



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

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.18 Неонатология
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Блок</i>	1
<i>Часть</i>	Базовая
<i>Наименование дисциплины</i>	<b>Неонатология 1</b>
<i>Объем дисциплины (в зач. единицах)</i>	15
<i>Продолжительность дисциплины (в акад. часах)</i>	540

Санкт-Петербург  
2019

Рабочая программа дисциплины «Неонатальная инфектология» по специальности 31.08.18 Неонатология (далее РПД) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. г. №1061, на основании профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда Российской Федерации от «14» марта 2018. г. №136н, в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019 г.

**Составители программы:**

Романюк Ф.П., д.м.н. проф. заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова,

Шатилло И.М., к.м.н. доцент кафедры педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова

**Рецензент:**

Симаходский А.С., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой детских болезней с курсом неонатологии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П.Павлова» Минздрава России.

Рабочая программа дисциплины «Неонатальная инфектология» обсуждена на заседании кафедры педиатрии и неонатологии

«9» января 2019 г., протокол №1

Руководитель ОПОП ВО по специальности  
Заведующий кафедрой, проф.

(подпись)

/Романюк Ф.П./  
(Ф.И.О.)

Одобрено методическим советом педиатрического факультета  
«15» марта 2019 г., протокол №2

Председатель Александров | Куликов А.М.  
(подпись) (Ф.И.О.)

## **1. Цели и задачи дисциплины:**

**Цель:** подготовка врача-неонатолога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в рамках неонатологической службы РФ.

### **Задачи:**

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача неонатолога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-неонатолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
4. Подготовить врача-неонатолога к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья в периоде новорожденности, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
5. Подготовить врача-неонатолога, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации медицинской помощи.

## **2. Место дисциплины в структуре ОПОП:**

Дисциплина «Неонатология 1» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана по специальности 31.08.18 Неонатология.

**Для изучения данной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки.**

### **Знания:**

Социально-значимые проблемы и процессы, влияющие на здоровье.

Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.

Основы и понятия системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.

Принципы анализа результатов собственной деятельности; законодательные, нормативные и правовые документы, регламентирующие работу врача.

Правила осмотра, клинического обследования и интерпретации лабораторно-инструментальных методов обследования, применяемых в клинической практике.

Правила оформления медицинской документации пациента.

Перечень медико-технической аппаратуры, используемой в практике врача-неонатолога, принципы её работы и области применения;

Современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков.

Принципы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков.

Принципы проведения диспансеризации;

Принципы коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

Объём и показания к назначению биохимических исследований биологических жидкостей.

Закономерности функционирования отдельных органов и систем; анатомо-физиологические основы, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма новорожденного в амбулаторных и стационарных условиях.

Наиболее распространенные клинические синдромы болезней новорожденных.

Алгоритмы постановки клинических диагнозов.

Основы и принципы использования МКБ-10.

Наиболее распространенные неотложные и угрожающие жизни состояния.

Методики и возможности современных диагностических технологий по возрастнo-половым группам пациентов с учетом их физиологических особенностей организма человека для успешной лечебно-профилактической деятельности.

Наиболее распространенные алгоритмы выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями.

Основные алгоритмы первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.

Правила хранения медикаментозных средств, правила назначения и использования медикаментозных средств.

Наиболее распространенные реабилитационные мероприятия среди детей при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма.

Принципы обучения среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в медицинских организациях и проведения среди пациентов основных манипуляций и процедур, элементам здорового образа жизни.

Организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению, основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения.

Основные принципы изучения научно-медицинской информации

Принципы проведения теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств, принципы организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований

### **Умения:**

Анализировать социально-значимые проблемы и процессы влияющие на здоровье.

Выстраивать и поддерживать отношения с другими членами коллектива, партнерами, друзьями, семьей; грамотно вести дискуссии; разрешать конфликты, быть толерантным.

Реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и

подростками, их родителями и родственниками правильно структурировать беседу с пациентами, коллегами, младшим персоналом и родственниками пациентов.

Проводить анализ медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.

Проводить анализ собственной деятельности в амбулаторной практике в соответствии с действующей законодательной, нормативной и правовой базой.

Собрать анамнез, провести клиническое обследование больного, интерпретировать данные лабораторного и инструментального обследования

Правильно оформить медицинскую карту/историю болезни пациента.

Обосновать методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди новорожденных.

Использовать медико-техническую аппаратуру.

Планировать и проводить общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья.

Давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой.

Оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма новорожденного.

Проводить дифференциальную диагностику при различных заболеваниях и патологических процессах в клинической практике.

Использовать МКБ-10 для кодирования диагнозов.

Проводить диагностику неотложных и угрожающих жизни состояний в клинической практике.

Принять участие в проведении судебно-медицинской экспертизы.

Проводить в амбулаторных и стационарных условиях основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, у новорожденных.

Выбирать наиболее адекватное лечение в соответствии с диагнозом.

Выбирать наиболее адекватные меры оказания помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях.

Проводить госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке.

Правильно назначить и использовать медикаментозные средства, хранить медикаментозные средства в соответствии с правилами.

Проводить обучение среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в медицинских организациях и проведения среди пациентов основных манипуляций и процедур, элементам здорового образа жизни.

Заполнять историю болезни, выписать рецепт.

Выполнять профилактические мероприятия.

Проводить систематический поиск отечественной и зарубежной научно-медицинской информации по тематике исследования.

Ориентироваться в основных документах, регламентирующих проведение исследований, определять степень доказательности научных исследований.

## **Навыки:**

Навыки анализа и логического мышления.

Навыки социального взаимодействия; навыки самооценки, самоконтроля.

Этические и деонтологические навыки общения во врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками навыки бесконфликтного общения с пациентами различных возрастных групп и психологических особенностей.

Навыки поиска медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины.

Навыки оценки и анализа собственной деятельности в клинической практике.

Методы сбора анамнеза и клинического обследования больного, интерпретации данных лабораторно-инструментального обследования.

Оформление медицинской документации.

Патофизиологический анализ клинических синдромов.

Навыки интерпретации результатов использования медико-технической аппаратуры, используемой в клинической практике

Навыки проведения санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам.

Методы профилактической работы с пациентами по формированию здорового образа жизни.

Алгоритмы постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей.

Методы анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем, навыки основных методик клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма новорожденного. Алгоритмы и методы постановки клинического диагноза и дифференциальной диагностики при выявлении основных патологических синдромов.

Навыки использования МКБ-10.

Основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в клинической практике.

Навыки чтения результатов диагностических технологий для успешной лечебно-профилактической деятельности.

Навыки устранения и осуществления помощи при жизнеопасных нарушениях (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), методы их устранения, осуществления противошоковых мероприятий.

Навыки назначения больным адекватного (терапевтического) лечения в соответствии с выставленным диагнозом, навыки выбора алгоритма медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с наиболее распространенными инфекционными и неинфекционными заболеваниями.

Навыки выбора алгоритма медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в условиях первой врачебной помощи; навыками оказания помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения

Навыки применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний.

Навыки направления пациентов на консультации врачей-специалистов.

Навыки правильного ведения медицинской документации.

Методы анализа научно-медицинской информации из отечественных и зарубежных источников.

Базовые навыки проведения научных исследований, основные методы статистической обработки.

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Иметь навык	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	элементы психологии, теоретические и экспериментальные подходы к исследованию.	проводить анализ и синтез, использовать полученные знания в практической деятельности.	логического мышления, интерпретации и синтеза фактов.	собеседование по контрольным вопросам
2	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей, их раннюю диагностику, выявление причин и	основы физиологического и развивающего ухода за доношенным новорожденным ребенком ; основы физиологического и развивающего ухода за недоношенным ребенком ;	проводить просветительную работу по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных детей; рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия и новорожденным и недоношенным детям; организовывать	просветительной работы по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных детей; организация и проведение профилактических мероприятий по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей	собеседование по контрольным вопросам; собеседование по ситуационным задачам; тестирование

		условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	принципы проведения оздоровительных мероприятий; принципы профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний неонатального и младенческого периодов ; принципы проведения оздоровительных мероприятий	проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей		
3	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми.	нормативные правовые документы, регламентирующие проведение неонатальных скринингов; нормативные правовые документы,	рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия новорожденным и недоношенным детям; организовывать проведение неонатальных скринингов на врожденные и	организация и проведение профилактических мероприятий по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей	собеседование по контрольным вопросам; собеседование по ситуационным задачам; тестирование



			<p>регламентирующие проведение вакцинации профилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей; профилактика возникновения и прогрессирования заболеваний неонатального и младенческого периодов ; профилактика возникновения и прогрессирования заболеваний недоношенных детей.</p>	<p>наследственные заболевания ; организовать проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей</p>		
4	ПК-5	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов</p>	<p>порядки оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным</p>	<p>интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья</p>	<p>проведения медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза</p>	<p>собеседование по контрольным вопросам; собеседование по ситуационным</p>

		заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	детям; стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям; методика сбора информации о состоянии и здоровья, течении беременности и родов у матери ребенка, анамнезе проведение медицинского обследования новорож	матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка; проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка; интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований новорожденных и недоношенных детей; выявлять у новорожденных и недоношенных детей транзиторные состояния неонатального периода; выявлять у новорожденных и недоношенных детей клинические симптомы и синдромы, патологические состояния и	задачам; тестирование
--	--	---	--	---	-----------------------

			денных и недоношенных детей с целью установления диагноза	заболевания (в том числе с привлечением врачей-специалистов в по медицинским показаниям) ; формулировать диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов) лечения по вопросам медицинской помощи		
5	ПК-6	Готовность к ведению и лечению новорожденных, нуждающихся в оказании медицинской помощи	методы медицинской помощи новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале; порядок оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям; стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	проводить оценку признаков живорождения; организовывать и оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами и лечения) по вопросам оказания медицинско	оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале; владеть навыками проведения вскармливания, выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей	собеседование по контрольным вопросам; собеседование по ситуационным задачам; тестирование

			помощи новорожденным и неклинические рекомендации (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным	й помощи; назначать и проводить лечение новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи		
6	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	современные представления о методах выхаживания и ухода, в том числе развивающегося, за недоношенными детьми и новорожденными детьми с заболеваниями и патологическими состояниями	назначать и применять методы выхаживания и ухода, в том числе развивающегося, за новорожденными и недоношенными детьми; назначать немедикаментозное лечение новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими	вскармливания, выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей	собеседование по контрольным вопросам; собеседование по ситуационным задачам; тестирование

			ями; принципы и методы немедикаментозной терапии новорожденных и недоношенных детей, восстановительного лечения.	ми порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами и лечения) по вопросам оказания		
76	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья	основы физиологического и развивающего ухода за доношенным новорожденным ребенком ; основы физиологического и развивающего ухода за недоношенным ребенком ; принципы проведения оздоровительных мероприятий; профилактика возникновения и прогрессирования заболеваний	рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия новорожденным и недоношенным детям; обучать законных представителей ребенка и ухаживающих их лиц навыкам физиологического ухода за новорожденными и недоношенными детьми; обучать законных представителей ребенка и ухаживающих их лиц навыкам профилактики	просветительной работы по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных детей; организация и проведение профилактических медицинских мероприятий по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей	собеседование по контрольным вопросам; собеседование по ситуационным задачам; тестирование

			неонатальный и младенческого периодов	заболеваний новорожденных и недоношенных детей		
--	--	--	---------------------------------------	--	--	--

**4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:**

<b>№ п/п</b>	<b>Код компетенции</b>	<b>Наименование раздела дисциплины</b>	<b>Содержание раздела</b>
1.	УК-1, ПК-1,2, 5,6,8, 9	Физиология и патология пренатального и интранатального периодов	Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода. Функциональная система «мать-плацента-плод». Критические периоды внутриутробного развития. Факторы риска развития перинатальной патологии. Фето-плацентарная недостаточность. Хориоамнионит. Хроническая внутриутробная гипоксия. Внутриутробные инфекции. Асфиксия новорожденного.
2.	УК-1, ПК-1,2, 5,6,8,9	Физиология и патология доношенного ребенка.	Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка. Понятие доношенности, зрелости, незрелости новорожденного ребенка. Шкала Апгар. Гестационный возраст и его оценка. Пограничные состояния. Адаптация новорожденных. Новорожденные высокого риска. Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку ( во время беременности, в родах). Профилактические

			мероприятия в отношении ребенка. Диагностика ВИЧ-инфекции у новорожденных.
--	--	--	---

## 5. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		1	2
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	224		
<b>Аудиторная работа:</b>	216	100	116
Лекции (Л)	22	10	12
Практические занятия (ПЗ)	194	90	104
Семинары (С)			
<b>Самостоятельная работа (СР)</b>	316	152	164
<b>Промежуточная аттестация:</b> экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	8		8
<b>Общая трудоемкость:</b> академических часов зачетных единиц	540		
	15		

## 6. Содержание дисциплины

### 6.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	С	СР	Всего часов
2.	Физиология и патология доношенного ребенка.	12	104		164	280
	Итого	22	194		316	532

### 6.2. Тематический план лекций

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
--------	------------------------------	------	-------------------

1.	<p>Организация медицинской помощи новорожденным детям</p> <p>Организация неонатологической службы в России. Организация лечебно-профилактической помощи беременным женщинам. Диспансеризация беременных и выделение групп риска. Организация наблюдения за внутриутробным развитием плода. Организация перинатальной помощи и принципы медицинского обслуживания новорожденных в акушерском стационаре. Перинатальные центры. Этика и деонтология в неонатологии. Взаимоотношения врача-неонатолога с родителями больного ребенка.</p>	2	Мультимедийная презентация
2.	<p>Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода.</p> <p>Нормальный цикл внутриутробного развития плода. Эмбриональный период. Фетальный период. Функциональная система «мать-плацента-плод». Критические периоды внутриутробного развития.</p>	2	Мультимедийная презентация
3.	<p>Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка.</p> <p>Понятие доношенности, зрелости, незрелости новорожденного ребенка. Шкала Апгар. Гестационный возраст и его оценка. Шкала Боллард. Оценка физического развития новорожденных. Новорожденные «маловесные» для гестационного возраста. Малый размер для гестационного возраста. «Крупновесные» для срока дети. Задержка внутриутробного развития. Оценка степени тяжести ЗВУР.</p>	2	Мультимедийная презентация
4.	<p>Факторы риска развития перинатальной патологии.</p> <p>Акушерские факторы. Невынашивание беременности. Истмико-цервикальная недостаточность. Резус-сенсibilизация. Фето-плацентарная недостаточность. Гестоз. Многоводие. Маловодие. Хориоамнионит. Хроническая внутриутробная гипоксия. Интранатальные факторы (слабость родовой деятельности, отслойка плаценты, предлежание плаценты). Вредные внешние воздействия.</p>	2	Мультимедийная презентация
5.	<p>Инфекционная патология перинатального периода.</p> <p>Внутриутробные инфекции. Цитомегаловирусная инфекция, неонатальный герпес, токсоплазмоз, листериоз, сифилис, вирусные гепатиты В и С, ВИЧ-инфекция. Ведение беременности, родов. Профилактика вертикальной трансмиссии. Клиника, диагностика, лечение.</p>	2	Мультимедийная презентация



6.	<p>Асфиксия новорожденных. Определение. Причины.</p> <p>Кардиореспираторная депрессия. Критерии диагностики асфиксии новорожденных.</p> <p>Классификация. Клиническая картина.</p>	2	Мультимедийная презентация
7.	<p>Адаптация новорожденных.</p> <p>Транзиторная потеря первоначальной массы тела. Причины убыли массы тела. Транзиторная гипотермия. Транзиторная гипертермия. Простая эритема. Токсическая эритема. Гормональный криз. Транзиторная гипербилирубинемия. Причины развития. Клинические и лабораторные критерии физиологической желтухи. Транзиторная полицитемия. Дифференциальный диагноз транзиторной полицитемии и синдрома неонатальной полицитемии. Транзиторные особенности функции почек. Мочекислый инфаркт. Транзиторный дисбактериоз. Фазы первичного бактериального заселения кишечника новорожденных. Транзиторная неврологическая дисфункция.</p>	2	Мультимедийная презентация
8.	<p>Новорожденные высокого риска.</p> <p>Особенности ранней адаптации новорожденных высокого риска. Особенности адаптации перенесенных новорожденных и новорожденных с задержкой внутриутробного развития. Особенности адаптации новорожденных, родившихся путем кесарева сечения, от многоплодной беременности, в ягодичном предлежании.</p>	2	Мультимедийная презентация
9.	<p>Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку.</p> <p>Профилактические мероприятия в отношении ребенка. Диагностика ВИЧ-инфекции у новорожденных.</p>	2	Мультимедийная презентация
10.	<p>Заболевания дыхательной системы.</p> <p>Транзиторное тахипноэ. Синдром аспирация мекония. Врожденная пневмония. Легочная гипертензия. Диагностика. Лечение.</p>	2	Мультимедийная презентация
11.	<p>Кандидоз новорожденных. Клинические рекомендации по профилактике и лечению грибковых инфекций у новорожденных.</p>	2	Мультимедийная презентация

### 6.3. Тематический план практических занятий

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы обучающихся на занятии
1.	<p>Диагностика внутриутробного состояния плода.</p> <p>Схема обследования беременных по оценке внутриутробного состояния плода. Рекомендуемые методы и тесты во время беременности. Основные методы оценки состояния плода и пренатальной диагностики врожденных и наследственных болезней. Непрямые методы. Медико-генетические, бактериологические, серологические, биохимические.</p> <p>Прямые методы. Ультразвуковое исследование. Допплерометрия. Кардиотокография. Исследование биофизического профиля плода. Инвазивные методы (хорионбиопсия, кордоцентез, биопсия тканей плода, ДНК-диагностика).</p>	6	Решение ситуационных задач
2.	<p>Инфекционная патология перинатального периода.</p> <p>Внутриутробные инфекции. Цитомегаловирусная инфекция, неонатальный герпес, токсоплазмоз, сифилис, листериоз, вирусные гепатиты В и С, ВИЧ-инфекция.</p> <p>Внутриамниотическая инфекция. Кандидоз. Ведение беременности, родов. Профилактика вертикальной трансмиссии. Клиника, диагностика, лечение.</p>	14	Решение ситуационных задач
3.	<p>Физиологические роды.</p> <p>Плода как объект родов. Факторы, обуславливающие биомеханизм родов. Роль плода в нормальном течении родового акта. Физиологическая продолжительность периодов родов. Методы наблюдения за состоянием плода в родах. Кардиотокография.</p>	6	Решение ситуационных задач
4.	<p>Первичная оценка состояния новорожденного.</p> <p>Прогнозирование необходимости выполнения реанимационных мероприятий и показания к ним.</p>	6	Решение ситуационных задач
5.	<p>Асфиксия. Этиология и патогенез. Клиническая оценка тяжести асфиксии. Первичная и реанимационная помощь в родильном зале. Последовательность реанимационных мероприятий в родильном зале. Лечение. Тактика ведения новорожденных после завершения первичных реанимационных мероприятий. Прогноз.</p>	18	Решение ситуационных задач

6.	<p>Базовая помощь новорожденному в родильном зале и в послеродовом периоде.</p> <p>Базовая помощь новорожденному в родильном зале.  Готовность к первичным реанимационным мероприятиям.  Обсушивание новорожденного, осмотр и оценка состояния.  Пережатие и отсечение пуповины. Первое прикладывание к груди. Вторичная обработка пуповинного остатка. Уход за кожей новорожденного в родильном зале. Уход за глазами.</p> <p>Базовая помощь новорожденному в отделении новорожденных и палатах совместного пребывания матери и ребенка.</p> <p>Первичный осмотр новорожденного в отделении.  Физиологические рефлексы новорожденного.  Предупреждение потери тепла, профилактика гипотермии.  Пеленание. Уход за пуповинным остатком в раннем неонатальном периоде. Уход за кожей новорожденного и профилактика повреждений кожи. Общение медицинского персонала и родителей новорожденного ребенка.</p>	12	Решение ситуационных задач
7.	<p>Поддержка грудного вскармливания.</p> <p>Способы оценки достаточности получаемого ребенком количества молока. Факторы, влияющие на лактацию.  Противопоказания к грудному вскармливанию. Трудности при кормлении грудью.</p>	12	Решение ситуационных задач
8.	<p>Анатомо-физиологические особенности новорожденных.</p> <p>Особенности кожи и подкожно-жировой клетчатки. Уход за кожей новорожденного ребенка. Уход за пуповинным остатком. Особенности опорно-двигательной системы.  Костный возраст. Особенности швов и родничков черепа новорожденного.</p>	12	Решение ситуационных задач
9.	<p>Анатомо-физиологические особенности новорожденных.</p> <p>Дыхательная система. Перинатальные изменения в легких.  Расправление легких. Газообмен. Сурфактант.  Постнатальные изменения в легких.  Сердечно-сосудистая система. Кровообращение плода.  Характеристика переходного кровообращения.  Особенности гемопоза во внутриутробном периоде и в периоде новорожденности. Особенности клеточного состава крови. Основные причины геморрагического синдрома</p>	12	Решение ситуационных задач

10.	<p>Анатомо-физиологические особенности новорожденных.</p> <p>Центральная нервная система. Вегетативная нервная система. Органы чувств. Терморцепция. Слуховой анализатор. Зрение. Вкусовая рецепция обоняние. Врожденные безусловные рефлексы. Особенности исследования нервной системы.</p> <p>Эндокринная система. Важнейшие органы адаптации – щитовидная железа и надпочечники. Гипофизарно-адреналовая система. Иммунная система. Синдром системного воспалительного ответа. Транзиторное иммунодефицитное состояние.</p>	12	Решение ситуационных задач
11.	Гипоксически-ишемические поражения центральной нервной системы. Краниocereбральная гипотермия в неонатологии.	12	Решение ситуационных задач
12.	Организационные аспекты скрининга новорожденных на наследственные заболевания обмена веществ. Принципы медико-генетического консультирования в неонатологической практике.	6	Решение ситуационных задач
13.	<p>Родовая травма.</p> <p>Этиология, частота, предрасполагающие факторы. Родовая травма спонтанная. Родовая травма акушерская.</p> <p>Внутричерепная родовая травма. Повреждение позвоночника и спинного мозга. Паралич Эрба-Дюшена. Паралич Дежерина-Клюмпке. Тотальный тип пареза плечевого сплетения. Паралич диафрагмального нерва. Поражение лицевого нерва при родовой травме. Родовая травма скелета.</p> <p>Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.</p>	18	Решение ситуационных задач
14.	<p>Невоспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки.</p> <p>Телеангиоэктазии. Себорейный дерматит.Потница.</p> <p>Врожденная аплазия кожи. Клиническая картина.</p> <p>Диагностика.Опрелости. Классификация.</p> <p>Немедикаментозная терапия. Медикаментозное лечение.</p> <p>Склерема, склередема.</p> <p>Адипонекроз. Дифференциальный диагноз.</p> <p>Медикаментозное лечение</p> <p>Врожденный ихтиоз. Врожденный буллезный эпидермолиз.</p> <p>Синдром Блоха-Сульцбергера.</p>	12	Решение ситуационных задач
15.	Ребенок от матери с наркотической зависимостью во время беременности. Наркотические препараты (героин, метадон, кокаин, барбитураты, алкоголь, никотин и синтетические наркотики). Неонатальный абстинентный синдром. Диагностика. Уход. Лекарственная терапия.	12	Решение ситуационных задач
16.	Тактика врача-неонатолога при заболеваниях, требующих хирургического вмешательства. Пороки развития брюшной стенки. Атрезия пищевода. Диафрагмальная грыжа. Синдром «опухоли» в животе. Спинномозговая грыжа. Аноректальные аномалии.	12	Решение ситуационных задач
17.	Задержка внутриутробного развития. Факторы риска. Классификация. Диагностика. Исходы и прогноз.	12	Решение ситуационных задач

## 7. Организация текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся:

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства			
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий	Кол-во ситуационных задач
1.	1	контроль освоения раздела, контроль самостоятельной работы	Физиология и патология пренатального и интранатального периодов	Тестирование, собеседование по контрольным вопросам, собеседование по ситуационным задачам	20	20	5
2.	2	Контроль освоения раздела, контроль самостоятельной работы	Физиология и патология доношенного ребенка.	Тестирование, собеседование по контрольным вопросам, собеседование по ситуационным задачам	20	20	5
3.	2	экзамен		Тестирование, собеседование по контрольным вопросам, собеседование по ситуационным задачам	40	30	10

### 7.1. Примеры оценочных средств:

#### 1. Контрольные вопросы.

1. Государственная система охраны материнства и детства.
2. Принципы оказания неонатологической помощи.
3. Организационные аспекты скрининга новорожденных на наследственные заболевания.
4. Медицинская этика и деонтология. Взаимоотношения врача-неонатолога с родителями новорожденного ребенка. Консультирование и информирование родителей.
5. Задержка роста плода. Факторы, приводящие к развитию задержки роста плода. Диагностика задержки роста плода.
6. Асфиксия новорожденных. Антенатальные и интранатальные факторы риска развития асфиксии новорожденных.
7. Оценка по шкале Апгар, ее интерпретация.

8. Алгоритм принятия решения о начале первичных реанимационных мероприятий. Последовательность основных реанимационных мероприятий. Тактика ведения новорожденных после завершения первичных реанимационных мероприятий. Прогноз.
9. Внутрочерепная родовая травма. Классификация. Диагностика. Лечение.
10. Паралич Эрба-Дюшена. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Терапия.
11. Паралич Дежерина-Клюмпке. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
12. Гестационный возраст, его оценка. Шкала Баллард.
13. Особенности иммунитета новорожденных.
14. Особенности сердечно-сосудистой системы новорожденных. Кровообращение плода. Характеристика переходного кровообращения.
15. Особенности системы дыхания. Механизм первого вдоха. Особенности синтеза и функциональное значение сурфактантной системы.
16. Пограничные состояния. Адаптация детей к рождению и условиям внеутробной жизни.
17. Транзиторная потеря первоначальной массы тела. Причины убыли массы.
18. Адаптация дыхательной системы. Адаптация легких при плановом и экстренном кесаревом сечении.
19. Транзиторные нарушения теплового баланса.
20. Адаптация центральной нервной системы. Родовый катарсис. Ипринтинг. Транзиторная неврологическая дисфункция.

## 2. Тестовые задания.

### 1. В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ РАССЧИТЫВАЮТ КАК

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле отметки правильного ответа (+)
	отношение суммы числа случаев смерти плода при сроке беременности более 22 недель и в период родов, а также случаев смерти новорожденного ребенка в течение первой недели после родов к общему числу родившихся живыми и мертвыми за год; выражается в промилле	+
	отношение суммы числа случаев смерти плода при сроке беременности более 28 недель и в период родов, а также случаев смерти новорожденного ребенка в течение первой недели после родов к общему числу родившихся живыми и мертвыми за год; выражается в промилле	-
	отношение суммы числа случаев смерти плода при сроке беременности более 22 недель и в период родов, а также случаев смерти новорожденного ребенка в течение первых суток после родов к общему числу родившихся живыми и мертвыми за год; выражается в промилле	-
	отношение числа новорожденных, умерших в течение первой недели после родов, к общему числу родившихся живыми за год; выражается в промилле	-

### 2. В СТРУКТУРЕ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ ПРЕОБЛАДАЮТ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

		ответа(+)
	синдром внезапной смерти	-
	врожденные аномалии развития	-
	травмы и несчастные случаи	-
	болезни перинатального периода	+

### 3. КРИТЕРИЯМИ ГИПЕРГЛИКЕМИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа(+)
	более 5 ммоль/л натощак и более 5,3 ммоль/л в любое время	-
	более 3,5 ммоль/л натощак и более 5,5 ммоль/л в любое время	-
	более 10 ммоль/л натощак и более 12 ммоль/л в любое время	-
	более 6,5 ммоль/л натощак и более 8,9 ммоль/л в любое время	+

### 4. ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПЛОДА ДЛЯ ВНУТРИУТРОБНОЙ ГЕМОТРАНСФУЗИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа(+)
	кровь 0(I) группы, резус-отрицательную	-
	эритроцитарную массу 0(I) группы и плазму АВ(IV) группы	-
	эритроцитарную массу 0(I) группы и плазму 0(I) группы	-
	отмытые эритроциты 0(I) группы, резус-отрицательные	+

### 5. УКАЖИТЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНА ЗАДЕРЖКА ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа(+)
	синдром Протя	-
	синдром Беквита-Видемана	-
	синдром Виллимса	+
	синдром Сотоса	-

### 6. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ СО СТОРОНЫ МАТЕРИ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа(+)

	использование перидуральной анестезии	-
	ВИЧ-инфекция	+
	наличие импланта в грудной железе	-
	хориоамнионит	-

#### 7. АСФИКСИЯ НОВОРОЖДЕННОГО – ЭТО

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа(+)
	отсутствие эффективного газообмена в легких сразу после рождения, неспособность дышать при обязательном наличии сердцебиения	-
	низкая оценка по шкале Апгар	-
	отсутствие эффективного газообмена в легких сразу после рождения, неспособность дышать при наличии хотя бы одного признака жизни	+
	отсутствие эффективного газообмена в легких сразу после рождения, неспособность дышать при отсутствии всех признаков жизни	-

#### 8. К ПРОЯВЛЕНИЯМ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ ОТНОСИТСЯ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа(+)
	темп прироста непрямого билирубина в первые сутки жизни 1,5 мкмоль/л	-
	максимальная концентрация общего билирубина более 256 мкмоль/л у доношенных новорожденных в любые сутки жизни	+
	концентрация непрямого билирубина в пуповинной крови 50 мкмоль/л	-
	максимальная концентрация прямого билирубина 10% от концентрации общего билирубина	-

#### 9. УКАЖИТЕ ДОЗУ АДРЕНАЛИНА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ ПРИ ПЕРВИЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НОВОРОЖДЕННОГО

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	0,1 – 0,3 мг/кг	-
	0,05 – 0,07 мг/кг	-
	0,01 – 0,03 мг/кг	+
	0,001 – 0,003 мг/кг	-

#### 10.. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ НОВОРОЖДЕННОГО ЧЕРЕЗ 30 СЕКУНД ПОСЛЕ АДЕКВАТНОЙ ИВЛ СО 100% КОНЦЕНТРАЦИЕЙ КИСЛОРОДА СОХРАНЯЕТСЯ БРАДИКАРДИЯ МЕНЕЕ 60 УД/МИН. ВАШИ ДАЛЬНЕЙШИЕ ДЕЙСТВИЯ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа



		(+)
	продолжить ИВЛ	-
	ввести эндотрахеально адреналин	-
	ввести внутривенно физиологический раствор	-
	приступить к непрямому массажу сердца на фоне ИВЛ через эндотрахеальную трубку со 100% концентрацией кислорода	+

11. КАКОЙ ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК РАЗВИТИЯ ЛЕГКИХ ВСТРЕЧАЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа(+)
	аплазия легкого	-
	гипоплазия легкого	-
	врожденная лобарная эмфизема	-
	секвестрация легкого	+

12. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа(+)
	магния	-
	калия	-
	мочевины	-
	креатинина	+

13. ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ИСПОЛЬЗУЮТ ШКАЛУ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа(+)
	Сарнат	-
	Боллард	-
	Петрусса	-
	Финнеган	+

14. УКАЖИТЕ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ЗАПОДОЗРИТЬ ИНФАРКТ МОЗГА У НОВОРОЖДЕННОГО

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа(+)

		ответа(+)
	вялость	-
	крупноразмашистый тремор конечностей	-
	мышечная гипотония	-
	появление очаговой неврологической симптоматики	+

**15. САМЫМ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ МАТОЧНО-ПЛАЦЕНТАРНОГО КРОВОТОКА ЯВЛЯЕТСЯ**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	ультразвуковая доплерометрия	+
	ультразвуковая фетометрия	-
	кардиотокография	-
	амниоскопия	-

**16. К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ КАРДИОТОКОГРАММЫ ОТНОСЯТ**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	непрерывная регистрация ЧСС плода	-
	непрерывная одновременная регистрация сокращений матки и ЧСС плода	+
	непрерывная регистрация движений плода	-
	непрерывная регистрация движений плода	-

**17. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЛАЗ ВО ВРЕМЯ ПЕРВИЧНОГО ТУАЛЕТА НОВОРОЖДЕННОГО РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	мазь эритромицина фосфата 10 000 ЕД в 1 г	+
	2% раствор нитрата серебра	-
	20% раствор сульфацила натрия	-
	«Тобрэкс»	-

**18. СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ДОНОШЕННОГО НЕОБХОДИМО НЕМЕДЛЕННО ПРОВЕСТИ СЛЕДУЮЩЕЕ**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	санацию верхних дыхательных путей	-
	обсушивание ребенка	+

	взвешивание ребенка	-
	зондирование желудка	-

#### 19. ДЛЯ УХОДА ЗА ПУПОВИННЫМ ОСТАТКОМ В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	рекомендовано использование анилиновых красителей	-
	рекомендовано использование спирта	-
	рекомендовано использование калия перманганата	-
	не рекомендовано использование каких-либо антисептиков	+

#### 20. ОСНОВНОЙ КРИТЕРИЙ ПРОВОДИМЫХ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	повышение ЧСС в динамике до значений более 100 уд/мин	+
	повышение ЧСС в динамике до значений более 50 уд/мин	-
	появление самостоятельного дыхания	-
	розовый цвет кожных покровов	-

#### 4. Ситуационные задачи.

##### Задача 1.

Мальчик родился от 1 беременности в сроке 40 недель, 1 родов. Возраст матери – 28 лет. Наблюдалась по беременности с 8 недель, токсикоз первой половины беременности. У беременной общеравномерно суженный таз II степени. Предполагаемая масса плода 4200 г. Проведено плановое кесарево сечение. Масса при рождении 4100 г, длина тела 51 см. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Через 30 минут после рождения появилась одышка до 74 дыханий в минуту, втяжение податливых мест грудной клетки, экспираторное «хрюканье». При дыхании воздухом цианоз. В легких дыхание жесткое, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца ритмичные, шум не выслушивается. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, печень выступает на 1,5 см из-под края реберной дуги. Меконий отходил. Не мочился.

Вопросы;

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте план обследования пациента.
4. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?
5. Тактика лечения.

##### Задача 2.

Ребенок А., девочка. Мать – 22 года, здорова. Беременность 1. Наблюдалась в женской консультации с 8 недель. Отмечался легкий токсикоз в первой половине беременности. Роды 1, через естественные родовые пути. Масса при рождении 3 800 г. Оценка по Апгар – 8/9 баллов. К груди приложена в родильном зале. Сосала активно, исключительно грудное вскармливание. На 3-е сутки жизни масса тела 3 500 г. Во время осмотра на подгузнике выявлены пятна кирпично-красного цвета.

1. Ваше заключение?
2. Обоснуйте происхождение описанных состояний.
3. Рассчитайте объем необходимого питания на третьи сутки жизни.
4. Нужна ли коррекция питания?

5. Возможна ли вакцинация против туберкулеза?

### **Задача 3.**

Ребенок Е., мальчик. Мать – 32 года. Наблюдалась в женской консультации с 10 недель беременности. Отягощенный акушерско-гинекологический анамнез: 1 беременность – роды в 40 недель, мальчик – 3 700 г (ребенок страдает фенилкетонурией), 2 беременность – мед. аборт, 3 беременность – неразвивающаяся, 4 беременность – настоящая. Роды 2, через естественные родовые пути, масса при рождении – 3 110 г, длина тела – 50 см, окр. головы 35 см. Оценка по шкале Апгар – 8/9 баллов.

1. Укажите объем базовой помощи новорожденному в родильном зале.
2. Укажите объем базовой помощи новорожденному в палате совместного пребывания матери и ребенка.
3. Каков объем неонатального скрининга?
4. Возможна ли вакцинация против туберкулеза?
5. Можно ли ребенка приложить к груди и когда?

### **Задача 4.**

У женщины 20 лет с гипертензией беременных роды были индуцированы на 38-й неделе беременности. Родился мальчик (масса тела 3 200 г) с мышечной гипотонией и отсутствием дыхания. Он был помещен под источник лучистого тепла, обсушен теплыми пеленками, были предприняты попытки тактильной стимуляции дыхания похлопыванием по стопам.

После проведенных мероприятий спонтанное дыхание не появилось. Начата принудительная вентиляция легких с помощью мешка и маски 21% кислородом. Частота сердечных сокращений составляет 70 ударов в минуту, дыхательные шумы не выслушиваются.

1. Оцените состояние ребенка.
2. Укажите факторы риска.
3. Оцените тактику ведения.
4. Последовательность Ваших действий.
5. Поставьте диагноз.

### **Задача 5.**

Женщина, 24 года, поступила в родильный дом. Беременность 1, в сроке 40 недель. Протекала без особенностей. Активная родовая деятельность. Разрыв плодных оболочек произошел 1 час назад, околоплодные воды светлые. Шейка матки прогрессивно раскрывалась, и через несколько часов родилась девочка в головном предлежании. Пуповина была пережата и пересечена. Новорожденную обсушили предварительно согретой пеленкой, и ребенок начал кричать. Девочка активна, у нее громкий крик и хороший мышечный тонус. Ее положили на грудь матери и приложили к груди.

1. Оцените состояние ребенка после рождения.
2. Каков объем базовой помощи новорожденной в родильном зале?
3. Осуществите поддержку грудного вскармливания.
4. Ваши рекомендации по вакцинопрофилактике.
5. Ваши рекомендации по уходу за пуповинным остатком в раннем неонатальном периоде.

## 8. Самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Самостоятельная проработка некоторых тем.	120	Собеседование по контрольным вопросам
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе).	100	Собеседование по контрольным вопросам
Работа с учебной и научной литературой.	96	Собеседование по контрольным вопросам

### 8.1. Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
1. Заболевания, сопровождающиеся геморрагическим синдромом.	12	Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Н.П. Шабалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm</a> ИЭБС «Консультант студента» Неонатология: в 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] / Н.П. Шабалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm</a> ИЭБС «Консультант студента»	Собеседование по контрольным вопросам
2. Заболевания печени и гепатобилиарной системы. Неонатальный холестаз. Неонатальный гепатит.	12	Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Н.П. Шабалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm</a> ИЭБС «Консультант студента» Неонатология: в 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] / Н.П. Шабалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm</a> ИЭБС «Консультант студента»	Собеседование по контрольным вопросам
3. Методы исследования перинатального поражения центральной нервной системы новорожденного.	12	Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Н.П. Шабалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm</a> ИЭБС «Консультант студента»	Собеседование по контрольным вопросам
4. Поддержка грудного вскармливания.	12	1. Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Н.П. Шабалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm</a> ИЭБС «Консультант студента» 2. Базовая помощь новорожденному - международный опыт [Электронный ресурс] / под ред. Н.Н. Володина, Г.Т. Сухих; науч. ред. Е.Н. Байбарина, И.И. Рюмина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408865.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408865.html</a> - ЭМБ «Консультант врача»	Собеседование по контрольным вопросам
5. Заболевания желудочно-	12	Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Н.П. Шабалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -	Собеседование по

кишечного тракта у новорожденных.		<a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm</a> ЭБС «Консультант студента»	контрольным вопросам
6. Особенности реакции крови при различных заболеваниях.	12	1. Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Н.П. Шабалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm</a> ЭБС «Консультант студента» 2. Неонатология: в 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] / Н.П. Шабалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm</a> ЭБС «Консультант студента»	Собеседование по контрольным вопросам
7. Судороги у новорожденных. Причины. Клиническая картина. Лечение.	12	Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Н.П. Шабалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm</a> ЭБС «Консультант студента»	Собеседование по контрольным вопросам
8. Заболевания почек и мочевой системы у новорожденных детей	12	Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Н.П. Шабалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm</a> ЭБС «Консультант студента»	Собеседование по контрольным вопросам
9. Боль и обезболивание у новорожденного.	12	Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Н.П. Шабалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm</a> ЭБС «Консультант студента»	Собеседование по контрольным вопросам
10. Нейропротекция у новорожденных.	12	Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Н.П. Шабалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm</a> ЭБС «Консультант студента»	Собеседование по контрольным вопросам

## 9. Учебно-методическое и информационное обеспечение

### 1. Литература

а) основная литература:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Неонатология : национальное руководство : краткое издание.	А. Г. Антонов, Н. Н. Арестова, Е. Н. Байбарина [и др.]	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 896 с. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-4877-9. - Текст : электронный //	ЭР	

№ п/ п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
			URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448779.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448779.html</a>		
2.	Клинические рекомендации. Неонатология.	Володин Н. Н. , Дегтярев Д. Н. , Крючко Д. С.	Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 320 с. - ISBN 978-5-9704- 4946-2. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449462.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449462.html</a>	ЭР	
3.	Неонатология: в 2 т. Т. 1	Н.П. Шабалов	Москва :ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 704 с. - ISBN 978-5-9704- 3794-0. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437940.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437940.html</a> ЭБС «Консультант студента»	ЭР	
4.	Неонатология: в 2 т. Т. 2	Н.П. Шабалов	Москва :ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 704 с. - ISBN 978-5-9704- 3794-0. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437940.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437940.html</a> ЭБС «Консультант студента»	ЭР	

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
5.	Клинические рекомендации. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного (ГБН)	Н.Н.Володин, Д.Н.Дегтярев, А.В.Дегтярева	Утв.Российским обществом неонатологов, Российской ассоциацией специалистов перинатальной медицины. 2017 [Электронный ресурс] <a href="http://neonatal22.ru/Protocol/klinrec_HemolyticDH_2017.pdf">http://neonatal22.ru/Protocol/klinrec_HemolyticDH_2017.pdf</a>	ЭР	
6.	Неонатология: в 2 т. Т. 1	под ред.Т. Л. Гомеллы, М. Д. Каннингама и Ф. Г. Эяля; пер. с англ. под ред.д-ра мед. наук, проф. Д. Н. Дегтярева	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015[Электронный ресурс] <a href="https://ibooks.ru/reading.php?productid=350179">https://ibooks.ru/reading.php?productid=350179</a>  ЭБС «Айбукс»	ЭР	
7.	Неонатология: в 2 т. Т. 2	под ред.Т. Л. Гомеллы, М. Д. Каннингама и Ф. Г. Эяля ; пер. с англ. под ред.д-ра мед. наук, проф. Д. Н. Дегтярева.	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015. [Электронный ресурс] <a href="https://ibooks.ru/reading.php?productid=350179">https://ibooks.ru/reading.php?productid=350179</a>  ЭБС «Айбукс»	ЭР	



б) дополнительная литература:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Базовая помощь новорождённому - международный опыт	под ред. Н.Н. Володина, Г.Т. Сухих ; науч. ред. Е.Н. Байбарина, И.И. Рюмина	[Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408865.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408865.html</a> - ЭМБ «Консультант врача»	ЭР	
2.	Неотложная помощь новорожденным на догоспитальном этапе	С.М. Безроднова и др.	[Электронный ресурс] : учебное пособие / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439616.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439616.html</a>	ЭР	
3.	Врожденные пневмонии. Клинические рекомендации.	А. Г. Антонов, Е. Н. Байбарина, Е.Н.Балашова [и др.];	[Электронный ресурс]. – 40 с/ - <a href="http://neonatology.pro/wp-content/uploads/2019/12/protokol_congenital_pneumonia_2017.pdf">http://neonatology.pro/wp-content/uploads/2019/12/protokol_congenital_pneumonia_2017.pdf</a>	ЭР	
4.	Акушерство	Под ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой	[Электронный ресурс] : национальное руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423349.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423349.html</a> ЭМБ «Консультант врача»	ЭР	

в) программное обеспечение:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
<b>лицензионное программное обеспечение</b>			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 71/2018
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
<b>лицензионное программное обеспечение отечественного производства</b>			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
<b>свободно распространяемое программное обеспечение</b>			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
<b>свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства</b>			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

г) профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

№ 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 № 161/2018-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 252/2018-ЭА	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
4.	ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 48/2018	<a href="https://ibooks.ru">https://ibooks.ru</a>
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	<a href="http://www.iprbookshop.ru/special">http://www.iprbookshop.ru/special</a>
6.	Электронно-библиотечная	1 год	Контракт	<a href="https://www.books-up.ru/">https://www.books-up.ru/</a>

	система «Букап»		№ 51/2018	
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>

### 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

- а. Кабинеты:** Учебная аудитория №1, СПб ГБУЗ «Детская городская больница Св.Ольги, г.Санкт-Петербург, ул.Земледельческая,2. Договор №37/2014 – ОПП от 17.12.2014.  
Учебная аудитория №1, СПб ГБУЗ «Родильный дом №10», г. Санкт-Петербург, ул. Тамбасова, 21. Договор №220/2018 – ОПП от 18.05.2018.
- б. Лаборатории:** не предусмотрено.
- в. Мебель:** доска, парты, стулья, стол преподавателя
- г. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:** не предусмотрено.
- д. Медицинское оборудование (для отработки практических навыков):**  
Набор для первичной реанимации новорожденных.  
Аппарат для искусственной вентиляции легких новорожденных.  
Установка для фототерапии.  
Прибор для транскутанного определения билирубина.  
Пульсоксиметр.
- е. Аппаратура, приборы:** не предусмотрено.
- ж. Технические средства обучения:** персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа

### 11. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Неонатология 1»

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной 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 студенту понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

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

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

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

#### Подготовка к семинарским и практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям и семинарам, 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 учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

#### Рекомендации по работе с литературой

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

материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

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

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

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

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

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

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

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