

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)

УТВЕРЖДАЮ
Ректор
ФГБОУ ВО СЗГМУ
им. И. И. Мечникова-Минздрава России

С.А. Сайганов
«31» мая 2024 года.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Фармакотерапия в неонатологии (адаптационная)»

Специальность. 31.08.18 Неонатология
Направленность: Неонатология

Рабочая программа дисциплины «Фармакотерапия в неонатологии (адаптационная)» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.18 Неонатология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30 июня 2021 г. № 559 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология».

Составители рабочей программы дисциплины:

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

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

Королева Л.И., к.м.н., доцент кафедры педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, заместитель главного врача по неонатологии СПб ГБУЗ «Родильный дом 9»

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 обсуждена на заседании кафедры педиатрии и неонатологии

25 апреля 2024 г., Протокол № 4

Заведующий кафедрой _____ /Романюк Ф.П./

Одобрено Методической комиссией по основным профессиональным образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации – программам ординатуры
14 мая 2024 г.

Председатель _____ /Остапенко В.М./

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
23 мая 2024 г.

Председатель _____ /Артюшкин С.А./

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	6
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.....	6
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	10
7. Оценочные материалы	11
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	11
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	13
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	15
Приложение А.....	15

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Фармакотерапия в неонатологии (адаптационная)» является подготовка врача-неонатолога, обладающего системой 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.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Фармакотерапия в неонатологии (адаптационная)» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.18 Неонатология, направленность Неонатология. Дисциплина является элективной.

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

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ПК-3. Способен проводить диагностику заболеваний и (или) патологических состояний у новорожденных и недоношенных детей	ИД-1 _{ПК-3.1} Осуществляет постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-4. Способен к ведению и лечению новорожденных и недоношенных детей, нуждающихся в оказании медицинской помощи	ИД-1 _{ПК-4.1} Разрабатывает план лечения болезней и состояний новорожденного ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи ИД-2 _{ПК-4.2} Назначает медикаментозную и немедикаментозную терапию ребенку с учетом его возраста, диагноза, клинической картины заболевания, рекомендаций врачей-консультантов и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи ИД-3 _{ПК-4.3} Назначает питание новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи ИД-4 _{ПК-4.4} Организует проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных ИД-5 _{ПК-4.5} Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме новорожденным детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 _{ПК-3.1}	<p>знает методику сбора и анализа анамнеза жизни и заболевания, Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>умеет оценивать состояние и самочувствие новорожденных и недоношенных детей, ориентироваться в Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>имеет навык обобщения данных клинического обследования детей, определения потребности в дополнительном обследовании ребенка, постановки диагноза с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-1 _{ПК-4.1}	<p>знает современные принципы фармакотерапии при разработке плана лечения болезней и состояний новорожденного ребенка</p> <p>умеет проводить оценку эффективности проводимой терапии, составлять план лечения новорожденных и недоношенных детей с учетом фармакологических препаратов, принимаемых матерью</p> <p>имеет навык применения современных принципов фармакотерапии при определении плана лечения новорожденных детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-2 _{ПК-4.2}	<p>знает аспекты медикаментозной и немедикаментозной терапии новорожденных и недоношенных детей с учетом диагноза, клинической картины заболевания, рекомендаций врачей-консультантов</p> <p>умеет оценить лекарственный и аллергологический анамнез, наличие сопутствующих заболеваний способных оказывать влияние на эффективность и безопасность проводимой фармакотерапии</p> <p>имеет навык назначения лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения новорожденным и недоношенным детям в соответствующей дозе и адекватным курсом</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-3 _{ПК-4.3}	<p>знает особенности вскармливания и лечебного питания новорожденных и недоношенных детей при фармакотерапии</p> <p>умеет назначать и проводить лечебное питание новорожденных и недоношенных детей с учетом медикаментозной и немедикаментозной терапии ребенка</p> <p>имеет навык назначения лечебного питания новорожденным и недоношенным детям с учетом проводимой фармакотерапии</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи

ИД-4 _{ПК-4.4}	знает особенности проведения вакцинопрофилактики у новорожденных и недоношенных детей	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
	умеет учитывать назначенную терапию при организации вакцинопрофилактики у новорожденных и недоношенных детей	
	имеет навык организации и проведения вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей с учетом заболеваний и назначенной лекарственной терапии	
ИД-5 _{ПК-4.5}	знает клинико-фармакологическую характеристику лекарственных средств, применяемых при состояниях у новорожденных и недоношенных детей, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
	умеет проводить поддержание и восстановление жизненно важных функций организма при угрожающих жизни состояниях у новорожденных и недоношенных детей с учетом принимаемых матерью и/или назначенных ребенку лекарственных средств	
	имеет навык применения лекарственных средств при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов	

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		2
Контактная работа обучающихся с преподавателем	110	110
Аудиторная работа:	108	108
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	104	104
Самостоятельная работа:	106	106
в период теоретического обучения	102	102
подготовка к сдаче зачета	4	4
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость: академических часов	216	216
зачетных единиц	6	6

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

5.1. Содержание разделов дисциплины

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

1.	Предмет и задачи клинической фармакологии.	В разделе изучаются: 1. Основные понятия клинической фармакологии и принципы выбора лекарственных средств. 2. Фармаконадзор, значение и особенности при проведении лекарственной терапии у новорожденных и недоношенных детей.	ПК-4
2.	Клинико-фармакологическая характеристика лекарственных средств, применяемых в интенсивной терапии новорожденных детей.	В данном разделе изучаются: 1. Клинико-фармакологическая характеристика лекарственных средств, применяемых при реанимации новорожденных детей. 2. Клинико-фармакологическая характеристика лекарственных средств, применяемых для гемодинамической поддержки у новорожденных.	ПК-3, ПК-4
3.	Клинико-фармакологическая характеристика лекарственных средств, применяемых при лечении новорожденных и недоношенных детей.	В данном разделе изучаются: 1. Клинико-фармакологическая характеристика основных антибактериальных лекарственных средств. 2. Клинико-фармакологическая характеристика противовирусных и противогрибковых лекарственных средств, применяемых при лечении новорожденных детей. 3. Клинико-фармакологическая характеристика лекарственных стероидных противовоспалительных лекарственных средств. Особенности выбора и применения у новорожденных и недоношенных детей.	ПК-3, ПК-4

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (академических часов)
1.	Предмет и задачи клинической фармакологии.	Л.1 Основные понятия клинической фармакологии и принципа выбора лекарственных средств.	2
2.	Клинико-фармакологическая характеристика лекарственных средств, применяемых при лечении новорожденных и недоношенных детей.	Л.2 Принципы антибактериальной терапии. Клинико-фармакологическая характеристика основных антибактериальных лекарственных средств.	2
ИТОГО:			4

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Предмет и задачи клинической фармакологии.	ПЗ.1 Фармаконадзор, значение и особенности при проведении лекарственной терапии у новорожденных и недоношенных детей.	тестирование	20
2.	Клинико-фармакологическая характеристика лекарственных средств, применяемых в интенсивной терапии новорожденных детей.	ПЗ.2 Клинико-фармакологическая характеристика лекарственных средств, применяемых при реанимации новорожденных детей.	тестирование	12
		ПЗ.3 Клиническая фармакология дофамина	тестирование	12
		ПЗ.4 Клиническая фармакология гидрокортизона.	тестирование	12
3.	Клинико-фармакологическая характеристика лекарственных средств, применяемых при лечении новорожденных и недоношенных детей.	ПЗ.5 Медикаментозное лечение боли. Наркотические и ненаркотические анальгетики.	тестирование	12
		ПЗ.6 Антибактериальная терапия в период новорожденности.	тестирование	12
		ПЗ.7 Противовирусная терапия.	тестирование	12
		ПЗ.8 Принципы иммунотерапии в неонатологии.	тестирование	12
ИТОГО:				104

5.4 Тематический план семинаров – не предусмотрено.

5.5 Тематический план лабораторных работ – не предусмотрено.

5.6 Самостоятельная работа

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Предмет и задачи клинической фармакологии.	Подготовка к мероприятиям текущего контроля в период теоретического обучения. Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой.	тестирование	20

2.	Клинико-фармакологическая характеристика лекарственных средств, применяемых в интенсивной терапии новорожденных детей.	Самостоятельное изучение отдельных разделов или тем дисциплины в период теоретической подготовки. Работа с нормативными документами Работа с учебной литературой.	тестирование	40
3.	Клинико-фармакологическая характеристика лекарственных средств, применяемых при лечении новорожденных и недоношенных детей.	Самостоятельное изучение отдельных разделов или тем дисциплины в период теоретической подготовки. Подготовка к мероприятиям промежуточной аттестации.	тестирование	42
Подготовка к сдаче зачета				4
ИТОГО:				106

5.6.1. Перечень нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 г. № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология» (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2020 N 60869)
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
10. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 27.12.2011 №1687 «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке ее выдачи».
11. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 15.05.2012 №921н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю “неонатология”».
12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2011 № 51н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

13. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 136н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-неонатолог».

14. Приказ Минобрнауки России от 30.06.2021 N 559 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология" (Зарегистрировано в Минюсте России 28.07.2021 N 64401)

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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 обучающемуся 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 обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. 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.

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. Неонатология. Клинические рекомендации / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева, Д. С. Крючко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-6213-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462133.html>

2. Шабалов, Н. П. Неонатология : в 2 т. Т. 1. : учебное пособие / Н. П. Шабалов и др. - 7-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-5770-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457702.htm>
3. Шабалов, Н. П. Неонатология : в 2 т. Т. 2. : учебное пособие / Н. П. Шабалов и др. - 7-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5771-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457719.html>
4. Ионов, О. В. Неотложные состояния у новорожденных детей / Ионов О. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5809-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458099.html>
5. Критическое состояние плода : диагностические критерии, акушерская тактика, перинатальные исходы / А. Н. Стрижаков [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4554-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445549.html>
6. Самсыгина, Г. А. Неонатальный сепсис / Самсыгина Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5388-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453889.html>
7. Дегтярева, А. В. Негемолитические желтухи у новорожденных детей : учебное пособие / А. В. Дегтярева, Д. Н. Дегтярев, Ю. М. Голубцова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. : ил. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-5116-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451168.html>
8. Александрович, Ю. С. Респираторная поддержка при критических состояниях в педиатрии и неонатологии / Александрович Ю. С. , Пшениснов К. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5418-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454183.html>
9. Шайтор, В. М. Неотложная неонатология : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор, Л. Д. Панова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 320 с. : ил. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5515-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455159.html>
10. Володин, Н. Н. Желтухи новорожденных / Володин Н. Н. , Дегтярев Д. Н. , Дегтярева А. В. , Нароган М. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 8213 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4802-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru>
11. Протоколы неонатальной медицинской помощи на этапе родильного дома: учебное пособие /Под ред. Ф.П.Романюка, А.С.Иова. - СПб.: Астерион, 2018.– 88 с.
12. Александрович И.В., Шатилло И.М. Дифференциальный диагноз неонатальных желтух: учебное пособие. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2016. - 50 с.
13. Клинические протоколы оказания медицинской помощи новорожденным в условиях родильного дома: учебное пособие /Под ред. Ф.П.Романюка, А.С.Иова, В.А.Любименко. - СПб.: Астерион, 2016. - 68 с.
14. Шатилло И.М., Романюк Ф.П. Перинатальная патология, ассоциированная со стрептококками группы В. - СПб.: ООО «Ай-Пи», 2010. – 36 с.

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Неонатология: новости, мнения, обучение	https://neonatology-nmo.ru/
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	http://www.rosmedlib.ru
Российский медицинский портал	http://www.rosmedportal.com
Всемирная Организация Здравоохранения	http://www.who.int

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.	Предмет и задачи клинической фармакологии.	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=419
2.	Клинико-фармакологическая характеристика лекарственных средств, применяемых в интенсивной терапии новорожденных детей.	
3.	Клинико-фармакологическая характеристика лекарственных средств, применяемых при лечении новорожденных и недоношенных детей.	

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.	Dr. Web	1 год	Контракт № 265-2023-ЗК
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	Договор № 133/2024-М
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 211/2024-ЭА
3.	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год	Контракт № 121/2024-ЗЗЕП
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 216/2024-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	Контракт № 1067/2021-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 97/2023-ЭА	https://www.studentlibrary.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Договор № 824КВ/05-2023	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Договор № 207/2023-3ЗЕП	https://ibooks.ru
5.	Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	1 год	Договор № 206/2023-3ЗЕП	http://www.iprbookshop.ru/
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Договор № 199/2023-3ЗЕП	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Договор № 200/2023-3ЗЕП	https://e.lanbook.com/
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Договор № 155/2023-ПЗ	https://urait.ru/
9.	Электронные издания в составе базы данных НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА eLIBRARY.RU	1 год	Лицензионный договор № SU-7139/2024	https://www.elibrary.ru/defaultx.asp
10.	Программное обеспечение «Платформа mb4» в части Справочно-информационной системы «MedBaseGeotar»	1 год	Лицензионный договор № 97/2024-3ЗЕП	https://mbasegeotar.ru/
11.	Универсальные базы электронных периодических изданий ИВИС	1 год	Лицензионный договор № 116/2023-3ЗЕП «Журналы России по медицине и здравоохранению»	https://dlib.eastview.com/

			Лицензионный договор № 42/2023-ЗЗЕП «Индивидуальные издания»	
12.	Создание Виртуального читального зала Российской государственной библиотеки (ВЧЗ РГБ) для обслуживания удаленного пользователя	1 год	Лицензионный договор № 120/2024-М14	https://search.rsl.ru/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Специализированная мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий.

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

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

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, ул.Земледельческая, д. 2. СПб ГУЗ «Детская городская больница Святой Ольги», Договор №37/2014 – ОПП от 17.12.2014; г. Санкт-Петербург, ул. Тамбасова, д. 21. СПб ГБУЗ «Родильный дом №10», Договор №220/2018 – ОПП от 18.05.2018.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, в том числе специализированной, 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.

Помещения для хранения учебного оборудования: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, 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: 31.08.18 Неонатология
Направленность: Неонатология
Наименование дисциплины: Фармакотерапия в неонатологии (адаптационная)

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 _{ПК-3.1}	<p>знает методику сбора и анализа анамнеза жизни и заболевания, Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>умеет оценивать состояние и самочувствие новорожденных и недоношенных детей, ориентироваться в Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>имеет навык обобщения данных клинического обследования детей, определения потребности в дополнительном обследовании ребенка, постановки диагноза с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-1 _{ПК-4.1}	<p>знает современные принципы фармакотерапии при разработке плана лечения болезней и состояний новорожденного ребенка</p> <p>умеет проводить оценку эффективности проводимой терапии, составлять план лечения новорожденных и недоношенных детей с учетом фармакологических препаратов, принимаемых матерью</p> <p>имеет навык применения современных принципов фармакотерапии при определении плана лечения новорожденных детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-2 _{ПК-4.2}	<p>знает аспекты медикаментозной и немедикаментозной терапии новорожденных и недоношенных детей с учетом диагноза, клинической картины заболевания, рекомендаций врачей-консультантов</p> <p>умеет оценить лекарственный и аллергологический анамнез, наличие сопутствующих заболеваний способных оказывать влияние на эффективность и безопасность проводимой фармакотерапии</p> <p>имеет навык назначения лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения новорожденным и недоношенным детей в соответствующей дозе и адекватным курсом</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
ИД-3 _{ПК-4.3}	<p>знает особенности вскармливания и лечебного питания новорожденных и недоношенных детей при фармакотерапии</p> <p>умеет назначать и проводить лечебное питание новорожденных и недоношенных детей с учетом медикаментозной и немедикаментозной терапии ребенка</p> <p>имеет навык назначения лечебного питания новорожденным и недоношенным детям с учетом</p>	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи

	проводимой фармакотерапии	
ИД-4 _{ПК-4.4}	знает особенности проведения вакцинопрофилактики у новорожденных и недоношенных детей	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
	умеет учитывать назначенную терапию при организации вакцинопрофилактики у новорожденных и недоношенных детей	
	имеет навык организации и проведения вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей с учетом заболеваний и назначенной лекарственной терапии	
ИД-5 _{ПК-4.5}	знает клинико-фармакологическую характеристику лекарственных средств, применяемых при состояниях у новорожденных и недоношенных детей, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
	умеет проводить поддержание и восстановление жизненно важных функций организма при угрожающих жизни состояниях у новорожденных и недоношенных детей с учетом принимаемых матерью и/или назначенных ребенку лекарственных средств	
	имеет навык применения лекарственных средств при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов	

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

2.1. Примеры входного контроля

Название вопроса: Вопрос № 1

Препаратом выбора для лечения врожденной симптоматической цитомегаловирусной инфекции является:

- 1) валганцикловир
- 2) ацикловир
- 3) фоскарнет
- 4) рибавирин

Название вопроса: Вопрос № 2

Основным методом медикаментозного лечения дуктус-зависимых пороков сердца является назначение:

- 1) дигоксина
- 2) ибупрофена (педеа)
- 3) фуросемида
- 4) простагландинов группы E

Название вопроса: Вопрос № 3

Современным методом пренатальной диагностики гемолитической болезни плода является:

- 1) неинвазивное определение максимальной систолической скорости кровотока в средней мозговой артерии
- 2) доплерометрический показатель кровотока в аорте плода
- 3) доплерометрический показатель кровотока в вене пуповины

4) определение оптической плотности билирубина околоплодных вод

Название вопроса: Вопрос № 4

Для какой из нижеперечисленных внутриутробных инфекций в качестве этиотропной терапии используют пириметамин и сульфаниламид:

- 1) герпетическая инфекции;
- 2) хламидио;
- 3) **токсоплазмоз**
- 4) листериоз

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 тестовых заданий:

ИД-1 пк-3.1.

Название вопроса: Вопрос № 1

У злого доношенного новорожденного количество клеток в спинно мозговой жидкости составляет:

- 1) **от 0 до 35 в 1 мкл**
- 2) от 40 до 50 в 1 мкл
- 3) от 50 до 70 в 1 мкл
- 4) от 70 до 100 в 1 мкл

Название вопроса: Вопрос № 2

Абсолютный рентгенологический признак некроза кишки при некротизирующем колите у новорожденных:

- 1) **пневмоперитонеум**
- 2) неравномерное вздутие кишечных петель
- 3) отдельные паретические уровни в кишечнике
- 4) ограниченный пневматоз кишечной стенки

Название вопроса: Вопрос № 2

Укажите врожденную инфекцию, при которой чаще всего развивается неиммунная водянка плода:

- 1) цитомегаловирусная
- 2) герпес
- 3) токсоплазмоз
- 4) **парвовирус В19**

ИД-1пк-4.1

Название вопроса: Вопрос № 1

Укажите референтные значения лактата в плазме крови (в норме):

- 1) **< 2,2 ммоль/л**
- 2) 2,3-2,8 ммоль/л
- 3) 5,2-5,8 ммоль/л
- 4) 3,1-3,2 ммоль/л

Название вопроса: Вопрос № 2

При врожденной симптоматической цитомегаловирусной инфекции с поражением центральной нервной системы доказана эффективность:

- 1) валганцикловира в дозе 16 мг/кг на прием 2 раза в сутки в течение 6 мес
- 2) ацикловира в дозе 300 мг/м² на прием 3 раза в день до 6 мес
- 3) валганцикловира в дозе 8 мг/кг на прием 2 раза в сутки в течение 6 мес
- 4) азитромицина 20 мг/сутки внутрь однократно в течение 3 дней

ИД-2пк-4.2

Название вопроса: Вопрос № 1

Укажите противовирусный препарат, эффективность которого доказана для лечения врожденной инфекции, вызванной парвовирусом В19:

- 1) препарата нет
- 2) ацикловир
- 3) ганцикловир
- 4) валганцикловир

Название вопроса: Вопрос № 2

Укажите дозу бензилпенициллина натриевой соли для специфического лечения новорожденных детей, больных ранним врожденным сифилисом:

- 1) 100 тыс. ЕД/кг/сутки
- 2) 150 тыс. ЕД/кг/сутки дексаметазон
- 3) 50 тыс. ЕД/кг/сутки
- 4) 75 тыс. ЕД/кг/сутки

ИД-3пк-4.3

Название вопроса: Вопрос № 1

Парентеральное питание может быть прекращено при достижении объема энтерального питания:

- 1) 120 – 140 мл/кг
- 2) 90-100 мл/кг
- 3) 100-110 мл/кг
- 4) 50-60 мл/кг

ИД-4пк-4.4

Название вопроса: Вопрос № 1

Паливизумаб (Синагис) представляет собой:

- 1) гуманизированные моноклональные антитела
- 2) иммуноглобулин для внутривенного введения
- 3) пробиотик
- 4) пребиотик

Название вопроса: Вопрос № 2

Вакцины БЦЖ и БЦЖ-М вводят:

- 1) внутрикожно
- 2) подкожно
- 3) внутримышечно
- 4) внутривенно

ИД-5пк-4.5

Название вопроса: Вопрос № 1

Непрямой массаж сердца следует проводить в соотношении с частотой искусственной вентиляции легких:

- 1) 3:1
- 2) 1:1
- 3) 2:1
- 4) 1:3

Название вопроса: Вопрос № 2

Наличие клинических признаков септического шока является абсолютным показанием для:

- 1) интубации трахеи и проведения управляемой искусственной вентиляции легких
- 2) неинвазивной искусственной вентиляции легких
- 3) использования назальных канюль высокого потока
- 4) назальной вентиляции с перемежающимся положительным давлением

Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

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

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестирования.

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

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к зачету:

ИД-1пк-3.1

1. Неонатальный герпес. Факторы риска. Клиническая картина. Классификация. Диагностика.
2. Диагностика ВИЧ-инфекции у новорожденных.

ИД-1пк-4.1

1. Сепсис новорожденного, обусловленный стрептококком группы В. Варианты течения. Алгоритм обследования беременных женщин. Показания к антибактериальной терапии в родах.
2. Синдром врожденной краснухи. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика. Терапия. Профилактика.

ИД-2пк-4.2

1. Организация мероприятий по оказанию помощи новорожденным в условиях распространения инфекции COVID-19.
2. Поздний сепсис новорожденных. Факторы риска. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Выбор антибиотика. Патогенетическая терапия.

ИД-3пк-4.3

1. Механизм лактации и состав грудного молока. Основные рекомендации по грудному вскармливанию. Протвопоказания к грудному вскармливанию.
2. Энтеральное и парентеральное питание детей с экстремально низкой массой тела при рождении.

ИД-4пк-4.4

1. Вакцины БЦЖ и БЦЖ-М, показания и противопоказания.
2. Врожденная вирусная инфекция, вызванная вирусом гепатита В. Профилактика перинатальной трансмиссии вируса гепатита В.

ИД-5пк-4.5

1. Виды неонатального шока. Стадии шока. Клиническая картина шока.
2. Алгоритм терапии шока.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Описание
«отлично»	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»	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»	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»	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-1пк-3.1

Ситуационная задача 1

Анамнез:

Мать – 28 лет, на учете по беременности состояла с 12 недель беременности.

Беременность 3-я, предыдущие беременности закончились медабортами по желанию женщины.

В возрасте 25 лет выявлено заболевание сифилисом, прошла курс лечения, в дальнейшем в кожно-венерологическом диспансере не наблюдалась. Во время беременности – RW – отрицательно трехкратно, курса профилактического лечения сифилиса не проводилось. Мать – курит. Во время беременности – бактериальный вагиноз, местное лечение – неэффективно.

Роды – срочные, продолжительность – I период – 8 ч 45 мин, II период – 15 мин, безводный промежуток – 10 час, околоплодные воды зеленые, задние воды – с меконием.

При рождении – оценка по Апгар – 7/8 баллов, масса – 3040 г, рост – 49 см, окр головы 36 см, окружность груди – 34 см.

Кожные покровы розовые, родовой смазки мало, на стопах – по 1 элементу, напоминающему вскрывшиеся пузырьки, кожа вокруг не изменена, симптом Никольского отрицательный, пальпация стоп – безболезненна.

Через 3 часа после рождения появляются признаки дыхательной недостаточности – частота дыханий – 65 в минуту, отмечается умеренное втяжение межреберных промежутков, аускультативно – рассеянные разнокалиберные хрипы, в базальных отделах – крепитация. Sat O₂ – 92%, при дыхании смесью, обогащенной кислородом до 40% - Sat O₂ – 96%.

Вопросы:

1. Диагноз?
2. План обследования.
3. Куда должен быть направлен ребенок после выписки из родильного дома?
4. Каким антибактериальным препаратам необходимо отдать предпочтение?
5. В каком учреждении должно быть проведено полное обследование?

ИД-1пк-4.1

Ситуационная задача 1

В приемный покой поступает женщина в потужном периоде со сроком беременности 36 недель. На учете в женской консультации не состояла, не обследована. Со слов женщины беременность 8, роды 3. Воды отошли 2 дня назад. При осмотре женщины выявлены следы от употребления инъекционных наркотиков. Со слов употребляет инъекционные наркотики в течение 3х лет, последний прием за 8 часов до родов. Сделан быстрый тест на ВИЧ - отрицательный. Родилась девочка с весом 3150, ростом 49 см. Закричала сразу, крик громкий. Оценка по шкале Апгар 7\8б Состояние при рождении расценено как удовлетворительное. Мать в ребенке не заинтересована.

Вопросы:

1. Ваш план действий. Обоснуйте ответ.
2. Показана ли АРВТ в данном случае. Обоснуйте ответ.
3. По какой схеме должна быть проведена профилактика ВИЧ-инфекции новорожденному?
4. Нужно ли в данном случае информировать мать ребенка о его состоянии и проводимой терапии?
5. По какой методике вы будете оценивать динамику развития абстинентного синдрома? Назовите основные симптомы.

ИД-2пк-4.2

Ситуационная задача 1

Мальчик родился от 2 беременности, 2 родов. Возраст матери – 30 лет. Ребенок от 1 беременности в сроке 38 недель, 1 родов с массой при рождении 2 900 г умер на 4 – й час жизни (диагноз: врожденная пневмония).

В течение настоящей беременности наблюдался вагинит. В 36 недель бактериурия (стрептококк группы В). Роды 2, в сроке 38 недель, через естественные родовые пути. Антибактериальная профилактика в родах не была проведена. Масса при рождении 2 900 г, длина тела 49 см. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Через 4 часа после рождения состояние ухудшается: появляется одышка до 84 дыханий в минуту, «стонущее» дыхание, нарастает дыхательная недостаточность, снижение уровня гликемии до 2,0 ммоль/л. СРБ – 19 мг/л (4 часа жизни), в динамике СРБ – 50 мг/л (9 часов жизни) на фоне антибактериальной терапии. Нейтрофильный индекс 0,3.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Осуществите выбор антибактериальной терапии.
4. Изложите принципы профилактики раннего неонатального сепсиса, вызванного стрептококком группы В.
5. Укажите план маршрутизации новорожденного с данной патологией.

ИД-3пк-4.3

Ситуационная задача 1

Недоношенный 28 недель гестации. При рождении масса 1052 г, длина 35 см, окр головы 25 см. При осмотре ПКВ 29 недель гестации. На момент осмотра масса 1180 г, длина 37 см, окружность головы 26 см.

Усваивает по 10 мл смеси пре-Нутрилон «0».

Вопросы:

Оценить физическое развитие при рождении.

1. Оценить физическое развитие при осмотре.
2. Оценить физическое развитие при осмотре.
3. Рассчитать энтеральное питание.
4. Рассчитать объем инфузионной терапии.
5. Рассчитать парентеральное питание

ИД-4пк-4.4

Ситуационная задача 1

Ребенок В., мальчик, родился от 1 беременности в сроке 40 недель, 1 родов через естественные родовые пути. Мать является носительницей HBsAg. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Масса при рождении 3 440 г.

1. Сделайте заключение о состоянии ребенка.
2. Опишите объем базовой помощи в родильном зале.
3. Охарактеризуйте профилактику гепатита В у новорожденного.
4. Можно ли ребенка приложить к груди и когда?
5. Какова дальнейшая тактика ведения новорожденного?

ИД-5пк-4.5

Ситуационная задача 1.

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

Допплеровское исследование – патологии не выявлено

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

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

Состояние с момента рождения расценивалось, как удовлетворительное.

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

Вопросы:

1. Предварительный диагноз?
2. Предполагаемый план обследования
3. Дифференциальный диагноз с какими состояниями и заболеваниями необходимо проводить?

4. Какой метод респираторной поддержки оптимален в данной клинической ситуации?
 5. Возможно ли в данном случае применение сурфактанта?

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Описание
«отлично»	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»	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»	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»	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

Критерии оценки, шкала итогового оценивания (зачет)

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса, методы изучения и их взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет представление о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает основные понятия, методы изучения, в рамках обсуждаемого вопроса не имеет представления об основных практических проблемах

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

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