.2.	Знает -Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи и федеральные учреждения медико-социальной экспертизы	Контрольные вопросы
	Умеет организовать направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению жизнедеятельности в службу ранней помощи и для прохождения медико-социальной экспертизы	Контрольные вопросы
	имеет навык -дифференцированного подхода при направлении детей, с нарушениями в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению жизнедеятельности, в службу ранней помощи, для прохождения медико-социальной экспертизы, или в медицинские организации, оказывающие паллиативную помощь детям	Контрольные вопросы
ИД-1 ПК-5.1.	Знает - мероприятия по медицинской реабилитации детей, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи -Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации детей с хроническими заболеваниями различного возраста	Контрольные вопросы
	Умеет -определить медицинские показания и противопоказания для проведения медицинской реабилитации детей с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи -определить врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий для детей с хроническими заболеваниями различного возраста - назначать санаторно-курортное лечение в качестве этапа медицинской реабилитации детей с хроническими заболеваниями различного возраста	Контрольные вопросы
	имеет навык -объективного обоснованного направления ребенка с хроническим заболеванием нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи -объективного обоснованного направления ребенка,	Контрольные вопросы

	<p>нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
ИД-1 ПК-6.1.	<p>Знает -Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья детей, санитарные правила и нормы - Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни детей различного возраста и подростков, их родителей (законных представителей, лиц, осуществляющими уход за детьми)</p>	Контрольные вопросы
	<p>Умеет проводить просветительную работу среди детей, их родителей, законных представителей или лиц, осуществляющими уход за детьми, об основных элементах и правилах здорового образа жизни ребенка с учетом возраста и группы здоровья</p>	
	<p>имеет навык формирования у детей, их родителей, законных представителей или лиц, осуществляющими уход за детьми элементов здорового образа жизни</p>	
ИД-2 ПК-6.2.	<p>Знает -нормативные правовые акты, регламентирующие порядок медицинских осмотров несовершеннолетних -основные принципы профилактического наблюдения за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи -основные принципы рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп</p>	Контрольные вопросы
	<p>Умеет -организация и обеспечение проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами -Определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития - проводить просветительную работу среди детей, их родителей, законных представителей или лиц, осуществляющими уход за детьми о правилах рационального сбалансированного питания детей различного возраста -установить группу здоровья ребенка</p>	
ИД-3 ПК-6.3.	<p>Знает -Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания

	<p>профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья</p> <p>-Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные реакции и осложнения применения вакцин у детей</p>	
	<p>Умеет</p> <p>организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.</p>	
ИД-4 ПК-6.4.	<p>Знает</p> <p>Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p>	Контрольные вопросы
	<p>Умеет</p> <p>организовывать проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p>	

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

2.1. Примеры входного контроля (контрольные вопросы)

1. Предмет и задачи педиатрии
2. Понятие физического развития детей и подростков
3. Почему мы говорим о важности учета возраста ребенка при его клиническом обследовании?

Критерии оценки, шкала оценивания зачтено/не зачтено

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

2.2. Примеры контрольных вопросов для собеседования

ИД-1, ОПК-4.1. Название вопроса: Вопрос № 1.

Методика проведения измерения веса у детей грудного возраста

ИД-2, ОПК-4.2. Название вопроса: Вопрос № 2. Методы диагностики инфекции *Helicobacter pylori*

ИД-1, ОПК-5.1.

Название вопроса: Вопрос № 3.

Физическое развитие и методы его оценки (соматоскопия, соматометрия, физиометрия).

ИД-2, ОПК-5.2.

Название вопроса: Вопрос № 4.

Рудиментарные рефлексы детей грудного возраста.

ИД-3, ОПК-5.3.

Название вопроса: Вопрос № 5.

Изменение функции внешнего дыхания у детей при бронхиальной астме, проведение пробы с β -адреноблокатором.

ИД-1, ОПК-7.1. Название вопроса: Вопрос № 6

Острые внебольничные пневмонии у детей: этиология, клиника, диагностика, амбулаторное лечение, показания для госпитализации.

ИД-2, ОПК-7.2.

Название вопроса: Вопрос № 7

Антибактериальная терапия при пневмониях у детей.

ИД-1, ПК-2.1.

Название вопроса: Вопрос № 8.

Этиология, патогенез, клинические проявления, классификация и тактика ведения диагностика инфекции мочевых путей в детском возрасте

ИД-2, ПК-2.2.

Название вопроса: Вопрос № 9

Острый миокардит в детском возрасте: этиология, патогенез, критерии диагностики, тактика обследования и лечения. Показания к прижизненной биопсии миокарда.

ИД-3, ПК-2.3.

Название вопроса: Вопрос № 10.

Функциональные расстройства пищеварительного тракта в грудном и раннем возрасте: классификация, клинические проявления, «тревожные симптомы».

ИД-4, ПК-2.4

Название вопроса: Вопрос № 11.

Осложнения со стороны сердечно-сосудистой системы при скарлатине: диагностика поражения миокарда и эндокарда, показания для консультации ревматолога.

ИД-5, ПК-2.5.

Название вопроса: Вопрос № 12.

Дифференциальная диагностика ангин в детском возрасте.

ИД-1, ПК-3.1.

Название вопроса: Вопрос № 13.

Ингаляционная базисная терапия при бронхиальной астме у детей, показания для применения ингаляционных глюкокортикостероидов, дозирование и преимущества.

ИД-2 ПК-3.2.

Название вопроса: Вопрос № 14.

Лечение железодефицитной анемии у детей: выбор препаратов, дозирование, длительность и контроль эффективности лечения.

ИД-2 ПК-3.3.

Название вопроса: Вопрос № 15.

Организация паллиативной помощи детям в РФ.

ИД-4 ПК-3.4. Название вопроса: Вопрос № 16.

Экстракардиальные проявления острой ревматической лихорадки у детей, диагностика, тактика ведения.

ИД-1, ПК-4.1. Название вопроса: Вопрос № 17.

Факторы риска формирования инвалидности у детей.

ИД-1, ПК-4.2.

Название вопроса: Вопрос № 18.

Модели реабилитации и абилитации детей-инвалидов.

ИД-1 ПК-5.1. Название вопроса: Вопрос № 19.

Санаторно-курортное лечение детей при заболеваниях органов дыхания

ИД-1, ПК-6.1. Название вопроса: Вопрос № 20.

Формы проведения санитарно-просветительной работы среди детей различного возраста и их родителей.

ИД-2, ПК-6.2.

Название вопроса: Вопрос № 21.

Комплексная оценка состояния здоровья детей, выделение групп здоровья.

ИД-3, ПК-6.3.

Название вопроса: Вопрос № 22.

Коревая инфекция у детей: плановая вакцинация.

ИД-4, ПК-6.4.

Название вопроса: Вопрос № 23

Коревая инфекция у детей: мероприятия в очаге.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	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
«хорошо»	6-8	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
«удовлетворительно»	3-5	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-2	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

2.3. Примеры тестовых заданий:**ИД-1, ОПК-4.1.**

Название вопроса: Вопрос № 1.Измерение артериального давления проводится по методу:

1. Короткова
2. Касперского
3. Семенова
- 4.Рива-Роччи

Название вопроса: Вопрос № 2. Применение манжетки взрослого размера при измерении артериального давления у детей:

- 1) занижает реальный уровень систолического артериального давления
- 2) завышает реальный уровень диастолического артериального давления
- 3) завышает реальный уровень систолического артериального давления
- 4) умеренно повышает показатели артериального давления

ИД-2, ОПК-4.2.

Название вопроса: Вопрос № 3.

Основным выделительным органом во внутриутробном периоде жизни ребёнка является:

- 1) слизистые оболочки дыхательных путей
- 2) плацента
- 3) желудочно-кишечный тракт
- 4) почки

ИД-1, ОПК-5.1.

Название вопроса: Вопрос № 4.Психическое развитие ребенка в возрасте 3-4 лет:

- 1).способность к длительному сосредоточению
- 2) преобладание игровых элементов
- 3) низкий уровень самоконтроля

4) высокий уровень самоконтроля

ИД-2, ОПК-5.2.

Название вопроса: Вопрос № 5.Показанием к проведению кислородотерапии у детей является снижение сатурации кислорода крови менее:

- 1) 100%
- 2) 90%
- 3) **94%**
- 4) 99%

ИД-3, ОПК-5.3.

Название вопроса: Вопрос № 6.Физиологическая желтуха новорождённых характеризуется

- 1) **удовлетворительным общим состоянием, обычным цветом кала и мочи**
- 2) удовлетворительным общим состоянием, изменением цвета кала и мочи
- 3) выраженной интоксикацией, обычным цветом кала и мочи
- 4) анемией, увеличением размеров печени и селезенки

ИД-1, ОПК-7.1.

Название вопроса: Вопрос № 7.Для детей с сердечно-сосудистыми расстройствами выделяют следующих виды лечебно-охранительного режима:

- 1) 1,2,3,4
- 2) **1(а), 1 (б), 2**
- 3) 1, 2(а), 2(б), 3
- 4) 1,2,3

ИД-2, ОПК-7.2.

Название вопроса: Вопрос № 8.Медикаментозная терапия функциональных запоров включает применение:

- 1) энтерол
- 2) **лактолоза**
- 3) панкреатин
- 4) смекта

ИД-1, ПК-2.1.

Название вопроса: Вопрос № 9.Особенностями аускультативной картины сердца у детей являются

- 1) приглушенность тонов, физиологическая тахикардия
- 2) **большая звучность тонов, физиологическая тахикардия**
- 3) физиологическая тахикардия, акцент второго тона на аорте
- 4) физиологическая брадикардия, приглушенность тонов

ИД-2, ПК-2.2.

Название вопроса: Вопрос № 10.К возбудителям внебольничной пневмонии относится: {

- 1) *Klebsiella pneumoniae*
- 2) *Pseudomonas aeruginosa*
- 3) ***Streptococcus pneumoniae***
- 4) *Saccharomyces boulardi*

ИД-3, ПК-2.3.

Название вопроса: Вопрос № 11.Носителем мутантного гена при наследственных нарушениях обмена веществ (фенилкетонурия, гипотиреоз, адреногенитальный синдром

и др.) является

- 1)отец
- 2)оба родителя**
- 3)мать
- 4)никто из родителей

ИД-4, ПК-2.4.

Название вопроса: Вопрос № 12.

Диагностически значимая бактериурия для подтверждения инфекции мочевыводящих путей – это:

- 1)наличие более 1 000 КОЕ в 1 мл мочи при посеве мочи
- 2)«много бактерий» в общем анализе мочи
- 3)наличие более 10 000 КОЕ в 1 мл мочи при посеве мочи**
- 4)«сплошь бактерии» в общем анализе мочи

ИД-5, ПК-2.5.

Название вопроса: Вопрос № 13.К атипичной форме кори относится:

- 1) рудиментарная
- 2) генерализованная
- 3) токсическая
- 4) абортивная**

ИД-1, ПК-3.1.

Название вопроса: Вопрос № 14.Детям с синдромом срыгиваний целесообразно назначать:

- 1) Безлактозные смеси
- 2) Гидролизаты с высоким уровнем гидролиза белков
- 3) Антирефлюксные смеси**
- 4) Гипоаллергенные смеси

}

ИД-2 ПК-3.2.

Название вопроса: Вопрос № 15.Показанием к назначению тюбажей является

- 1)гипермоторная дискинезия желчевыводящих путей
- 2)желчнокаменная болезнь с холедохолитиазом
- 3)заболевания печени с внутripеченочным холестаазом
- 4)гипомоторная дискинезия желчевыводящих путей**

ИД-3, ПК-3.3.

Название вопроса: Вопрос № 16.При лечении сердечной недостаточности, рефрактерной к терапии сердечными гликозидами показано

- 1)применение вазодилататоров**
- 2)применение β-адреномиметиков
- 3)применение допамина
- 4)увеличение дозы сердечных гликозидов

ИД-4, ПК-3.4.

Название вопроса: Вопрос № 17.Наиболее активно снижают риск эрозий при использовании нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВС)

- 1)Н-2 блокаторы
- 2)ингибиторы протонной помпы**
- 3)спазмолитики
- 4)препараты висмута

ИД-1, ПК-4.1.

Название вопроса: Вопрос № 18. Острый гепатит переходит в хронический при сохранении клинико-лабораторных показателей более ____ мес:

- 1)6
- 2)1
- 3)12
- 4)3

ИД-2,ПК-4.2.

Название вопроса: Вопрос № 19.Причиной сердечной недостаточности у детей первого года жизни является

- 1)малые аномалии развития сердца
- 2)бронхолегочная дисплазия
- 3)острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ)
- 4)**врожденный порок сердца**

ИД-1. ПК-5.1.

Название вопроса: Вопрос № 20.Пациентов с хронической ревматической болезнью сердца ЛОР-врач осматривает

- 1)1 раз в месяц
- 2)1 раз в год
- 3)**2 раза в год**
- 4)4 раза в год

ИД-1, ПК-6.1.

Название вопроса: Вопрос № 21. К диагностическому комплексу обследования при подозрении на инфекцию мочевых путей на педиатрическом участке относят

- 1)**общеклинические анализы крови и мочи, биохимический анализ крови, анализ мочи по Нечипоренко, УЗИ почек**
- 2)общеклинические анализы крови и мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Аддиса-Каковскому, Зимницкому
- 3)общеклинические анализы крови и мочи, УЗИ почек, микционную цистографию
- 4)общеклинические анализы крови и мочи, биохимический анализ крови, экскреторную урографию

ИД-3, ПК-6.3.

Название вопроса: Вопрос № 22.После введения новорожденному ребенку вакцины БЦЖ в месте инъекции может появиться папула через:

- 1)1 неделю
- 2)2-3 недели
- 3)**4-6 недель**
- 4)2-3 месяца

ИД-4, ПК-6.4.

Название вопроса: Вопрос № 23.Диспансерное наблюдения за реконвалесцентами вирусного гепатита А включает

- 1)определение СРБ, белковых фракций, тимоловой пробы
- 2)КТ печени
- 3)пункционную биопсию печени
- 4)**определение уровня билирубина и его фракций, активности АЛТ**

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»	2	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.4. Примеры алгоритмов демонстрации практических навыков (обследование здорового и больного ребенка):

ИД-1, ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2.

Название вопроса: Вопрос № 1. Методика измерения артериального давления на ногах у ребенка (мальчик) 11 лет, формирование заключения с интерпретацией результатов
ИД-2, ОПК-5.2.

Название вопроса: Вопрос № 2. Оценка состояния и сознания здорового ребенка (девочка) 5 лет

ИД-3, ОПК-5.3.

Название вопроса: Вопрос № 3. Провести измерение основных показателей физического развития здорового ребенка 4 лет (мальчик) и сформировать заключение по физическому развитию с использованием эмпирических формул и центильных таблиц

ИД-1, ПК-2.1.

Название вопроса: Вопрос № 4. Сбор жалоб и анамнеза болезни и жизни у родителей здорового ребенка грудного возраста (девочка, 7 месяцев)

Название вопроса: Вопрос № 5. Аускультация сердца и формирование заключения у здорового ребенка 3 лет (мальчик)

ИД-2, ПК-2.2.

Название вопроса: Вопрос № 6.

Сбор жалоб и анамнеза болезни и жизни у подростка 15 лет (девочка) с хроническим гастродуоденитом

Название вопроса: Вопрос № 7.

Объективное обследование ребенка 9 лет (мальчик) с хроническим гастродуоденитом

Алгоритм демонстрации практических навыков

№ п/п	Действие обучающегося
1	Установление контакта с пациентом/его представителем (поздороваться, представиться, обозначить свою роль), объективное обследование проводится с соблюдением правил осмотра детей (см. Примечание 1).
2	Идентификация пациента (попросить пациента или его представителя представиться, чтобы сверить с медицинской документацией)
3	Информированное согласие пациента (его представителя, родителей): рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов
4	Обработка рук гигиеническим или хирургическим способом
5	Применение при необходимости средств защиты (маска, перчатки)
6	Попросить мать раздеть ребенка грудного (раннего) возраста, ребенок старшего возраста раздевается самостоятельно или с помощью взрослого в зависимости от состояния
7	Выполнение определенного практического навыка объективного обследования больного (аускультация легких)
8.	Формирование заключения по результатам обследования
9.	Обработка рук гигиеническим способом
10.	Информирование пациента/его представителя о результатах исследования с соблюдением этических и деонтологических норм.

Примечание 1:

Объективное обследование проводят уже в течение беседы с матерью (представителем) и ребенком: оценивается его реакция на окружающих, обстановку, развитие речи, поведенческие особенности. Для наиболее эффективного осмотра нужно найти подход к ребенку и соблюдать определенные правила.

Правила осмотра детей различного возраста

1. Осмотр желательно проводить при дневном освещении, а также с использованием бокового освещения.
2. Температура воздуха в помещении должна быть 20-22 °С.
3. Объективное исследование нужно проводить при ярком (лучше дневном) освещении.
4. Ребенок должен быть осмотрен полностью: ребенок до 3-х лет должен быть полностью раздет; детей старшего возраста следует раздевать постепенно по мере осмотра.
5. Детей грудного и раннего возраста осматривают на пеленальном столе, старшего - стоя и лежа на кушетке или кровати.
6. Если ребенок находится в постели, врач располагается справа
7. Спящего ребенка будить не следует. Проводят подсчет ЧСС, ЧД, пальпацию органов брюшной полости.
8. При негативной реакции используют игровые методы, отвлекают внимание ребенка разговором.
9. Детей дошкольного возраста осматривают не по стандартной схеме, а в зависимости от настроения ребенка.
10. Ротоглотку и болезненные участки тела исследуют в последнюю очередь.

Критерии оценки, шкала оценивания демонстрации практических навыков

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений
«хорошо»	6-8	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
«удовлетворительно»	3-5	Знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
«неудовлетворительно»	0-2	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. Примеры тем реферата

ИД-3, ОПК-5.3.

Тема № 1. Критерии оценки психомоторного развития детей.

Тема № 2. Критерии оценки физического развития детей

Тема № 3. Диагностика проявлений дыхательной недостаточности

Тема № 4. Механизм первого вдоха, регуляция дыхания у новорожденных

ИД-2, ПК-2.2.

Тема № 1. Дифференциальный диагноз желтух у детей.

Тема № 2. Антибактериальная терапия при пневмониях у детей

Тема № 3. Внебольничные пневмонии у детей: эпидемиология, этиопатогенез, классификация, клинические проявления, тактика лечения и диспансерного наблюдения.

ИД-4, ПК-2.4,

Тема № 1. Диагностика, лечение и профилактика недостаточности и дефицита витамина Д у детей различного возраста.

Тема № 2. Железодефицитная анемия у детей: стадии развития дефицита железа, диагностика, лечение и профилактика.

Тема № 3. Диагностика, лечение и профилактика язвенной болезни 12-перстной кишки у детей

Критерии оценки, шкала оценивания реферата

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	5	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, развернуто представлены основные критерии по теме реферата, 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
«хорошо»	4	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
«удовлетворительно»	3	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
«неудовлетворительно»	0-2	Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе

2.6. Пример анализа данных

ИД-2, ОПК-4.2.

Название вопроса: Вопрос № 1. Пример анализа данных: Девочка 3 года, жалобы матери на снижение веса на 2 кг за последние 6 месяцев, снижение аппетита, бледность. С 2,5 лет посещает детский сад, также отмечаются со слов матери эпизоды болей в животе (девочка показывает на пупок), примерно раз в 2-3 дня, боли проходят самостоятельно. Девочка родилась от первой беременности, токсикоз 1 половины беременности, роды всрок, вес при рождении 3400, рост 49 см. оценка по АПГАР 8/9 Балло, к груди приложена в родильном зале, выписаны на 5 день. Грудное вскармливание до 11 месяцев, прикормы в срок, перенесла вирусный ринофарингит в 10 месяцев. Вакцинация по графику.

Задание: заключение по жалобам матери, анамнезу болезни и жизни

ИД-2, ОПК-5.2.

Название вопроса: Вопрос № 2. Измерение артериального давления на руках мальчику 7 лет и анализ полученных данных

ИД-3, ОПК-5.3

Название вопроса: Вопрос № 3. Сравнительная перкуссия легких у ребенка 3 лет, формирование заключения и анализ полученных данных.

ИД-2 ПК-2.2, ИД-4 ПК-2.4.

Название вопроса: Вопрос № 4. Анализ данных клинического анализа крови и формирование

лабораторного диагноза

1. Анализ крови 1

Ф.И.О. Коля Д. возраст 12 лет

Гемоглобин	92 г/л
Эритроциты	$3.4 \cdot 10^{12}/л$
Цветовой показатель	0.81
Ретикулоциты	1‰
Тромбоциты	$130 \cdot 10^9/л$
Лейкоциты	$65 \cdot 10^9/л$
Миелобласты	52
Нейтрофилы:	
миелоциты	6%
метамиелоциты	4%
палочкоядерные	6%
сегментоядерные	10%
Эозинофилы	
Базофилы	
Лимфоциты	18%
Моноциты	4%
Плазматические клетки	
Скорость оседания	60 мм/ч

эритроцитов

Морфология эритроцитов

Анизоцитоз (макроцитоз, микроциты, мегалоциты) ++

Пойкилоцитоз _____ + _____

Показатели эритроцитов при автоматическом анализе:

MCV - 75 фл

MCH — 21 пг

MCHC - 26%,

RDW - 18,2%

Критерии оценки, шкала оценивания анализа данных

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	5	Демонстрирует полное понимание проблемы, полностью оценены и интерпретированы представленные данные. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
«хорошо»	4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены, полностью оценены и интерпретированы представленные данные.
«удовлетворительно»	3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены, неполная и частичная интерпретация представленных данных.
«неудовлетворительно»	0-2	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки оценить и интерпретировать представленные данные.

2.7. Примеры ситуационных задач

ИД-2, ОПК-5.2.

Ситуационная задача № 1.

Какому возрасту соответствуют следующие показатели психомоторного развития:

Ребенок удерживает голову на несколько секунд, потягивается, упирается ногами, поддерживаемый подмышками; положительные симптомы Кернига и ползания по Бауэру;; положительные рефлексы: Моро, Робинсона, ладонно-ротовой, шейно-тонический, Бабинского, коленный, ахиллов, роговичный, зрачковый. Фиксирует глазами яркие предметы, резкий звук вызывает вздрагивание и мигание, эмоции отрицательные. Спит около 20 часов в сутки. Рудиментарные рефлексы детей грудного возраста.

Вопросы:

- 1 Определите возраст ребенка по представленным показателям психомоторного развития
- 2 Укажите оральные рудиментарные рефлексы и сроки их угасания
- 3 Укажите спинальные рудиментарные рефлексы и сроки их угасания
- 4 Перечислите основные уровни и методы оценки психомоторного развития детей
- 5 Особенности развития эмоций на первом году

ИД-3, ОПК-5.3.

Ситуационная задача № 2.

Коля А., 6 месяцев, на профилактическом приеме с матерью. У матери жалоб нет. На грудном вскармливании. Масса тела 7200 г, длина 64 см. Состояние ребенка удовлетворительное. Кожа физиологической окраски. Врач-педиатр участковый обратил внимание на гипотермию нижних конечностей. Катаральных проявлений нет. Дыхание пуэрильное, равномерно проводится во все отделы. ЧДД 36 в минуту. Область сердца не изменена, верхушечный толчок умеренно усилен, тоны сердца звучные, ритмичные, ЧСС 132 в минуту. По левому краю грудины выслушан средней интенсивности пансистолический шум грубоватого тембра, который определялся и в межлопаточном пространстве. Выявлено резкое снижение пульсации бедренных артерий, отсутствие пульсации артерий тыла стопы. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень +1 см от края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Периферических отеков нет. Стул, со слов матери, до 4 раз за сутки, без патологических примесей. Диурез в норме. Из анамнеза жизни известно, что ребенок от четвертой беременности, вторых самостоятельных родов в сроке 38-39 неделе. Мать перенесла на 2 месяце беременности ОРВИ в легкой форме. Масса ребенка при рождении 3020 г, длина 50 см. Апгар 6/8 баллов. Выписан из роддома на 5 сутки.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Имеются ли осложнения основного диагноза?
4. Какие исследования рекомендуются для уточнения диагноза?
5. Определите дальнейшую тактику участкового врача-педиатра.

ИД-2. ОПК-7.2.

Ситуационная задача № 3.

Большая К., 12 лет, поступила в отделение с жалобами на носовое кровотечение. В течение последних 6 месяцев девочка стала часто болеть, заболевания сопровождались повышением температуры до фебрильных цифр, снизился аппетит, ребенок стал быстрее уставать.

При поступлении состояние ребенка тяжелое. Температура фебрильная. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные. На лице, передней поверхности грудной клетки, на слизистых полости рта многочисленные петехиальные элементы, отмечается незначительное кровотечение из десен. В носовых ходах геморрагические корочки. Периферические лимфатические узлы мелкие, безболезненные. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца учащены, на верхушке выслушивается нежный систолический шум. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не пальпируются.

Общий анализ крови: Нв-72г/л, Эр- 2,8 x 10¹²/л, MCV - 68 фл, MCH - 20 пг, MCHC - 26%, RDW - 15,2%, Ретик – 0,2%, Тромб. – единичные, Лейк. – 1,3 x 10⁹/л, п/я – 1%, с – 4%, л- 95%, СОЭ- 35мм/ч.

Миелограмма: костный мозг беден клеточными элементами, бластные клетки -2%, гранулоцитарный росток – 11%, эритроидный росток – 8%, мегакариоциты – не найдены. Общий анализ мочи: цвет – желтый, удельный вес – 1018, белок – следы, эпителий плоский – 2-4 в п/з, лейкоциты – 0-1 в п/з, эритроциты – 25-30 в п/з, цилиндры – нет, слизь – нет, бактерии – нет.

Вопросы:

- 1.Обоснуйте и сформулируйте основной диагноз, его осложнения.
- 2.Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания по основным клинико-anamnestическим данным и лабораторным данным.
3. Перечислите возможные осложнения
- 4.Составьте и обоснуйте план дополнительных лабораторно-инструментальных исследований и консультаций специалистов для подтверждения основного диагноза.
- 5.Составьте и обоснуйте план комплексного лечения и диспансерного наблюдения данного больного.

ИД-1, ПК-2.1.

Ситуационная задача № 4.

Мальчик 4-х лет, заболел остро, температура тела до 39,3°C, сухой резкий кашель, жалобы на сильные боли в животе. Дома была 3 раза рвота. Направлен на госпитализацию. В городе эпидемический подъем заболеваемости ОРВИ, гриппом. При поступлении состояние тяжелое, Т-39,5°C, рвота, боли в животе. Кожа чистая, на щеках гиперемия, склеры инъектированы. Необильные слизистые выделения из носа, сухой кашель. Цианоз носогубного треугольника, ЧД- до 48 в 1 мин. В легких единичные сухие хрипы, тоны сердца учащены, чистые, ЧСС-140 в 1 мин. Зев гиперемирован, налетов нет. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации, безболезненный. Печень выступает из-под реберной дуги на 2,0 см. Селезенка не увеличена. Стула не было. Менингеальных симптомов нет. На коже лице, в области шеи и передней поверхности груди единичные петехии. В общем анализе крови Нв-126 г/л, эр- 4,2 x 10¹²/л, цп 0,89, MCV - 84 фл, MCH - 28 пг, MCHC — 34 г%, RDW — 13,2%, л- 6,75x10⁹/л, п/я –2%, с –45%, л-45%, м-8%, СОЭ–8мм/час., тромбоциты –280 x 10⁹/л. На рентгенограмме грудной клетки затемнение передне – внутреннего сегмента нижней доли левого легкого.

Вопросы:

- 1.Обоснуйте и сформулируйте основной диагноз и его осложнения, предположите этиологию заболевания.
- 2.Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания по основным клинико-anamnestическим данным и лабораторным данным.
3. Перечислите возможные осложнения.
- 4.Составьте и обоснуйте план дополнительных лабораторно-инструментальных исследований для уточнения этиологии заболевания и характера течения заболевания.
- 5.Составьте и обоснуйте план комплексного лечения .

ИД-2, ПК-2.2., ИД-3, ПК-2.3., ИД-4, ПК-2.4

Ситуационная задача № 5.

Больной Р., 1 года 4 месяцев, поступил в отделение с жалобами на рвоту, боли в животе, утомляемость, значительное снижение аппетита, потерю массы тела на 2 кг в течение 2 месяцев. Мальчик от второй беременности и родов, протекавших физиологически. Физическое и психо-моторное развитие по возрасту. В возрасте 1 года 2 месяцев перенес ОРВИ? Заболевание сопровождалось умеренно выраженными

катаральными явлениями в течение 5 дней (насморк, кашель), в это же время отмечался жидкий стул, рвота, температура тела 37,2 - 37, 50С.С этого времени мальчик стал вялым, уставал «ходить ножками». Беспокоил влажный кашель, преимущественно по ночам. Значительно снизился аппетит. Участковым педиатром состояние расценено как астенический синдром после перенесенного заболевания. В клиническом анализе крови: Hb – 100 г/л, лейкоциты – $6,4 \times 10^9$ /л, п/я -5 %, с- 47%, э – 1%, б- 1%, м - 3%, л – 43%, СОЭ -11 мм/час. Был госпитализирован с диагнозом: «Железодефицитная анемия». Накануне поступления состояние ребенка резко ухудшилось: был крайне беспокоен, отмечалась повторная рвота, появились отеки на ногах. При поступлении состояние тяжелое. Выражена вялость, адинамия, аппетит отсутствует. Кожа бледная, цианоз носогубного треугольника, на голенях - отеки. В легких жестковатое дыхание, в ни ЦП- 0,76, MCV - 65 фл, MCH - 22 пг, MCHC – 280 г/л, RDW – 20%, в нижних отделах легких - влажные хрипы. ЧД – 60 в 1 минуту. Границы относительной сердечной тупости расширены влево до передней аксиллярной линии. Тоны сердца глухие, систолический шум на верхушке, ЧСС – 160 уд/ мин. Печень + 7 см по правой средне-ключичной линии, селезенка + 2 см. Мочится мало, стул оформлен. Клинический анализ крови: Hb – 100 г/л, эр $4,5 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты – $6,3 \times 10^9$ /л, п/я -2%, с/я - 48%, э -1 %, б – 1%, л – 40%, м -8 %, СОЭ 10 мм/час.

Вопросы:

- 1.Обоснуйте и сформулируйте основной диагноз и его осложнения по МКБ X пересмотра.
- 2.Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания по основным клиничко-анамнестическим и лабораторным данным.
3. Опишите патогенетические механизмы развития заболевания.
- 4.Составьте и обоснуйте план дополнительных лабораторно-инструментальных исследований и консультаций специалистов.
5. оставьте и обоснуйте план комплексного лечения

ИД-5, ПК-2.5.

Ситуационная задача № 6.

Девочка 13 лет, предъявляет жалобы на боли в животе, слабость, быструю утомляемость. Боли беспокоят в течение 3 лет, возникают чаще натощак, иногда ночью, локализуются в верхней половине живота, исчезают после приема пищи. В течение последних 2-х недель интенсивность болей уменьшилась, появились слабость, сонливость, головокружение, быстрая утомляемость, черный стул. Девочка от I физиологической беременности, срочных родов. Находилась на естественном вскармливании до 2-х месяцев. Генеалогический анамнез: мать 36 лет, страдает гастритом, отец 38 лет – язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, дедушка (по линии матери) – язвенной болезнью желудка. При осмотре: рост 151 см, масса тела 40 кг. Ребенок вялый. Кожные покровы слизистые оболочки ротовой полости, конъюнктивы бледные, выраженная мраморность кожных покровов, ладони и стопы холодные на ощупь. Сердечные тоны приглушены, ритм правильный, ЧСС 116 уд/мин. АД 85/50 мм.рт.ст. Живот обычной формы, мягкий, умеренно болезненный при глубокой пальпации в эпигастрии и пилорoduоденальной области. Отмечается болезненность в точках Дежардена и Мейо-Робсона. Печень не увеличена, пальпация безболезненная. Стул дегтеобразный. Анализ крови клинический: Hb – 72 г/л; эр. – $2,8 \times 10^{12}$ /л; ц.п. – 0,77; Ht – 29 об%; лейкоц – $8,7 \times 10^9$ /л; п/я – 6%; с/я –50%; э – 2%; л – 34%; м – 8%; СОЭ – 12 ретикулоциты – 1,5%, Ht – 29 об%; MCV - 76 фл, MCH - 27 пг, MCHC – 28 г/%, RDW – 18%, мм/час; тромб – $390,0 \times 10^9$ /л; время кровотечения по Дюку – 60 сек.; время свертывания по Сухареву: начало – 1 мин., конец – 2 мин 30 сек. Биохимический анализ крови: общий белок – 72 г/л; альбумины – 55%; глобулины: α 1– 6%, α 2– 10%, β – 13%, γ – 16%; АсАТ – 34 Ед/л; АлАТ – 29 Ед/л; ЩФ – 150 Ед/л (норма 70-142); общий билирубин

16 мкмоль/л, прямой билирубин – 3 мкмоль/л, железо сывороточное – 7 мкмоль/л. Кал на скрытую кровь: реакция Грегерсена положительная (+++).

Вопросы:

1. Обоснуйте и сформулируйте основной диагноз и его осложнения, сопутствующую патологию по МКБ 10 пересмотра.
2. Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания по основным клинико-anamnestическим и лабораторно-инструментальным данным.
3. Опишите патогенетические механизмы развития основного заболевания и его осложнений.
4. Составьте и обоснуйте план дополнительных лабораторно-инструментальных исследований и консультаций специалистов.
5. Составьте и обоснуйте план комплексного лечения.

ИД-1, ПК-3.1, ИД-2, ПК-3.2.

Ситуационная задача № 7.

Оля К., 6 лет. Девочка от второй нормально протекающей беременности, вторых срочных родов, масса тела при рождении 3540 г, оценка по шкале Апгар 9/10 баллов. Находилась на грудном вскармливании до 2-х месяцев, далее на искусственном вскармливании адаптированной молочной смесью. В возрасте 8-и месяцев появились признаки атопического дерматита. У матери девочки – пищевая и лекарственная аллергия. Считается больной с 3-х летнего возраста, когда впервые появилась экспираторная одышка и приступообразный кашель. Симптоматика возникла после употребления в пищу зефира. Приступы экспираторной одышки с дистанционными хрипами рецидивировали 1-2 раза в месяц на фоне нормальной температуры. Приступы чаще возникали ночью, во время приступа девочка занимала вынужденное положение с фиксацией плечевого пояса. Приступ купировался 2 ингаляциями сальбутамола. Рекомендованная врачом базисная терапия не проводилась. В последний год состояние девочки ухудшилось, приступы экспираторной одышки отмечаются до 4-х раз в месяц, длятся до 30 минут. При возникновении последнего приступа экспираторной одышки девочка была госпитализирована в тяжелом состоянии. Приступ продолжался 6,5 часов, не купировался ингаляциями сальбутамола. Для снятия приступа потребовалось внутривенное введение эуфиллина, дексаметазона.

На момент поступления в стационар состояние тяжелое, непродуктивный приступообразный кашель. В легких на выдохе рассеянные свистящие хрипы, на вдохе – непостоянные влажные среднепузырчатые хрипы, ЧД - 30 в минуту.

Вопросы:

1. Обоснуйте и сформулируйте основной диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания по основным клинико-anamnestическим данным.
3. Опишите алгоритм оказания неотложных мероприятий при данной патологии, выбор и методы введения лекарственных препаратов.
4. Составьте и обоснуйте план дополнительных лабораторно-инструментальных исследований и консультаций специалистов.
5. Составьте и обоснуйте план комплексного лечения после купирования острых симптомов.

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	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»	6-8	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
«удовлетворительно»	3-5	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
«неудовлетворительно»	0-2	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

2.8. Учебная история болезни

(ИД-1, ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-1, ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-1. ПК-2.1., ИД-2. ПК-2.2, ИД-2. ПК-2.3, ИД-4. ПК-2.4, ИД-5. ПК-2.5, ИД-1. ПК-3.1, ИД-2. ПК-3.2, ИД-4. ПК-3.4, ИД-4. ПК-4.1

Схема учебной истории болезни

1 страница. Лицевая сторона

Кафедра педиатрии и детской кардиологии

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ

Зав. кафедрой, д.м.н. проф. И.Ю. Мельникова

Преподаватель _____

Учебная история болезни

Фамилия, Имя, возраст больного

Клинический диагноз (полностью, без сокращений)

Основной

Сопутствующие

Осложнения

Куратор _____

Со 2 страницы

1. Паспортная часть

Фамилия, Имя, возраст больного

Дата поступления в стационар

Даты курации: с _____ по _____

Диагноз направления

Клинический диагноз

Исход заболевания (выздоровление, выписан и т.д.)

2. Жалобы больного (родителей)

а) При поступлении

Конкретно выделить вначале ведущие жалобы, затем второстепенные.

Б) На момент курации

Заключение по жалобам: Предположительный основной диагноз, осложнения, сопутствующий

3. Анамнез болезни

Излагается в хронологическом порядке. Подробно излагаются динамика заболевания у данного пациента. Данные врача поликлиники, врача скорой помощи, врача приемного покоя, их диагнозы, проведенное лечение.

4. Анамнез жизни

Излагается по периодам детского возраста, начиная с родителей (возраст родителей, образование, где работают (профессиональные вредности), состояние здоровья.

Число беременностей и родов у матери, их исходы. Состояние здоровья других детей.

Острые заболевания матери во время настоящей беременности, хронические интоксикации, болезни обмена веществ, эндокринные, наследственные заболевания.

Какой ребенок по счету. Как протекала беременность. Использовала ли дородовый отпуск. Роды срочные или преждевременные. Как протекали роды. Длительность безводного периода. Родовспоможение и родостимуляция.

Период новорожденности.

Состояние после рождения. Оценка по шкале Апгар, крик, вес и рост при рождении, время прикладывания к груди, активность сосания, вес при выписки из роддома, время отпадения пуповинного остатка, состояние пупочной ранки. Наличие и динамика физиологической и патологической желтухи.

Характер вскармливания после рождения, лактация матери, режим вскармливания, соблюдение ночных перерывов, причина перевода на смешенное или искусственное вскармливание, когда и в виде чего давался докорм. Сроки введения прикорма, реакции, когда отнят от груди, диета после года.

Физическое и психомоторное развитие: когда стал держать голову, интересоваться игрушками, сидеть, стоять, ходить, когда появились первые зубы, когда стал гулить, произносить отдельные слоги, слова, последующее психомоторное развитие.

Перенесенные заболевания: какие, когда, в каком возрасте, как они протекали, где лечился. Выяснить наличие диатезов, аллергических реакций на пищу, лекарства.

Контакт с инфекционными больными (туберкулез, детские инфекции), туберкулиновые пробы.

Какие профилактические прививки сделаны ребенку. Что ребенок посещает (ясли, сад, школу). Не состоит ли на учете у специалистов.

Материально бытовые условия, условия воспитания, особенности поведения в семье и коллективе.

Краткое резюме по анамнезу: что дал собранный анамнез, какие отрицательные моменты способствовали данному заболеванию, фон на котором оно развилось, наследственная предрасположенность.

5. Объективный статус при поступлении: (самое основное для того, чтобы отразить динамику). Взять из истории болезни.

6. Объективный статус на день курации:

1) Начинается с общего осмотра (оценка общего состояния), положение тела ребенка (вынужденное или свободное), настроение, сознание, выражение глаз, контакт с окружающими, реакция на новых людей, самочувствие.

2) Выражение лица, цвет кожных покровов, сухость, влажность. Эластичность кожи, тургор мягких тканей, проявления экссудативного диатеза. Патологические высыпания. Кровоизлияния. Характер роста волос.

Осмотр видимых слизистых оболочек рта, носа, глаз.

Характер подкожно-жирового слоя. Толщина, характер распределения.

Наличие и расположение отеков.

3) Мышечная система. Степень развития мускулатуры, тонус и сила мышц, объем и характер движений.

4) Лимфатическая система. По группам дать их характеристику (размер, болезненность, подвижность, спаянность).

5) Костно-суставная система. Характер костного скелета, форма головы, большой родничок, его размеры, состояние. Форма грудной клетки. Характер прорезывания зубов, их количество, состояние. Пальпация костной системы (болезненность, подвижность суставов).

6) Органы дыхания. Частота дыхания. Характер одышки, участие вспомогательной мускулатуры. Стонущий или охающий характер дыхания, характер голоса, крика, кашля. Данные перкуссии и аускультации. Голосовое дрожание.

7) Сердечно-сосудистая система. Осмотр (цианоз кожных покровов, отеки, костные деформации). Усиление цианоза при крике. Западение сердечной области, видимые пульсации верхушки или всей области сердца, яремных вен, пляска каротид. Сердечный толчок. Верхушечный толчок, смещение их. Кошачье мурлыканье. Пульс на лучевой артерии, его характеристика. Границы относительной сердечной тупости. Аускультация сердца. Характер тонов, их ритмичность, усиление или ослабление тонов, раздвоение, акценты на аорте или легочной артерии. Шумы сердца, характер, продолжительность, тембр, точка наилучшего выслушивания, характер проведения шума, распространенность, изменение в зависимости от положения. Артериальное давление.

8) Желудочно-кишечный тракт: состояние слизистой полости рта, зева, миндалин, языка—окраска, влажность, налеты, фолликулы, трещины, состояние сосочков. Состояние зубов — молочные, постоянные, количество, наличие кариеса. Форма и величина живота, расширение вен передней брюшной стенки, видимая перистальтика, расхождение прямых мышц живота, состояние пупка. Перкуссия живота, определение асцита или псевдоасцита. Определение размеров печени по Курлову, пальпация печени (выступление из-под реберной дуги, характеристика края печени, консистенция, болезненность). Перкуссия селезенки, определение продольного размера селезенки. Поверхностная пальпация живота (напряжение мышц передней брюшной стенки, болезненность, локальные уплотнения). Глубокая пальпация живота. Пальпация толстой и тонкой кишки, мезентериальных узлов. Симптомы: Георгиевского-Мюсси, Мерфи, Ортнера-Грекова. Болевые точки: Кера, Мейо-Робсона, Дежардена, Боаса, Оппенховского. Аускультация живота: перистальтика. Состояние ануса: (трещины, зияние). Стул и его характеристика.

9) Мочевыделительная система: осмотр области поясницы, бимануальная пальпация почек, пальпация и перкуссия мочевого пузыря. Болевые точки: верхние и нижние мочеточниковые точки. Симптом Гольдфляма. Частота мочеиспусканий, болезненность их, недержание мочи. Данные осмотра наружных половых органов.

10) Эндокринная система: расстройство роста (гигантизм, карликовость) и веса (истощение, ожирение), распределение подкожно-жирового слоя. Состояние щитовидной железы (величина долек и перешейки), половые органы, вторичные половые признаки, степень их выраженности. Ускорение или замедление полового развития.

11) Органы чувств.

7. Предварительный диагноз: данные анамнеза (указать какие), данные объективного осмотра (указать какие) дают основание предположить у ребенка следующий диагноз (указать основной, сопутствующий, осложнения).

8. План дополнительных лабораторных и инструментальных исследований.

9. Результаты дополнительных лабораторных и инструментальных исследований.

а) антропометрические данные и их оценка.

б) результаты лабораторных методов исследования и их оценка.

в) результаты инструментальных методов исследования.

10. Обоснование клинического диагноза.

- 1) обоснование основного диагноза
- 2) обоснование осложнений
- 3) обоснование сопутствующих заболеваний.

11. Клинический диагноз

Основной:

Осложнения:

Сопутствующие заболевания:

12. Дифференциальный диагноз: не менее 3 нозологических форм по основным синдромам

13. Этиопатогенез конкретно для данного конкретного случая.

14. Обоснование терапии данного пациента:

- а) режим
- б) диетотерапия
- в) медикаментозная терапия (этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия)

15. Дневник курации (3-5 дней). Первый день – статус более подробный. Последующие дни – отразить динамику патологического процесса.

16. Эпикриз.

- а) с чем поступил пациент
- б) результаты обследования
- в) результаты терапии в динамике
- г) прогноз для данного пациента
- д) профилактика и рекомендации

17. Список литературы (не менее 5 источников), интернет-сайтов.

Критерии оценки, шкала оценивания учебной истории болезни

Оценка	Балл	Описание
отлично	13-15	Всестороннее, систематическое и глубокое знание дисциплины; умение грамотно и полно собрать жалобы, анамнез, в исчерпывающем объеме провести объективное обследование пациента, назначить дополнительные методы исследования при данном заболевании, аргументированно провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение и профилактические мероприятия в соответствии с требованиями клинических рекомендаций
хорошо	9-12	Полные знания дисциплины; умение грамотно собрать жалобы, анамнез, в требуемом объеме провести объективное обследование пациента; назначить дополнительные методы исследования при данном заболевании; провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение, соответствующее выявленному заболеванию в соответствии с требованиями клинических рекомендаций. Допущены единичные ошибки в медицинской терминологии, стилистические ошибки и отступления от последовательного изложения текста, неточности субъективного или объективного обследования больного и анализе данных в постановке и решении лечебно-диагностических задач.
удовлетворительно	5-8	Знание дисциплины в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии; навыки

		сбора жалоб и анамнеза, в объеме, необходимом для выявления типичных признаков изучаемой нозологической формы; единичные отступления от требований клинических рекомендаций в диагностике и лечении данного заболевания. Допущены погрешности при обследовании пациента, в научной медицинской терминологии, множественные стилистические ошибки и отступления от последовательного изложения текста.
неудовлетворительно	0-4	Существенные пробелы в знании содержания дисциплины, принципиальные ошибки в обследовании пациента, отсутствие способности провести дифференциальный диагноз, назначить диагностические, лечебные и профилактические мероприятия при данной патологии

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: контрольных вопросов, тестовых заданий, ситуационных задач, анализа данных, оценки рефератов, демонстрации практических навыков обследования здорового и больного ребенка, и оценки учебной истории болезни.

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

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену:

ИД-1. ОПК-5.1.

1. Критерии оценки состояния ребенка при рождении.
2. Анатомо-физиологические особенности бронхов и легких в различные периоды детства.
3. Особенности периферической крови у новорожденных и в последующие периоды детства.

ИД-2. ОПК-5.2.

4. Железодефицитная анемия у детей: стадии развития, этиология, клинические проявления, принципы лечения.
- Понятие о недостаточности и дефиците витамина Д по современным данным, внекостные проявления дефицита витамина Д.

ИД-3. ОПК-5.3.

6. Длина тела новорожденного и ее динамика на первом году жизни и в последующие годы.
7. Анатомо-физиологические особенности кожи и подкожной жировой клетчатки у детей в различные периоды детства, особенности семиотики поражений.

ИД-1. ОПК-7.1.

8. Диагностика наследственных болезней на уровне амбулаторно-поликлинического звена (особенности сбора жалоб, анамнеза, объективного обследования).
9. Регуляция и становление лактации, понятие о лактационных кризах. Гипогалактия, классификация, диагностика и методы лечения на уровне детской поликлиники.

ИД-2. ОПК-7.2., ИД-1. ПК-2.1.

10. Функциональные расстройства пищеварительного тракта у детей (этиопатогенез, клинические проявления, диагностика, диетотерапия).
11. Пиелонефриты у детей (этиология, патогенез, классификация, клиника, принципы лечения).

ИД-2. ПК-2.2., ИД-3. ПК-2.3.

12. Хронический гастроуденит у детей (этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение).

13. Целиакия детей: эпидемиология, патогенез, классификация, проявления, диагностика, лечение.

ИД-2. ПК-6.2.

14. Комплексная оценка состояния детей, критерии формирования групп здоровья

ИД-3. ПК-6.3., ИД-4. ПК-6.4.

14. Профилактика кори: плановая и экстренная, виды вакцин. Поствакцинальные осложнения.

15. Гнойные менингиты у детей (этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика).

16. Массовая и индивидуальная туберкулинодиагностика (показания к проведению, туберкулиновые пробы и их оценка).

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	13-15	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
«хорошо»	9-12	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
«удовлетворительно»	5-8	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-4	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

4.2. Примеры ситуационных задач:

ИД-2, ОПК-5.2.

Ситуационная задача № 1.

Мальчик, имеет следующие данные по состоянию психомоторного развития: свободно держит голову, лежа на животе приподнимает туловище, опираясь на локти и предплечья; сидит при поддержке за таз, переворачивается со спины на бок; ощупывает предметы, тянет их в рот, тянется к игрушкам всем телом. Положительные рефлексy Кернига, Бабинского, роговичный, зрачковый, конъюнктивальный, коленный, Ахиллов. Начинает узнавать мать, гуление разнообразное, смеется в хорошем настроении, криком выражает неудовольствие. Четко улавливает направление звука, зрительно сосредотачивается, следит за предметом более длительное время – 5 – 6 минут.

Вопросы:

1. Определите возраст ребенка по представленным показателям психомоторного развития
2. Укажите оральные рудиментарные рефлексy и сроки их угасания
3. Укажите спинальные рудиментарные рефлексy и сроки их угасания
4. Перечислите основные уровни и методы оценки психомоторного развития детей

5. Особенности развития эмоций на первом году

ИД-3 ОПК-5.3.

Ситуационная задача № 2.

1. Девочка Катя А., 5 лет, поступила в стационар в связи с запорами продолжительностью до 3-4 дней, затруднённую дефекацию, нередко небольшим количеством кала преимущественно после очистительной клизмы. Редко в кале после окончания дефекации примесь алой крови (капли). Каловые массы очень плотные, колбасовидные, диаметром 4 и более см, беспокоят боли в животе перед стулом, метеоризм, неприятный запах изо рта. Ребёнок задерживает дефекации, особенно после 3 лет, когда стал посещать детский сад. За последние 2 месяца несколько раз отмечалось недержание кала. Ребенок доношенный, второй в семье, искусственное вскармливание с 2,5 месяцев, прикормы в срок, отмечалось урежение стула на фоне введения кашевого прикорма на первом году (стул был 1 раз в сутки через день). Семейный анамнез: мать в течение многих лет страдает запорами, отец – здоров. При осмотре: рост – 110 см, масса – 16,5 кг. Кожные покровы бледно-розовые, суховатые, особенно в области нижних конечностей. Склеры белые, язык географический. Сердечные тоны ясные, звучные. ЧСС – 98 в минуту. Живот умеренно вздут при пальпации натощак, болезненность по ходу ободочной кишки, сигмовидная кишка уплотнена, расширена, пальпируются каловые массы. Печень +1 из-под края реберной дуги, слабopоложительные пузырьные симптомы (Кера, Мэрфи, Ортнера). Селезёнка не пальпируется.

Анализ крови клинический: Нб – 105 г/л, эр – $3,8 \times 10^{12}/л$, ЦП – 0,82, Рет- 1%, лейкоц. – $7,1 \times 10^9/л$, п/я – 1%, с/я – 48%, эоз. – 5%, лимф. – 42%, мон. – 4%, СОЭ – 8 мм/час.

Вопросы:

1. Обоснуйте и сформулируйте основной диагноз и его осложнения, сопутствующую патологию.
2. Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания по основным клиничко-анамнестическим данным.
3. Опишите патогенетические механизмы развития основного заболевания и его осложнений.
4. Составьте и обоснуйте план дополнительных лабораторно-инструментальных исследований и консультаций специалистов.
5. Составьте и обоснуйте план комплексного лечения и дальнейшего наблюдения.

ИД-1, ОПК-7.1, ИД-2, ОПК-7.2

Ситуационная задача № 3.

Девочка Люда М., 4 года, заболела остро 2 дня назад, когда вечером поднялась температура тела до $38,9^{\circ}C$, отмечалась незначительная заложенность носа. Была вызвана бригада скорой медицинской помощи. Врач скорой медицинской помощи диагностировал ОРВИ, дан Нурофен, ребёнок оставлен дома с рекомендацией обратиться к врачу-педиатру участкового. Сегодня состояние ребёнка ухудшилось, появились жалобы на снижение аппетита, слабость, головную боль, мышечные боли, сухой навязчивый кашель, повторный подъём температуры до $38,8^{\circ}C$. Из анамнеза жизни известно, что ребёнок от первой нормально протекавшей беременности. Роды срочные, физиологические, росла и развивалась соответственно возрасту. С 3,5 лет посещает детский сад, стала часто болеть ОРВИ, дважды перенесла острый простой бронхит. Последний эпизод ОРВИ два месяца назад, по поводу чего получала Флемоксин солютаб. Вакцинация в соответствии с возрастом. Против пневмококковой инфекции не привита. При осмотре врачом-педиатром участковым состояние ребёнка средней тяжести. Кожные покровы чистые, бледные. Зев рыхлый, чистый, небные миндалины гипертрофированы до II степени, налётов нет. При перкуссии справа в нижних отделах грудной клетки отмечается укорочение перкуторного звука, при аускультации ослабленное везикулярное дыхание, крепитирующие хрипы. ЧД

28 в минуту. Тоны сердца слегка приглушены, ритмичные, ЧСС 112 ударов в минуту. Живот мягкий, безболезненный, печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул был вчера оформленный. Диурез не снижен.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный диагноз и предложите план дополнительного обследования пациента.
3. Имеются ли у ребенка показания для госпитализации
4. Назовите и обоснуйте группу препаратов, используемых для этиотропной терапии данного заболевания. Какова доза и длительность назначения данного препарата?
5. Через день получены результаты дополнительного обследования: рентгенографии органов грудной клетки в прямой проекции описано наличие очагов инфильтрации справа в S6. Дайте интерпретацию результатам дополнительного обследования.

Ситуационная задача № 3.

К девочке 12 лет вызвана бригада «Скорой помощи». Ребенок жалуется на нехватку воздуха и затруднение дыхания на выдохе. Анамнез заболевания: подобные приступы у девочки отмечались неоднократно и обычно снимались 2-6 дозами ингаляций сальбутамола. Два года назад на фоне похожего приступа была остановка дыхания. В течение последнего года получает флутиказон с помощью ДАИ в дозе 500 мкг 2 раза в день. Настоящий приступ продолжается 14 часов. Ингаляции сальбутамола каждые 4 часа в дозе 200-400 мкг должного эффекта не дали. 2 часа назад проведена ингаляция через небулайзер с беродуалом в дозе 1,5 мл. При осмотре: температура тела 36,4°C. Девочка в сознании, на вопросы отвечает замедленно, головокружение, выдох резко затруднен. Положение вынужденное – ортопноэ. Кожа бледная с цианотическим оттенком. Кашель без мокроты, приступообразный. Постоянная экспираторная одышка с участием вспомогательной мускулатуры. Перкуторно коробочный звук с участками укорочения. Аускультативно дыхание проводится неравномерно, справа в нижних отделах ослаблено. ЧД 36 в 1 минуту. Выслушиваются сухие свистящие хрипы в сочетании с разнокалиберными влажными хрипами. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС 110 уд/мин. АД 100/65 мм рт.ст. SatO₂ 90%.

Вопросы:

1. Обоснуйте и сформулируйте основной диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания по основным клинко-анамнестическим данным.
3. Опишите алгоритм оказания неотложных мероприятий при данной патологии.
4. Составьте и обоснуйте план дополнительных лабораторно-инструментальных исследований и консультаций специалистов.
5. Составьте и обоснуйте план комплексного лечения после купирования острых симптомов.

ИД-1, ПК-2.1, ИД-2, ПК-2.2, ИД-3, ПК-2.3

Ситуационная задача № 4.

Витя Т., возраст 2 года, поступил в отделение с жалобами на рвоту, боли в животе, утомляемость, значительное снижение аппетита, потерю массы тела на 2 кг в течение 2 месяцев (вес в настоящее время 12 кг, при росте 85 см). Ребенок от второй беременности и родов, протекавших физиологически. Физическое и психо-моторное развитие по возрасту. В возрасте 1 года 6 месяцев перенес острую респираторную вирусную инфекцию (назофарингит), легкое течение, лечение симптоматическое. После ОРВИ у мальчика сохранялась температура тела 37,2 - 37,5°C без катаральных явлений, ребенок стал вялым, уставал «ходить ножками». Появился через 3 недели влажный кашель, преимущественно по ночам. Значительно снизился аппетит. Участковым

педиатром состояние расценено как астенический синдром после перенесенного заболевания. В общем анализе крови: Нb – 100 г/л, лейкоциты – $6,4 \times 10^9$ /л, п/я -5 %, с-32%, э – 1%, б- 1%, м - 3%, л – 57%, СОЭ -11 мм/час. Был госпитализирован с диагнозом: «Железодефицитная анемия». Накануне поступления состояние ребенка резко ухудшилось: был крайне беспокоен, отмечалась повторная рвота, появились отеки на ногах. При поступлении состояние тяжелое. Выражена вялость, адинамия, аппетит отсутствует. Кожа бледная, цианоз носогубного треугольника, на голених - отеки. В легких жестковатое дыхание, в нижних отделах - влажные хрипы. ЧД – 60 в 1 минуту. Границы относительной сердечной тупости: верхняя 2 ребро, левая на 4 см кнаружи от ЛСК, правая граница на 3 см кнаружи от правой парастернальной линии. Тоны сердца глухие, систолический шум на верхушке, ЧСС – 160 уд/ мин. Печень + 7 см по правой среднеключичной линии, селезенка + 2 см. Мочится мало, стул оформлен.

Клинический анализ крови: Нb – 100 г/л, эр $3,7 \times 10^{12}$ /л лейкоциты – $6,3 \times 10^9$ /л, п/я -2%, с/я - 35%, э -1 %, б – 1%, л – 59%, м -1 %, СОЭ 12 мм/час.

Общий анализ мочи : относительная плотность – 1015, белок, глюкоза - отсутствуют, лейкоциты – 1-2 в поле зрения, эритроциты отсутствуют.

Вопросы:

- 1.Обоснуйте и сформулируйте основной диагноз и его осложнения.
2. Опишите патогенетические механизмы развития основного заболевания.
3. Опишите патогенетические механизмы развития заболевания. Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания по основным клинико-anamnestическим и лабораторным данным.
- 4.Составьте и обоснуйте план дополнительных лабораторно-инструментальных исследований и консультаций специалистов.
- 5.Составьте и обоснуйте план комплексного лечения.

Ситуационная задача № 5.

Ребенок в возрасте 3 месяца, поступил в стационар на 14-й день болезни с диагнозом: ОРВИ, пневмония? Две недели назад на фоне нормальной температуры и хорошего общего состояния появился кашель, который не поддавался лечению и имел тенденцию к учащению, особенно в ночное время. Наблюдался врачом с диагнозом ОРВИ. Через неделю кашель стал приступообразным и сопровождался беспокойством, покраснением лица во время приступа, высовыванием языка, периоральным цианозом. После приступа наступало улучшение. Вне приступа отмечалась бледность кожных покровов, некоторая одутловатость лица. При поступлении: вялый, бледный, цианоз носогубного треугольника. Кровоизлияние в конъюнктиву правого глаза. В легких дыхание жесткое, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца отчетливые. В отделении у ребенка отмечалось до 25 приступов кашля в сутки. Известно, что в семье у его бабушки в течение 3 недель отмечался кашель. На рентгенограмме: усиление бронхо-сосудистого рисунка, повышение прозрачности легочных полей, треугольная тень в средней доле правого легкого. Общий анализ крови: Нb = 140 г/л, Эр = $4,0 \times 10^{12}$ /л. RDW=12%, MCV=87 фл, MCH=26 пг, MCHC=32%, Лейк = 30×10^9 /л; п/я = 3%, с/я = 20%, л = 70%, м = 7%; СОЭ = 3 мм/час.

Вопросы:

- 1.Обоснуйте и сформулируйте основной диагноз.
- 2.Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания.
3. Перечислите возможные осложнения.
- 4.Составьте и обоснуйте план дополнительных лабораторно-инструментальных исследований для уточнения этиологии заболевания.
- 5.Составьте план комплексного лечения и противоэпидемических мероприятий (Опишите особенности профилактических мероприятий в очаге инфекции (сроки изоляции больных и контактных, иммуноглобулинопрофилактика)).

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, диагноз соответствует клиническим рекомендациям РФ, правильное и свободное владение 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 изображениях и наглядных демонстрациях, диагноз соответствует клиническим рекомендациям РФ, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	5-8	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, диагноз неполный, не соответствует клиническим рекомендациям РФ, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-4	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, диагноз неверный, не соответствует клиническим рекомендациям РФ, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала итогового оценивания

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	25-30	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
«хорошо»	18-24	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
«удовлетворительно»	11-17	Обучающийся с существенными неточностями ответил на

Оценка	Балл	Описание
		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
«неудовлетворительно»	0-10	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

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен включает в себя: контрольные (экзаменационные) вопросы, решение ситуационных задач.