Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Офедерация о бразовательное учреждение высшего образования

«Уральский государственный медицинский университет» Должность: ректор Дата подписания: 04.08.2023 08:15:21

Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Уникальный программный ключ:

f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Кафедра госпитальной педиатрии

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности

и молодежной политике д.м.н., дойент Т.В. Бородунина

Рабочая программа дисциплины

ГОСПИТАЛЬНАЯ ПЕДИАТРИЯ

Специальность: 31.05.02 – Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет Квалификация выпускника: врач-педиатр

Рабочая программа дисциплины «Госпитальная педиатрия» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 965 (с изменениями и дополнениями от 26 ноября 2020г., 19 июля 2022г.), и с учетом требований профессионального стандарта 02.008 «Врач - педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 г. № 306н (зарегистрирован министерством юстиции Российской Федерации 17 апреля 2017 №46397)

Программа составлена:

Вахлова Ирина Вениаминовна, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Стенникова Ольга Викторовна., к.м.н.. доцент кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Журавлева Наталья Сергеевна, к.м.н., доцент кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Миронова Наталья Владимировна, к.м.н., ассистент кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Программа рецензирована:

Царькова Софья Анатольевна, профессор, д.м.н., заведующий кафедрой поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена на заседании кафедры 28 марта 2023 года, протокол № 14.

Программа дисциплины обсуждена и одобрена Методической комиссией специальности 31.05.02 – Педиатрия 09 июня 2023 г., протокол № 8.

1. Цель изучения дисциплины:

овладение студентами необходимым объемом теоретических и практических знаний по дисциплине «Госпитальная педиатрия» для освоения выпускниками компетенций в соответствии с ФГОС ВО специальности Педиатрия, и подготовки к выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом «Врач – педиатр участковый».

2. Задачи дисциплины:

- 1. Привить знания о распространенности и частоте заболеваний в разных возрастных группах детской популяции, современных методах профилактики болезней детей и подростков, отметить их социальную значимость, роль в общей патологии детского и взрослого населения.
- 2. Привить знания об этиологии, патогенезе, клинических симптомах и синдромах как отдельных нозологических форм, так и состояний, характеризующихся вовлечением в патологический процесс нескольких органов и систем, требующих диагностики и лечения в условиях круглосуточного стационара (госпиталя).
- 3. Привить знания и умения в области диагностики детских болезней на догоспитальном и госпитальном этапах оказания медицинской помощи. Ознакомить студентов с современными диагностическими возможностями в распознавании патологических состояний и заболеваний у детей разного возраста и привить умения по формированию клинического диагноза на основе комплексного обследования пациента.
- 4. Научить студентов основным принципам назначения этиологического, патогенетического, симптоматического лечения болезней у детей и подростков с учетом их возрастных анатомо-физиологических особенностей и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.
- 5. Привить студентам знания и умения в области оценивания нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, определении медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий, основных принципов профилактического наблюдения при острых и хронических заболеваниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.
- 6. Подготовить студентов к оказанию неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном этапах при патологических состояниях и заболеваниях в детском возрасте, характеризующихся угрозой для жизни пациента.
- 7. Привить навыки врачебной профессиональной деонтологии в отношениях с коллегами, ребенком и семьей.
- 8. Привить студентам умения в анализе современной научной литературы, клинических данных и публичном представлении полученных результатов.

3. Место дисциплины в структуре ООП:

Дисциплина «Госпитальная педиатрия» относится к базовой части и направлена на подготовку врача по специальности 31.05.02 - Педиатрия.

4. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины «Госпитальная педиатрия» направлен на формирование у выпускника следующих компетенций (согласно матрице компетенций), необходимых для выполнения трудовых функций и трудовых действий согласно профессиональному стандарту:

- универсальные нет;
- общепрофессиональные ОПК-4, ОПК-7;
- профессиональные ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8. ПК-9

4.1. Общепрофессиональных компетенций:

Категория общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание	Код и наименование индикаторов достижений общепрофессиональных компетенций, которые формирует дисциплина
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК- 4. Способность применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	А/01.7 - Обследование детей с целью установления диагноза	ИД-10ПК-4 Знает: цель, задачи, принципы обследования пациента, предназначение медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; особенности современного диагностического процесса, принципы диагностики, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления диагноза ИД-20ПК-4 Умеет: проводить обследование пациента с целью установления диагноза, используя подход, основанной на научных доказательствах; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи ИД-30ПК-4 Обосновывает алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, в том числе технологий искусственного интеллекта, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач
Лечение заболеваний и состояний	ОПК 7 способность назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	А/02.7 - Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ИД-1 _{ОПК-7} Знает: методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы

лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи наиболее при лечении распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания назначению; совместимость, возможные побочные осложнения, действия, нежелательные реакции, том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах Умеет: ИД-7_{ОПК-2} разрабатывать план детей лечения наиболее взрослых c распространенными заболеваниями соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать устранять или осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, числе TOM непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения ИД-7_{ОПК-3} Имеет практический опыт: разработки плана лечения детей и взрослых наиболее распространенными заболеваниями В соответствии действующими порядками

оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам наиболее распространенными заболеваниями, В соответствии действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; подбора назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий наиболее распространенными заболеваниями ДЛЯ наиболее лечения распространенных заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской клиническими помощи, рекомендациями, учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий немедикаментозного детей лечения взрослых наиболее распространенными заболеваниями; подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым наиболее распространенными заболеваниями соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартов учетом медицинской помощи; профилактики

почения осполнации
лечения осложнений,
побочных действий,
нежелательных
реакций, в том числе
непредвиденных,
возникших в результате
диагностических или
лечебных манипуляций,
применения
лекарственных препаратов
и (или) медицинских
изделий,
немедикаментозного
лечения; оказания
медицинской помощи
детям и взрослым при
внезапных острых
заболеваниях,
состояниях, обострении
хронических заболеваний
без явных признаков
угрозы жизни пациента в
неотложной форме;
применения
лекарственных препаратов
и медицинских изделий
при оказании
медицинской помощи в
неотложной форме

4.2. Профессиональных компетенций:

•	Тип задач профессиональной деятельности				
Категория	Код и наименование	Индекс трудовой	Код и наименование		
профессиональных	профессиональной	функции и ее	индикаторов достижений		
компетенций	компетенции	содержание (из ПС)	профессиональных		
			компетенций, которые		
			формирует дисциплина		
Диагностика	ПК-1. Способность и	A/01.7 -	ИД-1 _{ПК-1} устанавливать		
заболеваний у	готовность к сбору и	Обследование детей	контакт с ребенком,		
детей	анализу жалоб	с целью	родителями (законными		
и подростков	пациента, данных	установления	представителями) и		
	анамнеза,	диагноза	лицами, осуществляющими		
	результатов осмотра,		уход за ребенком		
	лабораторных,		ИД-2 _{ПК-1} составлять		
	инструментальных,		генеалогическое дерево в		
	патолого-		пределах трех поколений		
	анатомических и		родственников начиная с		
	иных		больного ребенка		
	исследований в целях		ИД- $3_{\Pi K-1}$ получать		
	оценки состояния и		информацию о наличии		
	установления факта		наследственных и		
	наличия или		хронических заболеваний у		
	отсутствия		ближайших родственников и		
	заболевания, в том		лиц,		
	числе с		осуществляющих уход за		

Y	іспользованием	ребенком, в том числе
п	цифровых	с использованием ИКТ
	ехнологий	ИД- $4_{\Pi K-1}$ получать
		информацию о возрасте
		родителей и их вредных
		привычках (табакокурение,
		прием алкоголя,
		психоактивных веществ) в
		момент рождения
		ребенка, о
		профессиональных
		вредностях,
		жилищных условиях,
		неблагоприятных
		социально-гигиенических
		факторах, воздействующих
		на ребенка, в том числе с
		использованием ИКТ
		ИД-5 _{ПК-1} получать
		информацию об анамнезе
		жизни ребенка, в том числе
		от какой беременности и
		какой по счету ребенок, об
		исходах предыдущих
		беременностей, о течении
		настоящей беременности и
		родов, состоянии ребенка
		при рождении и в период
		новорожденности, о
		продолжительности
		естественного, смешанного и
		искусственного
		вскармливания, в том числе с
		использованием ИКТ
		ИД-6 _{ПК-1} получать
		информацию о
		поствакцинальных
		осложнениях, результатах
		реакции Манту и диаскин-
		теста, в том числе с
		использованием ИКТ
		ИД-7 _{ПК-1} получать
		информацию о жалобах,
		сроках начала заболевания,
		сроках первого и
		повторного обращения,
		проведенной терапии, в
		том числе с использованием
		ИКТ
		ИД- $8_{\Pi K-1}$ оценивать
		состояние и самочувствие
		ребенка, проводить
		объективный осмотр органов
		и системы организма
		ребенка, в том
		числе с использованием
		inone e nenonibodannem

телемедицинских технологий

ИД-9 (в.) піснивать физическое и пеихомогорное развитие детей различного вограєта ИД-10 (в.) пісновать кліническую картину острых и хронических боленей и состояний, требующих оказания медихоснантарной помощи детям и ставить предварительный диагноз ИД-11 (в.) піснования детей и состояний, требующих оказания зактренной помощи детям и ставить предварительный диагноз ИД-12 (в.) оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания пестохной помощи детям и ставить предварительный диагноз ИД-14 (в.) специальной диагноз ИД-14 (в.) специальной диагноз ИД-14 (в.) специальной диагноз ИД-16 (в.) петерретировать результаты дабораторного обедования детей потовность к осреденняем детей спедования детей помощи детям и ИД-16 (в.) интеррретировать результаты дабораторного обедования детей потовность к осреденняем детей (в.) по возрастно-половым группам ИД-16 (в.) интеррретировать результаты необходимоть на объем детей и подростков и подрастно-половым группам интеррументального обедования детей по попрастно-половым группам интеррументального обедования детей и подростков интерретировать результаты пеобходимость и обедования детей и подростков интерретировать результать пеобходимость и обедования детей и подростков интерретировать пеобходимость и обедования детей и подростков интерретировать пеобходимость и обедования детей и пераму детей и подростков интерретировать пеобходимость на обедования детей и пераму детей и пера		T	I	
пеихомоторное развитие детей различного возраста				ИД-9 _{ПК-1} оценивать
Диагностика заболеваний и подростков Диагностика заболеваний у на предъежней и на развитик, на развитий, направленных на развитий, наравленных на развитий, наравленных на развитий, наравленных на развитий, наравленных на развитий, на развитий на развитий, на развитий на				физическое и
ПД-10 предостивать клиническую картину острых и хроинических болезней и состояний, требующих оказания мещию-сантарной помощи детям и ставить предварительный диатноз ИД-11 пк 1 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям и ставить предварительный диатноз ИД-12 пк 1 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям и ставить предварительный диатноз ИД-12 пк 1 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неогложной помощи детям и ставить предварительный диатноз ИД-13 пк 1 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неогложной помощи детям и ставить предварительный диатноз ИД-13 пк 1 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания пализативной медицинской помощи детям ИД-15 пк 1 интериретировать результаты дабораторного обследования детей по возрастно-половым группам ИД-15 пк 1 интериретировать результаты инструментального обследования детей по детя и подростков комплекса				психомоторное развитие
ПД-10 предостивать клиническую картину острых и хроинических болезней и состояний, требующих оказания мещию-сантарной помощи детям и ставить предварительный диатноз ИД-11 пк 1 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям и ставить предварительный диатноз ИД-12 пк 1 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям и ставить предварительный диатноз ИД-12 пк 1 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неогложной помощи детям и ставить предварительный диатноз ИД-13 пк 1 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неогложной помощи детям и ставить предварительный диатноз ИД-13 пк 1 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания пализативной медицинской помощи детям ИД-15 пк 1 интериретировать результаты дабораторного обследования детей по возрастно-половым группам ИД-15 пк 1 интериретировать результаты инструментального обследования детей по детя и подростков комплекса				детей различного возраста
Диагностика заболеваний у подростков и подр				ИД- $10_{\Pi K-1}$ оценивать
Диагностика заболеваний устовность к обледования детей по воэрастно-половым группам и подростков диагностику заболеваний, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инноватионных методав и и подвития, в том числе с использованием инноватионных методав и и подвития, в том числе с использованием инноватионных методав и и подвость и развития, в том числе с использованием инноватионных методав и и подвития, в том числе с использованием инноватионных методав и и подвития, в том числе с использованием инноватионных методав и и подвоть на правыемых на развития, в том числе с использованием инноватионных методав и и подвоть на правыемых на развития, в том числе с использованием инноватионных методав и и подвоть на правыемых на развития, в том числе с использованием инноватионных методав и и и и детей на праводать необходимость направления и детей необходимость направления и детей необходимость направления и детей необходимость направления и детей на консультацию к врачам- правития, в том числе с использованием инноватионных методав и инноватионных метода и инноватионных м				
Диагностика заболеваний резоникловсивий и подростков и подростко и подростков и				
оказания медико-санитарной помопци детям и ставить предварительный диагноз ИД-1-1 гк., оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям и ставить предварительный диагноз ИД-1-1 гк.; оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям и ставить предварительный диагноз ИД-1-1 гк.; оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания пестножной помощи детям и ставить предварительный диагноз ИД-1-1 гк.; оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания палиативной медицинской помощи детям и ДД-1 гк.; интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по воэрастно-половым группам ИДД-1 гк.; интерпретировать результаты инструментального обследования детей по воэрастно-половым группам и ДД-1 гк.; интерпретировать результаты инструментального обследования детей по воэрастно-половым группам и ДД-1 гк.; интерпретировать результаты инструментального обследования детей по воэрастно-половым группам и ДД-1 гк.; интерпретировать результаты инструментального обследования детей оспособен и готов и ДД-1 гк.; оставлять план обследования детей по воэрастно-половым группам и ДД-1 гк.; оставлять план обследования детей и состоя и ДД-2 гк.; интеррофитором обследования детей и правития в том числе с использованием инновационных методов и ДД-3 гк.; обосновывать необходимость направления детей и консультацию к врачам-спей на консультацию к врачам-спей на консультацию к врачам-спей на консультацию к врачам-спей на консультацию к врачам-				
Помощи детям и ставить предварительный диагноз иД-11 пк. оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям и ставить предварительный диагноз иД-12 пк. оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотножной помощи детям и ставить предварительный диагноз иД-14 пк. оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотножной помощи детям и ставить предварительный диагноз иД-14 пк. оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям и иставить предварительный диагноз иД-16 пк., интерпретировать результаты лабораторного обеледования детей по возрастно-половым группам иД-16 пк., интерпретировать результаты шисгрументального обеледования детей по возрастно-половым группам иД-16 пк., интерпретировать результаты пособел и готов обеледования детей по возрастно-половым группам идетей по возрастно-половым группам идетей по возрастно-половым группам идетей по возрастно-половым группам интеррментального обеледования детей по возрастно-половым группам интеррментального обеледования детей с целью установления идетей с целью установления идетей и идетей и идетей и идетей интерументального обеледования детей и интерументального обеледо				
Диагностика заболеваний у детей и подростков ИК-2. Способность и заболеваний у детей и подростков и подростков и подростков и подростков и подростков диагностику заболеваний, направленных на рагиною диагностику заболеваний, направленных на рагиною диагностику заболеваний и условий их возникновения и детей на развление причин и условий их возникновения и необходимость и объем забораторного обследования детей с целью установления диагноза и д. 1-1 д. 2 обследования детей с целью установления диагноза и д. 1-2 д. 2 обследования детей с целью установления диагноза и д. 2 д. 2 обследования детей с целью установления диагноза и д. 2 д. 2 д. 2 обследования детей с целью установления диагностику заболеваний, направление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методов и инстользованием инновационных методов и инстользованием инновационных методов и инстемвенных на рагам.				_
Диагностика заболеваний у готовность к осуществленню комплекса мероприятий, направленных па ранноого диагностику заболеваний, направленных па ранноого диагностику заболеваний, направленных па ранноого диагностику заболеваний, направленных па ранноого диагностику заболеваний и возмания необходимость и обследования детей и условий их возникновения и развитив, в том числе с использованием инновационных методов и методов и и истовационных методов и и истовить предварительный диагноз иД-1 пк-2 составлять пала предварительный диагноз иД-1 пк-2 составлять план обследования детей по возрастно-половым группам иД-1 пк-2 составлять план обследования детей по возрастно-половым группам иД-1 пк-2 составлять план обследования детей о праводить необходимость и обследования детей и и условий их возникновения и развитив, в том числе с использованием инновационных методов и и и и и и и и и и и и и и и и и и и				
Диагностика заболеваний у детей и подростков и подростком помощи детей под				
Диагностика заболеваний у дегей и подростков и подростком и подростко				
Диагностика аболеваний у готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникловения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и и повационных методов и и поверенные и повационных методов и и поващимнетов повощь предвить и предвить предвить и предвить предвить и предвить предвить и предвить и предвить и предвить и ставить предвить и предвить и предвить и предвить и предвить и ставить предвить и предвить и предвить и предвить и предвить и предвить и ставить предвить и предвить и ставить предвить и предвить и ставить предвить и предвить и предвить и предвить предвить и ставить предвить и предвить и ставить предвить и предвить и предвить предвить и ставить предвить и предвить и предвить предвить и ставить и предвить и ставить предвить и предвить предвить				·
Диагностика заболеваний и подростков ИК-2. Способность и подростков помощи детям и подростков и подростком и				
Диагностика заболеваний у готовность и заболеваний у направленных на ранною диагностику заболеваний, направленных на ранною диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и и подрост и методов и и повационных методов и и поващения и				2 7
Диагностика заболеваний устей и подростков				-
МД-12 пк-1 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неогложной помощи детям и ставить предварительный диагноз ИД-14 пк-1 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неогложной помощи детям и ставить предварительный диагноз ИД-14 пк-1 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания палиативной медицинской помощи детям ИД-15 пк-1 интерпретировать результать лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам ИД-16 пк-1 интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам ИД-16 пк-1 интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам ИД-16 пк-1 интерпретировать результать инструментального обследования детей по возрастно-половым группам ИД-16 пк-1 интерпретировать результать и инструментального обследования детей по возрастно-половым группам ИД-16 пк-1 интерпретировать результать и инструментального обследования детей по возрастно-половым группам ИД-16 пк-1 интерпретировать результать и инструментального обследования детей с целью установления цилноса и ид-2 пк-2 обосновывать необходимость и объем - лабораторного обследования детей и ИД-3 пк-2 обосновывать необходимость и объем - лабораторного обследования детей и ИД-3 пк-2 обосновывать необходимость направления детей необходимость направления детей на консультацию к врачам- специалистам ИД-4 пк-2 проводить				
Диагностика заболеваний у детей и подростков и подростко				
Диагностика заболеваний у подростков и помещения и помещения и подростков и помещения и по				ИД- $12_{\Pi K-1}$ оценивать
Диагностика заболеваний у детей и подростков и подростков и подростков и подростков давление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и и подрост и подростия и развития, в том числе с использованием инновационных методов и и подростков и подростно и подростков и подростно и подрост				клиническую картину
Диагностика заболеваний у детей и подростков и подрост и подр				
Диагностика заболеваний у подростков и подроствующей и подростков и подростков и подроствующей и подростков и подроствующей и подростков и подроствующей и подроствующей и подростков и подроствующей и подростков и подроствующей и подроствующей и подроствующей и подростков и подроствующей и подроствующей и подроствующей и подростков и подроствующей и подростивной и подростивного последования детей с подоста и подроствующей и подростивной и подроство и потовом и подроствующей и подрости и подроствующей и подроствующей и подроствующей и подроствующей и подроство и подроство и подростно подрости и подроствующей и подрости и подроствующей и подрости и подроствующей и подроствующей и подроство и подроство подрость и подроствующей и подроство и подроство и подроствующей и подроство и подроство и подроство и подрости и подроствующей и подроство и подроствующей и подрости и подроствующей и подрости и по				требующих оказания
Диагностика заболеваний у детей и подростков и подростков и подростков и подростков давленых на ранною диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникловения и празвития, в том числе с использованием инновационных методов и и подрость и необходимость и празвития, в том числе с использованием инновационных методов и и подростков и подраетием и подраетием и подраетия и подраетием				неотложной помощи детям и
Диагностика заболеваний у детей и подростков и подростков и подростков и подростков давленых на ранною диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникловения и празвития, в том числе с использованием инновационных методов и и подрость и необходимость и празвития, в том числе с использованием инновационных методов и и подростков и подраетием и подраетием и подраетия и подраетием				
Диагностика заболеваний у потовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленых на ранною диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и мет				
Диагностика заболеваний у летей и подростков и помощей и помощи детей и подростков и помощей и помощи детей и подораторного обследования детей и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных и необходимость направления детей на консультацию к врачам- интоващим и палиативной медицинской помощи детяй и помощи детей по возрастно-половым группам и ИД-41 _{IK-2} проводить				
Диагностика заболеваний у детей и подростков и подростко				
Диагностика заболеваний у готовность к осуществлению комплекса и подростков комплекса мероприятий, направленных на ранною диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и истодов и и истодов				·
Диагностика заболеваний у подростков и подростком и подростков и подростков и подростков и подростков и подростком и подростков и подр				
ПК-2. Способность и заболеваний у детей и подростков и п				2 7
Диагностика заболеваний у готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на ранною диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использования и развития, в том числе с использования и развития, в том числе с использованием инновационных методов и				
результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам ИД-16 _{ПК-1} интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам идстей и подростков и готовность к осуществлению комплекса комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагнозти идагноза идгностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и				
обследования детей по возрастно-половым группам ИД-16 _{ПК-1} интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам ИД-16 _{ПК-1} интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам Способен и готов ИД-1 _{ПК-2} составлять план обследования детей и и подростков комплекса установления целью установления клинического диагноза ИД-2 _{ПК-2} обосновывать необходимость и объем - лабораторного обследования детей и ид-3 _{ПК-2} обосновывать необходимость и объем - лабораторного обследования детей и ид-3 _{ПК-2} обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам инновационных методов и				
Возрастно-половым группам ИД-16 _{ПК-1} интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам Обследования детей по возрастно-половым группам Обследований у готовность к осуществлению с целью установления целью установления мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и				
Диагностика заболеваний у детей и подростков Комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и MД-16 _{ПК-1} интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам A/01.7 -				
Диагностика заболеваний у готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и				
Диагностика заболеваний у готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на ранною диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и				
Диагностика заболеваний у готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и				<u> </u>
Диагностика заболеваний у готовность и детей осуществлению комплекса и подростков				
Диагностика заболеваний у детей и подростков ПК-2. Способность и готовность к осуществлению с целью установления детей и подростков Обследование детей иД-1 _{ПК-2} составлять план обследования детей с целью установления клинического диагноза иДД-2 _{ПК-2} обосновывать необходимость и объем - лабораторного обследования детей - инструментального обследования детей и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и А/01.7 - Обоследования детей с целью установления клинического диагноза иДД-2 _{ПК-2} обосновывать необходимость и объем - лабораторного обследования детей - инструментального обследования детей иДД-3 _{ПК-2} обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам иДД-4 _{ПК-2} проводить				обследования детей по
заболеваний у готовность к осуществлению комплекса установления детей и подростков комплекса установления детей и подростков комплекса установления детей с целью установления клинического диагноза ИД-2 _{ПК-2} обосновывать необходимость и объем - лабораторного обследования детей -инструментального обследования детей и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и				
детей и подростков комплекса установления детей с целью установления детей с целью установления мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и		ПК-2. Способность и	A/01.7 -	Способен и готов
и подростков комплекса мероприятий, диагноза целью установления клинического диагноза ИД-2 _{ПК-2} обосновывать необходимость и объем - лабораторного обследования детей -инструментального обследования детей -инструментального обследования детей условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и	заболеваний у	готовность к	Обследование детей	ИД- $1_{\Pi K-2}$ составлять план
и подростков комплекса мероприятий, диагноза паправленных на ранною диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и	детей	осуществлению	с целью	обследования детей с
мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и диагноза ИД-2 _{ПК-2} обосновывать необходимость и объем - лабораторного обследования детей -инструментального обследования детей и УД-3 _{ПК-2} обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам- специалистам ИД-4 _{ПК-2} проводить	и подростков	· ·	установления	целью установления
направленных на раннюю диагностику заболеваний, детей -инструментального обследования детей условий их необходимость и объем - обследования детей -инструментального обследования детей иусловий их необходимость направления развития, в том числе с использованием инновационных методов и ИД-4 _{ПК-2} проводить	_	мероприятий,	=	·
раннюю диагностику заболеваний, детей - инструментального обследования детей - инструментального обследования детей и условий их ид-3 _{ПК-2} обосновывать необходимость направления развития, в том числе с использованием инновационных методов и инструментального обследования детей - инструментального обследования детей инструментального обследования детей инструментального обследования детей на консументального обследования детей инструментального инстру				
диагностику заболеваний, детей -инструментального обследования детей -инструментального обследования детей иусловий их ИД-3 _{ПК-2} обосновывать необходимость направления развития, в том числе с использованием инновационных методов и ИД-4 _{ПК-2} проводить		•		
заболеваний, детей -инструментального обследования детей условий их иД-3 _{ПК-2} обосновывать необходимость направления развития, в том числе с использованием инновационных методов и ид-4 _{ПК-2} проводить		_		
выявление причин и условий их иД-3 _{ПК-2} обосновывать необходимость направления развития, в том числе с использованием инновационных методов и обследования детей и ИД-3 _{ПК-2} обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам- специалистам ИД-4 _{ПК-2} проводить		-		
условий их инновационных методов и ИД-3 _{ПК-2} обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам ИД-4 _{ПК-2} проводить		· ·		A *
возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам ИД-4 _{ПК-2} проводить				
развития, в том числе с использованием инновационных методов и детей на консультацию к врачам- специалистам ИД-4 _{IIK-2} проводить				, ,
с использованием инновационных методов и врачам-специалистам ИД-4 _{ПК-2} проводить				_
инновационных методов и специалистам ИД-4 _{ПК-2} проводить		-		•
методов и ИД-4 _{ПК-2} проводить				-
				· ·
методик диагностики дифференциальный диагноз с				
		методик диагностики		дифференциальный диагноз с

	1	T	
	и цифровых		другими болезнями и
	технологий		постановку диагноза в
			соответствии с действующей
			статистической
			классификацией болезней и
			проблем, связанных со
			здоровьем
			ИД-5 _{пк-2} обосновывать
			необходимость направления
			детей на госпитализацию
			$ИД$ - $6_{\Pi K-2}$ пользоваться
			медицинской аппаратурой,
			которая входит в стандарт
			оснащения кабинета врача-
			педиатра участкового в
			соответствии с порядком
			оказания медицинской
			помощи
			ИД-7 _{ПК-2} применять
			инновационные методы и
			методики диагностики
			заболеваний у детей, в том
			числе с применением
			цифровых помощников врача
			$И$ Д $-8_{\Pi K-2}$ определять
			необходимость и
			целесообразность
			применения инновационных
			методов и методик
			диагностики заболеваний у
			детей, в том числе с
			применением цифровых
			помощников врача
Лечение	ПК-3. Способность и	А/02.7 - Назначение	Способен и готов
заболеваний у			ИД-1 _{ПК-3} составлять план
•	готовность к	лечения детям и	
детей и	определению	контроль его	лечения болезней и
подростков	тактики ведения и	эффективности и	состояний ребенка с учетом
	назначения	безопасности	его возраста, диагноза и
	медикаментозной и		клинической картины
	немедикаментозной		заболевания, в соответствии
	терапии,		с действующими
	диетотерапии с		клиническими
	учётом возраста		рекомендациями
	ребёнка, диагноза, в		(протоколами лечения),
	соответствии с		порядками оказания
	действующими		медицинской помощи и с
	клиническими		учетом стандартов
	рекомендациями		медицинской помощи
	(протоколами		ИД- $2_{\Pi K-3}$ назначать
	лечения),		медикаментозную терапию
	порядками оказания		с учетом возраста ребенка,
	медицинской		диагноза и клинической
	помощи, в том		картины болезни, в
	числе с		соответствии с
	использованием		действующими
	инновационных		клиническими
	методов и		рекомендациями
	методов и	L	рекомендациями

методик лечения заболеваний у детей и пифоровых технологий (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и ДД-3 _{ПК-3} назначать немедикаментозную теранию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезии, в соответствии с действующими (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и С учетом стандартов медицинской помощи и С учетом стандартов медицинской помощи и С учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезии, в соответствии с действующими клинической картины болезии, в соответствии с действующими (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и ДД-5 _{ПК-8} назначать диетотерационами прекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и ИД-5 _{ПК-8} разъвенять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медицинской помощи и учетом стандартов медицинекой помощи и учетом стандартов медицинекой помощи и учетом стандартов медицинекой помощи и ДД-5 _{ПК-8} назначать действующим клинической помощи и ДД-5 _{ПК-8} разъвенять детям, их родителям (аконным представителям) и лицам, осуществляющим устандартов медицинекой помощи и учетом стандартов медицинекой помощи и ДД-5 _{ПК-8} назначать действующим клинической помощи и ДД-5 _{ПК-8} назначать действующим учетом стандартов помощи и действующим учетом стан				(
и пифровых технологий медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и ИД-3 пс.з назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клинической помощи и (протоковами лечения), порядками оказания медицинской помощи и С учетом стандартов медицинской помощи и ИД-4 пс.з назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клинической картины болезни, в соответствии с действующими клинической картины болезни, в соответствии с действующими клинической помощи и (протоковами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и СУ-5 пс.з разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осупсетвляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение Печение ПК-4. Способность и готовность к оценке детей и эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной и немедикам				* *
технологий учетом стапдартов медицинской помощи ИД-3 пк.з назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и С учетом стандартов медицинской помощи и ПД-4 пк.з назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и ПД-6 пк.з назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клиническом картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов помощи и с учетом стандарта помощи и с учетом стандартов помощи и с учетом станд				-
медицинской помощи ИД-3 _{пк.3} назначать немедикаментозной терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинический картины болезни, в соответствии с действующими клинический картины рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и СД-4 _{пк.3} назначать дистогерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клинический рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и СД-5 _{пк.3} разъяженть детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозной и немедикаментозной и наментозной и немедикаментозной немедикаментозной немедикаментозной немедикаментоз				
ИД-3 _{ТК-3} назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и С учетом стандартов медицинской помощи и ЦД-4 _{ПК-3} назначать диеготерацию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и С учетом стандартов медицинской помощи и Д-5 _{ТК-3} разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозной и подростков постороль его ффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и безопасности и безопасности и безопасности и контроль его ффективности и безопасности и безопасности и безопасности и безопасности и безопасности и фармакологического		технологий		
немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезин, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи иД-4пк. з назначать дистотерацию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезии, в соответствии с действующими клинической помощи иД-4пк. з назначать дистотерацию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической помощи и клинической помощи и клинической помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и иД-5пк. з разъясиять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения стотовность к оценке эффективности и безопасности и контроль его эффективности и безопасности и контроль его эффективности и кон				
терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клинической помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и С учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и С учетом с тандартов медицинской помощи и С учетом стандартов помощи и С				ИД- $3_{\Pi ext{K-}3}$ назначать
ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и С учетом стандартов медицинской помощи и С учетом возраста ребенка, диагноза и клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и Д-4-пк-3 назначать дистотерацию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и Д-5-пк-3 разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозной и контроль его эффективности и безопасности и медикаментозной и немедикаментозной немедикаментозной немедикаментозной немедикаментозной немедикаментоз				немедикаментозную
клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и Д.4. дистотератино с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и д.5 действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и Д.5 действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и Д.5 действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и д. осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение заболеваний у детей и готовность к оценке эффективности и безопасности медикаментозной и контроль его эффективности и совокупности их фармакологического				терапию с учетом возраста
клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и ДД-4 _{ПК-3} назначать дистотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и ДД-5 _{ПК-3} разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозной и контроль его эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и безопасности и безопасности и безопасности и безопасности и фармакологического				ребенка, диагноза и
болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и С учетом стандартов медицинской помощи и С учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и С учетом стандартов медицинской помощи и ДД-5 пк.з разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозный и контроль его эффективности и безопасности и безопасности и безопасности и безопасности и безопасности и фармакологического				
действующими клинческими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи иД—4пк.3 назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и С ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения и контроль его эффективности и безопасности и безопасности и безопасности и безопасности и фармакологического				
Клиническими рекомендациями (протоколам лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-4 _{IRC3} назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и и Д-5 _{IRC3} разъяснять детям, их родинськой помощи и ИД-5 _{IRC3} разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и фармакологического				
рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и ДД-4 _{ПК-3} назначать днетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническоми рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов мед				
Печение ПК-4. Способность и готовность к оценке заболеваний у детей и подростков Печение ПК-4. Способность и готовность к оценке заболеваний у детей и подростков Подростков ПК-4. Способность и готовность к оценке заболеваний у детей и подростков Подростков ПК-4. Способность и немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и безопасности и правиза и потемма медицан				
Порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и С учетом стандартов медицинской помощи ИД-4 _{ПК-3} назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и ДД-5 _{ПК-3} разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение заболеваний у детей и оффективности и лечения детям и контроль его эффективности и безопасности и безопасности и безопасности и х фармакологического				-
медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи иД-4 _{пк-3} назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и иД-5 _{пк-3} разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение заболеваний у детей и оффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной безопасности и безопасности и безопасности и карижаментозной и немедикаментозной и немеди				1 = 1
учетом стандартов медицинской помощи ИД-4 _{Пк-3} назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи иД-5 _{Пк-3} разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение заболеваний у детей и эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной немедикаментозной и немедикаментозной немедикаментозной немедикаментозной немедикаментозной немедикаментозной немедикаментозной немедик				•
медицинской помощи ИД-4 _{ПК-3} назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и С учетом стандартов медицинской помощи иД-5 _{ПК-3} разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение заболеваний у детей и обезопасности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и клинической картины болезни, в соответствии о действующим учетом стандартов медицинской помощи и с учетом медицинской помощи и С учетом стандартов медицинской помощи и С учетом стандартов медицинской помощи и С учетом стандартов и потовность и правила према медицинской помощи и С учетом стандартов и и				
ИД-4 _{ПК-3} назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и С учетом стандартов медицинской помощи иД-5 _{ПК-3} разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение заболеваний у детей и оффективности и медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и фармакологического				-
Диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и ДД-5 _{ПК-3} разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение заболеваний у готовность к оценке зефективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и безопасности обезопасности уфармакологического				
Возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и Д-5 _{ПК-3} разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение ПК-4. Способность и заболеваний у готовность к оценке эффективности и контроль его зффективности и контроль его зффективности и действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического				
Клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи иД-5пк-3 разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение заболеваний у детей и подростков безопасности медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и безопасности и безопасности и безопасности и безопасности и безопасности и безопасности и фармакологического				
картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-5 пк. з разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение заболеваний у детей и подростков безопасности медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и безопасности и безопасности и безопасности и безопасности и безопасности и безопасности их фармакологического				
ПК-4. Способность и заболеваний у детей и подростков безопасности и немедикаментозной и подростков безопасности и немедикаментозной и печемия детям и немедикаментозной и пекарствети и пемедикаментозной и пекарствети и немедикаментозной и пекарствети и пемедикаментозной и пекарствети и пемедикаментозной пемедикаментозной и п				
Действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-5 _{ПК-3} разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение заболеваний у детей и оффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и безопасности обезопасности обезопасности и фармакологического				-
Клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и ДД-51к-3 разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения ПК-4. Способность и заболеваний у детей и подростков ПК-4. Способность и подростков ПК-4. Способность и контроль его эффективности и медикаментозной и немедикаментозной немедикаментозной и немедикаментозной немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной немед				
рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-5 _{ПК-3} разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение заболеваний у детей и подростков ПК-4. Способность и заболасности медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной порядками оказания медицинской помощи и ИД-5 _{ПК-3} разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Способен и готов ИД-1 _{ПК-4} анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического				действующими
ПК-4. Способность и заболеваний у детей и подростков подростков Пбезопасности медикаментозной и немедикаментозной и пемедикаментозной и передстви передстви медикаментозной и немедикаментозной и передстви медикаментозной и передстви медикаментозной и передствения (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи ИД-5 _{ПК-3} разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения А/02.7 - Назначение лечения детям и контроль его зффективности и безопасности и безопасности и безопасности и фармакологического				клиническими
Порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-5 _{ПК-3} разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение заболеваний у детей и подростков безопасности медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и безопасности безопасности уффективности и немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и совокупности их фармакологического				рекомендациями
медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-5 _{ПК-3} разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение заболеваний у детей и подростков безопасности медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной				(протоколами лечения),
учетом стандартов медицинской помощи ИД-5 _{ПК-3} разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения ПК-4. Способность и заболеваний у детей и подростков безопасности и медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и безопасности и безопасности и фармакологического учетом стандартов медицинской помощи ИД-5 _{ПК-3} разъяснять детям, их родителям (законным предетавителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения				порядками оказания
Медицинской помощи ИД-5 _{ПК-3} разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение заболеваний у детей и подростков безопасности медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и безопасности безопасности уфармакологического				медицинской помощи и с
ИД-5 _{ПК-3} разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение заболеваний у детей и подростков Безопасности медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной Опособен и готов ИД-1 _{ПК-4} анализировать действие лекарственных препаратов пособения и совокупности их фармакологического				учетом стандартов
их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение заболеваний у детей и подростков безопасности медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и безопасности уфрамакологического				медицинской помощи
их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение заболеваний у детей и подростков безопасности медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и безопасности уфрамакологического				ИД- $5_{\Pi K-3}$ разъяснять детям,
представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение заболеваний у детей и подростков безопасности медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной и подростков представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения А/02.7 - Назначение Способен и готов ИД-1 _{ПК-4} анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического				
осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение заболеваний у детей и подростков безопасности медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной				
ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение заболеваний у детей и подростков безопасности медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной				*
Правила приема медикаментозных средств, проведения Лечение заболеваний у детей и подростков безопасности медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Медикаментозных средств, проведения				-
Печение ПК-4. Способность и аболеваний у детей и подростков безопасности медикаментозной и немедикаментозной проведения Способен и готов ИД-1 _{ПК-4} анализировать действие действие подростков безопасности и пекарственных препаратов по совокупности их фармакологического				
Лечение заболеваний у детей и подростков ПК-4. Способность и готовность к оценке эффективности и медикаментозной и немедикаментозной А/02.7 - Назначение детям и лечения детям и контроль его зффективности и безопасности и немедикаментозной и немедикаментозной Способен и готов ИД-1 _{ПК-4} анализировать действие действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического				•
заболеваний у детей и эффективности и подростков безопасности медикаментозной и немедикаментозной обестов на подростков безопасности немедикаментозной и немедикаментозной обестов на подростков безопасности немедикаментозной обестов обест	Лечение	ПК-4. Способность и	А/02.7 - Назначение	
детей и эффективности и контроль его действие лекарственных препаратов по совокупности их немедикаментозной и немедикаментозной подраждения препаратов подраждения подра				
подростков безопасности эффективности и лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического				
медикаментозной и немедикаментозной безопасности совокупности их фармакологического		* *	_	
немедикаментозной фармакологического	подростков			
			o o o o o o o o o o o o o o o o o o o	
тепапии и		терапии и		воздействия на организм в
		-		-
диетотерапии, в том зависимости от возраста		-		_
числе с ребенка				*
использованием ИД-2 _{ПК-4} оценивать				
цифровых эффективность и				
технологий безопасность		технологии		
медикаментозной терапии				-
$ИД$ - $3_{\Pi K-4}$ оценивать				
эффективность и				
безопасность				безопасность

	1		
			немедикаментозной терапии
			$ИД-4_{\Pi K-4}$ оценивать
			эффективность и
П	пил о	A /00 7 II	безопасность диетотерапии
Лечение	ПК-5. Способность и	А/02.7 - Назначение	Способен и готов
заболеваний у	готовность к	лечения детям и	ИД-1 _{ПК-5} в соответствии с
детей и	оказанию	контроль его	действующими
подростков	первичной медико-	эффективности и безопасности	клиническими
	санитарной помощи детям при внезапных	оезопасности	рекомендациями
	острых заболеваниях,		(протоколами лечения), порядками
	состояниях,		оказания медицинской
	обострении		помощи и с учетом
	хронических		стандартов медицинской
	заболеваний, не		помощи оказывать
	сопровождающихся		медицинскую помощь при
	угрозой		внезапных острых
	для жизни пациента,		заболеваниях, состояниях,
	требующих срочного		обострении хронических
	медицинского		заболеваний без явных
	вмешательства,		признаков угрозы жизни
	но не требующих		пациента
	экстренной		
	медицинской		
	помощи, в том числе		
	с использованием		
	цифровых		
	технологий		
Медицинская	ПК-7. Способность и	A/03.7 –	Способен и готов
реабилитация	готовность к	Реализация и	ИД-1 _{ПК-7} определять
детей	определению нарушений в	контроль эффективности	медицинские показания и
и подростков	состоянии	индивидуальных	противопоказания к проведению
	здоровья детей,	реабилита-ционных	реабилитационных
	приводящие к	программ для детей	мероприятий среди
	ограничению их	программ для деген	длительно и часто болеющих
	жизнедеятельности и		детей, детей с
	направлению их в		хроническими
	службу		заболеваниями и детей-
	ранней помощи, в		инвалидов в соответствии с
	медицинские		действующими
	организации,		клиническими
	оказывающие		рекомендациями
	паллиативную		(протоколами
	помощь, для		лечения), порядками
	прохождения		оказания медицинской
	медико-социальной		помощи и с учетом
	экспертизы, в том		стандартов и медицинской
	числе с		помощи
	использованием		ИД-2 _{ПК-7} определять врачей-
	цифровых технологий		специалистов для проведения реабилитационных
	технологии		мероприятий
			среди длительно и часто
			болеющих детей и детей с
			хроническими
			заболеваниями в
	1		5400MODUITIAMII B

	1		
			соответствии с
			действующими
			клиническими
			рекомендациями
			(протоколами лечения),
			порядками оказания
			медицинской помощи и с
			учетом стандартов
			медицинской помощи
			ИД-3 _{ПК-7} обосновывать
			показания для направления
			детей с нарушениями,
			приводящими к ограничению
			их жизнедеятельности, для
			прохождения медико-
			социальной экспертизы
			ИД-4 _{ПК-7} направлять детей с
			нарушениями, приводящими
			к ограничению их
			жизнедеятельности, в службу
			ранней помощи
			ИД-5 _{ПК-7} направлять детей с
			нарушениями, приводящими
			к ограничению их
			жизнедеятельности, в
			медицинские организации,
			оказывающие паллиативную
			медицинскую помощь детям
Медицинская	ПК-8. Способность и	A/03.7 –	Способен и готов
реабилитация	готовность к	Реализация и	ИД- $1_{\Pi ext{K-8}}$ назначать
детей	назначению и	контроль	санаторно-курортное лечение
и подростков	оценке	эффективности	длительно и часто болеющим
	эффективности и	индивидуальных	детям и детям с
	безопасности	реабилита-ционных	хроническими
	реализации	программ для детей	заболеваниями с учетом
	программ		возраста ребенка
	реабилитации,		ИД-2 _{ПК-8} производить оценку
	санаторно-		эффективности и
	курортного лечения		безопасности реализации
	длительно и часто		санаторно-курортного
	болеющих детей,		лечения длительно и часто
	детей с		болеющих детей и детей с
	хроническими		хроническими
	заболеваниями,		заболеваниями с учетом
	детей-		возраста ребенка, в
	инвалидов		соответствии с
			действующими
			клиническими
			рекомендациями
			(протоколами лечения),
			порядками оказания
			медицинской помощи и с
			учетом стандартов
			медицинской помощи
			$ИД-3_{\Pi K-8}$ контролировать
			выполнение и оценивать
			эффективность и

		T	Τ .
			безопасность
			реабилитации длительно и
			часто болеющих детей и
			детей с хроническими
			заболеваниями с
			учетом возраста ребенка,
			диагноза, в соответствии с
			действующими
			клиническими
			рекомендациями
			(протоколами лечения),
			порядками оказания
			медицинской помощи и с
			учетом стандартов
			медицинской помощи
			$ИД-4_{\Pi K-8}$ оценивать
			выполнение
			индивидуальной программы
			реабилитации ребенка-
			инвалида, составленной
			врачом по
			медико-социальной
T 1	THE O. C	1017	экспертизе
Профилактика	ПК-9. Способность и	A/04.7 –	Способен и готов
заболеваний у	готовность к	Проведение	ИД- $1_{\Pi K-9}$ разъяснять матерям
детей	обучению детей и их	профилактических	пользу грудного
и подростков	родителей (законных	мероприятий, в том	вскармливания не менее чем
	представителей)	числе санитарно-	до одного года, в том числе
	основным правилам	просветительной	исключительно грудного
	здорового образа	работы, среди детей	вскармливания в течение
	жизни, навыкам	и их родителей	первых 6 месяцев, и правила
	самоконтроля		введения прикорма в
	и дистанционного		соответствии с
	контроля		клиническими
	основных		рекомендациями
	физиологических показателей,		ИД-2пк-9 разъяснять детям,
	показателеи, способствующим		их родителям (законным представителям) и лицам,
	сохранению и		осуществляющим уход за
	_		ребенком, правила
	укреплению здоровья,		рационального
	профилактике		сбалансированного питания
	заболеваний		детей различных возрастных
	Saconopullini		групп
			ИД-3 _{ПК-9} разъяснять детям,
			их родителям (законным
			представителям) и лицам,
			осуществляющим уход за
			ребенком необходимость
			иммунопрофилактики
			инфекционных заболеваний у
			детей и формировать
			приверженность к
			вакцинации
			ИД-4 _{ПК-9} разъяснять детям,
			их родителям (законным
			представителям) и лицам,
	1	l	продотавитылиту и лицам,

осуществляющим уход за
ребенком, элементы и
правила формирования
здорового образа жизни с
учетом возраста, ребенка и
группы здоровья, в
том числе с применением
социальных средств
массовой информации

В результате изучения дисциплины «Госпитальная педиатрия» студент должен **Знать:**

- Основы организации стационарной помощи детям и подросткам.
- Показания для госпитализации больных детей и подростков.
- Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в ЛПУ системы охраны материнства и детства.
 - Эпидемиологию неинфекционных заболеваний у детей и подростков.
- Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского населения.
- Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме, у детей и подростков.
- Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков.
- Общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий.
- Клинические проявления, диагностику, принципы и методы оказания первой медицинской помощи при некоторых неотложных состояниях у детей и подростков (острая дыхательная недостаточность, острая почечная недостаточность, острая сердечная недостаточность, коллапс, гипертонический криз, острая кровопотеря, гипертермический синдром).
- Принципы лечения наиболее распространенных заболеваний у детей и подростков, рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у детей и полростков.
- Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, применяемых для лечения заболеваний и неотложных состояний у детей и подростков.
- Показания и противопоказания к назначению немедикаментозных методов лечения у детей и подростков, к проведению реабилитационных мероприятий.
- Основные принципы профилактического наблюдения детей и подростков с острой и хронической патологией.

Уметь:

- Собрать анамнез, провести опрос ребенка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование пациента различного возраста с соблюдением принципов этики и деонтологии.
- Составить план обследования, направить детей и подростков на лабораторноинструментальное обследование, на консультацию к специалистам.
 - Интерпретировать результаты обследования.
- Поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз.
 - Разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения

болезни в соответствии с клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

- Подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.
- Выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям и подросткам.
- Проводить с детьми, подростками и их родителями мероприятия по вторичной и третичной профилактике заболеваний, пропагандировать здоровый образ жизни.
 - Вести медицинскую документацию.

Владеть:

- Методами оценки состояния здоровья детей и подростков.
- Методами общего клинического обследования детей и подростков.
- Навыком интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков.
- Алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам.
- Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам.
- Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой помощи при неотложных состояниях у детей.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у студентов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности следующие трудовые функции/действия (в соответствии с профессиональным стандартом «Врачпедиатр участковый», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 г. №306н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 апреля 2017 г., регистрационный № 46397).

- Трудовая функция A/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза.

Трудовые действия:

- Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком
- Сбор анамнеза жизни ребенка
- Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)
- Получение информации о профилактических прививках
- Сбор анамнеза заболевания
- Оценивание состояния и самочувствия ребенка
- Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию
- Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения),

- порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям
- Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям
- Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям
- Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

- Трудовая функция А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности.

Трудовые действия:

- Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка
- Назначение медикаментозной терапии ребенку
- Назначение немедикаментозной терапии ребенку
- Назначение диетотерапии ребенку
- Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению
- Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами
- Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)
- Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента
- Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной у летей

- Трудовая функция A/03.7 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей.

Трудовые действия:

- Определение нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности
- Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи
- Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям
- Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы
- Контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе
- Контроль выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями

- Выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями
- Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями
- Проведение оценки эффективности и безопасности реализации
- реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов
- Проведение оценки эффективности и безопасности реализации санаторнокурортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями
- Трудовая функция A/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей.

Трудовые действия:

- Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей
- Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний
 - Формирование приверженности матерей к грудному вскармливанию
- Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком
 - Установление группы здоровья ребенка
- Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях
- Проведение диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья и детей-инвалидов
 - Назначение лечебно-оздоровительных мероприятий детям
- Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
- Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
- Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп
- Трудовая функция A/05.7 Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации.

Трудовые действия:

- Получение согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных
- Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику
 - Составление плана и отчета о работе врача-педиатра участкового
- Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента
- Предоставление статистических показателей, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации
 - Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде

- Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и оформление документации, оформление документации при направлении ребенка на медико-социальную экспертизу
- Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке
- Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

5. Объем и виды учебной работы

Виды учебной работы	Трудоемкость		Семестры		
1		асы	10	11	12
Аудиторные занятия (всего)	2	46	132	90	24
В том числе:					
Лекции	4	54	36	18	-
Практические занятия	1	92	96	72	24
Семинары		-			
Лабораторные работы		-			
Самостоятельная работа (всего)	1	32	66	49	17
В том числе:					
Курсовая работа (курсовой проект)					
Реферат					
Другие виды самостоятельной работы: УИРС; «Учебная история болезни», «Тактики лечения», «Обоснование диагноза»					
Формы аттестации по дисциплине: экзамен	Экз	амен	реферат	18	
Общая трудоемкость дисциплины	Часы	3ET	198	139	41
	378	10,5			
	1		ı		1

6. Содержание дисциплины

6.1. Содержание раздела и дидактической единицы

Содержание дисциплины	Основное содержание раздела, дидактической
(дидактическая единица) и код	единицы (тема, основные закономерности, понятия,
компетенции, для формирования	термины и т.п.)
которой данная ДЕ необходима.	
Дисциплина	арный модуль 1 (ДЕ1-ДЕ12)
	Неонатология
ДЕ 1. Организация работы	Первичный и ежедневный туалет НР.
родильного дома. Адаптация НР к	Вакцинация, неонатальный скрининг.
внеутробной жизни.	Анатомо-физиологические особенности НР,
ОПК – 4; ПК – 1,3,4,9	адаптация и пограничные состояния НР.
	Вскармливание НР: принципы успешного грудного
	вскармливания (декларация ВОЗ/ЮНИСЕФ),
	правильная техника прикладывания НР к груди,
	преимущества грудного вскармливания.
ДЕ 2. Гипоксия плода и	Причины и факторы риска, патогенез и пат.

	Τ.
новорожденного.	физиология гипоксии, диагностика на
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7	антенатальном этапе (УЗИ, в т.ч. УЗДГ, КТГ).
	Оценка степени тяжести гипоксии при рождении:
	шкала Апгар, протокол первичной и
	реанимационной помощи в родильном зале.
	Протокол интенсивной терапии и принципы
	выхаживания НР после перенесенной гипоксии.
	Современные технологии на этапах выхаживания
	HP.
ДЕ 3. Недоношенность. Задержка	Причины и факторы риска.
внутриутробного развития плода и	Критерии, степени, признаки. Оценка
HP.	гестационного возраста (по антропометрическим
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7	параметрам, морфофункциональной зрелости по
	шкале Боллард).
	Анатомо-физиологические особенности
	недоношенных. Особенности адаптации и
	перинатальной патологии. Современные технологии
	на этапах выхаживания.
	Причины и факторы риска ЗВУР. Клинические
	варианты и степени тяжести ЗВУР. Особенности
	адаптации и перинатальной патологии НР с ЗВУР.
ПЕ 4. Порумето и мод ното но гид	
ДЕ 4. Перинатальная патология	Респираторный дистресс - синдром 1 типа: причины
дыхательной системы.	и факторы риска, патогенез, клиническая картина,
OTH 47. HK 12245	осложнения, диагностика, лечение.
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5	Респираторный дистресс - синдром 2 типа: причины
	и факторы риска, патогенез, клиническая картина,
	осложнения, диагностика, лечение.
	Аспирационные синдромы, понятие, причины и
	факторы риска. Синдром мекониальной аспирации:
	причины и факторы риска, патогенез, клиническая
	картина, осложнения, диагностика, лечение.
ДЕ 5. Перинатальные поражения	Классификация перинатальных поражений ЦНС,
ЦНС.	периоды и характерные клинические синдромы.
	Перинатальные поражения ЦНС гипоксического
$O\Pi K - 4,7; \Pi K - 1,2,3,4,5,7$	генеза: причины и факторы риска, патогенез.
	Церебральная ишемия, степени тяжести,
	клинические синдромы, понятие о
	перивентрикулярной лейкомаляции, диагностика.
	Геморрагические поражения – внутрижелудочковые
	кровоизлияния, степени тяжести, клинические
	синдромы, понятие о паренхиматозном
	геморрагическом инфаркте, диагностика. Методы
	диагностики и принципы интенсивной терапии.
	Перинатальные поражения ЦНС травматического
	генеза: причины и факторы риска, патогенез.
	Родовая травма головного мозга: эпидуральное,
	субдуральное, субарахноидальное кровоизлияния,
	клинические синдромы, особенности течения;
	понятие о кефалогематоме. Родовая травма
	спинного мозга и позвоночника: клинические
	формы в зависимости от уровня поражения
	* *
	спинного мозга, особенности течения; клинические

	фарми нарраменаций назраманника Трарматичаския			
	формы повреждений позвоночника. Травматические			
	поражения периферической нервной системы.			
	Методы диагностики и принципы интенсивной			
ПЕ 6. Особочности поможение	терапии родовых травм.			
ДЕ 6. Особенности гемопоэза и	Геморрагическая болезнь НР: этиология и факторы			
системы гемостаза у НР.	риска, клиническая картина, принципы интенсивной			
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5	терапии. Анемии HP: этиология и факторы риска,			
OHK - 4,7, HK - 1,2,3,4,3	клиническая картина, принципы интенсивной			
	терапии.			
ДЕ 7. Неонатальные желтухи.	Физиологическая и коньюгационная желтухи,			
ДЕ 7. Пеонатальные желтухи.	клинические и лабораторные критерии.			
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5	Гемолитическая болезнь НР: классификация,			
OTIK - 4,7, TIK - 1,2,3,4,3	клинические и лабораторные критерии ГБН по			
	системе AB0 и по резус-фактору, диагностика,			
	тактика ведения и лечения, показания к заменному			
	переливанию крови, принципы ЗПК.			
ДЕ 8. Инфекционно-	Заболевания кожи и подкожно-жировой клетчатки			
воспалительные заболевания кожи	(везикулопустулез, эксфолиативный дерматит,			
и подкожно-жировой клетчатки,	пузырчатка, флегмона), пупочной ранки и			
пупочной ранки и пупочного	пупочного канатика (омфалит, тромбофлебит			
канатика НР.	пупочной вены).			
	Документы, регламентирующие санэпид. режим в			
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5	неонатальных отделениях.			
ДЕ 9. Инфекционно-	Пневмонии: классификация, этиология, патогенез,			
воспалительные заболевания НР	клиника, диагностика, лечение.			
гнойно-септического характера.	Менингиты: классификация, этиология, патогенез,			
$O\Pi K - 4,7; \Pi K - 1,2,3,4,5,7$	клиника, диагностика, лечение.			
ДЕ 10. Наследственная и	Причины и факторы риска. Понятие об эмбрио - и			
врожденная патология.	фетопатиях. Врожденные заболевания,			
OHIC 4 HIC 1224570	диагностируемые с помощью неонатального			
ОПК – 4; ПК – 1,2,3,4,5,7,8	скрининга: врожденный гипотиреоз,			
	фенилкетоурия, галактоземия, муковисцидоз,			
	адреногенитальный синдром, понятие, клиническая			
	картина, диагностика. Понятие о неонатальных			
ДЕ 11. Внутриутробные инфекции.	эндокринопатиях. Понятие об инфекционных эмбрио - и фетопатиях.			
де 11. впутриутрооные инфекции.	Понятие об инфекционных эморио - и фетопатиях. ЦМВИ, герпетическая, краснуха, токсоплазмоз:			
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7	этиология, патогенез, типичные клинические формы			
(1,1,111(1,2,3,7,3,1	при инфицировании в период эмбрио - и			
	фетогенеза, особенности течения врожденных			
	манифестных форм, принципы диагностики,			
	лечение.			
ДЕ 12. Неонатальный сепсис.	Этиология и факторы риска, классификация			
, ,	неонатального сепсиса. Патогенез – понятие о			
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7	системной воспалительной реакции, клиническая			
	картина – понятие о полиорганной недостаточности			
	и септическом шоке, особенности врожденной и			
	нозокомеальной форм. Принципы и современные			
	методы диагностики и лечения.			
Дисциплинарный модуль 2 (ДЕ 13-ДЕ 18)				

	Гастроэнтерология				
ДЕ 13. Воспалительные заболевания	Эпидемиология ВЗК. Этиология и основные этапы				
кишечника: язвенный колит,	патогенеза. Классификация ВЗК. Основны				
болезнь Крона	клинические синдромы. Кишечные и внекишечные				
	проявления заболеваний. Лабораторные (ОАК,				
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8	биохимическое исследование крови,				
1,2,0,1,0,7,0	протеинограмма, гемостазиограмма, копрограмма,				
	кал на скрытую кровь, исследования на кишечные				
	инфекции) и инструментальные методы				
	диагностики (ректороманоскопия,				
	колонофиброскопия, ирригография, сцинтиграфия				
	по программе «дивертикул Меккеля»). Значение				
	методов прижизненного морфологического				
	исследования слизистой оболочки кишечника.				
	Дифференциальный диагноз. Особенности				
	клинического течения и диагностики у подростков.				
	Принципы лечения. Осложнения. Исходы.				
	Вторичная профилактика.				
ДЕ 14. Функциональные	Понятие о функциональной патологии ЖКТ.				
заболевания кишечника	Причины нарушений секреторных и моторных				
	функций органов ЖКТ. Патогенетические				
$O\Pi K - 4,7; \Pi K - 1,2,3,4,5$	механизмы функциональных нарушений ЖКТ.				
, , , , , ,	Классификация функциональных заболеваний ЖКТ.				
	Симптомы «тревоги» и тактика педиатра при их				
	выявлении. Международные диагностические				
	критерии (Римские критерии) функциональных				
	заболеваний кишечника у детей старшего возраста:				
	функционального запора и инконтиненции,				
	1 1				
	синдрома раздраженного кишечника. Лабораторные				
	и инструментальные исследования, необходимые				
	для дифференциальной диагностики заболеваний				
	кишечника у детей. Принципы лечения. Показания				
	к направлению на специализированный этап				
	обследования (консультацию гастроэнтеролога,				
	гастроэнтерологическое отделение). Принципы				
	первичной и вторичной профилактики.				
ДЕ 15. Заболевания пищевода	Классификация заболеваний пищевода:				
	функциональные нарушения пищевода (дискинезия:				
$O\Pi K - 4,7; \Pi K - 1,2,3,4,5$	гипотоническая, гипертоническая, недостаточность				
	кардии, гастроэзофагеальный рефлюкс); аномалии				
	развития (врожденный короткий пишевод,				
	врожденная недостаточность кардии (халазия				
	кардии), дивертикулы пищевода); приобретенные				
	заболевания (ахалазия кардии, ГЭРБ, эзофагиты,				
	пептическая язва, варикозное расширение вен).				
	Методы исследования функциональных нарушений				
	и заболеваний пищевода (рентгенологическое				
	, , , , d				
	исследование, радиоизотопное исследование, ззофа-				
	гофиброскопия, внутрипищеводная рН-метрия,				
	импедансометрия пищевода, гистологические и				
	цитологические исследования биоптатов				
	пищевода).				

Распространенность, этиология ГЭРБ у Патогенетические механизмы нарушения тонуса нижнего пищеводного сфинктера, факторы агрессии в развитии факторы защиты эзофагита. Классификация ГЭРБ. Клиника: пищеводные и внепищеводные симптомы ГЭРБ. Возрастные особенности клинической картины. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения: изменение образа жизни, диета, медикаментозная и немедикаментозная терапия. Осложнения. Показания хирургическому лечению. К Профилактика. Классификация заболеваний поджелудочной железы ДЕ 16. Заболевания поджелудочной у детей: аномалии развития (добавочная железа, железы кольцевидная железа. разделенная железа): $O\Pi K - 4,7$; $\Pi K - 1,2,3,4,5,7,8$ врожденные заболевания (с-м Швахмана-Даймонда, с-м Шелдона-Рея, с-м Йохансона, с-м Пирсона, с-м Таунса, Тарлоу); панкреатиты (острый, с-м хронический); муковисцидоз. Типы нарушений панкреатической секреции. Механизмы развития внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы. Методы диагностики экзокринной недостаточности поджелудочной железы: копрограмма, эластазный липидогрмамма кала, секретиновый панкреазиминовый тест. Принципы коррекции панкреатической недостаточности. Хронический панкреатит. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика (б/х маркеры, УЗИ, эндоУЗИ, КТ, ЭРХПГ). Особенности клинических проявлений и течения у подростков. Дифференциальный диагноз, в том числе с вторичными изменениями поджелудочной железы, дисфункцией сфинктера Одди. Принципы лечения. Кишечная форма муковисцидоза. Поражение других органов ЖКТ при муковисцидозе. Принципы лечения. ДЕ 17. Хронические болезни печени Многообразие нозологических форм, протекающих с поражением печени. Классификация хронических $O\Pi K - 4,7$; $\Pi K - 1,2,3,4,5,7$ гепатитов. Распространенность Этиология. различных этиологических форм. Основные клинические синдромы хронических гепатитов. Значение функционального исследования (синдромы: цитолиза, холестаза, печеночной недостаточности, мезенхимально-воспалительный) в хронического гепатита и прогнозе диагностике заболевания. Хронические Патогенез вирусные гепатиты. хронических Β, C, вирусных гепатитов Д. Особенности клиники. Определение стадии биохимической вирусного процесса, степени Показания проведению активности. К биопсии

Оценка результатов

морфологического

печени.

	исследования биоптатов (ИГА, ГИС).			
	Принципы терапии: режим, диета, противовирусная			
	терапия, гепатопротекторная терапия. Особенности			
	клиники, диагностики, течения и лечения гепатитов			
	герпес-вирусной этиологии (ЦМВ, ЭБВ, простого			
	герпеса 6 типа).			
	Аутоиммунный гепатит: механизмы развития,			
	особенности клиники, принципы диагностики и			
	лечения, прогноз.			
	Дифференциальный диагноз с болезнью Вильсона-			
	Коновалова, гемохроматозом, недостаточностью α1-			
	антитрипсина.			
	Этапность дифференциальной диагностики			
	хронических болезней печени у детей.			
	Исходы хронических гепатитов у детей. Первичная и			
	вторичная профилактика.			
ДЕ 18. Цирроз печени	Этиология и эпидемиология. Классификация.			
75. 7mpp 30. 15. 15. 15. 15. 15. 15. 15. 15. 15. 15	Морфологическая характеристика. Механизмы			
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8	развития с-ма портальной гипертензии, отечно-			
1,7,1110 1,2,3,1,6,7,6	асцитического с-ма, гиперспленизма, печеночной			
	энцефалопатии, гепаторенального с-ма, их основные			
	проявления. Темпы формирования основных			
	клинических проявлений декомпенсированного			
	цирроза печени у детей. Диагностика: лабораторная			
	(ОАК, б/х крови, коагулограмма, иммунограмма) и			
	инструментальная (УЗИ, УЗДГ портальной вены, КТ,			
	МРТ органов брюшной полости, ЭГДС, РРС).			
	Дифференциальный диагноз. Принципы лечения:			
	режим, диета, синдромальная терапия.			
	Осложнения: кровотечения из ВРВП, инфицирование			
	асцитической жидкости и печеночная кома.			
	Неотложная помощь при пищеводно-желудочных			
	кровотечениях, асците, печеночной коме.			
	Трансплантация печени: показания,			
TT.	противопоказания.			
Дисципли	нарный модуль 3 (ДЕ 19 – ДЕ 25)			
HE 10 T	Гематология			
ДЕ 19. Тромбоцитопении у детей	Эпидемиология. Этиология. Патогенетическая			
OHK 47. HK 122457	классификация тромбоцитопений у детей.			
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7	Патогенез ТП. Клиника. Дифференциальная			
	диагностика геморрагических синдромов с			
	использованием лабораторных и инструментальных			
	данных. Неотложная помощь при геморрагическом			
	синдроме у детей и подростков. Основные			
	принципы лечения ТП. Осложнения. Исходы.			
	Профилактика. Особенности диспансерного			
	наблюдения.			
ДЕ 20. Коагулопатии. Гемофилии.	Эпидемиология. Этиология. Классификация			
	гемофилий. Патогенез наследственных			
$O\Pi K - 4,7; \Pi K - 1,2,3,4,5,7$	коагулопатий у детей и подростков. Клиника.			
	Дифференциальная диагностика геморрагических			
	синдромов с использованием лабораторных и			

	**		
	инструментальных данных. Неотложная помощь		
	при геморрагическом синдроме у детей и		
	подростков. Основные принципы лечения		
	гемофилий. Осложнения. Исходы. Медико-		
	генетическая консультация. Особенности		
	диспансерного наблюдения.		
ДЕ 21. Геморрагический васкулит.	Эпидемиология. Этиология. Классификация ГВ у		
	детей и подростков. Патогенез ГВ. Клиника.		
$O\Pi K - 4,7; \Pi K - 1,2,3,4,5,7$	Дифференциальная диагностика геморрагических		
	синдромов с использованием лабораторных и		
	инструментальных данных. Неотложная помощь		
	при геморрагическом синдроме у детей и		
	подростков. Основные принципы лечения ГВ.		
	Осложнения. Исходы. Профилактика. Особенности		
	диспансерного наблюдения.		
ДЕ 22. Дефицитные анемии у	Эпидемиология. Этиология. Классификация анемий		
детей и подростков.	у детей и подростков. Патогенез анемического		
	синдрома. Клиника. Дифференциальная		
$O\Pi K - 4,7; \Pi K - 1,2,3,4,5$	диагностика дефицитных анемий с использованием		
	лабораторных и инструментальных данных.		
	Неотложная помощь при анемическом синдроме у		
	детей и подростков. Основные принципы лечения		
	дефицитных анемий. Осложнения. Исходы.		
	Профилактика. Особенности диспансерного		
	наблюдения.		
ДЕ 23. Дифференциальная	Эпидемиология. Этиология. Классификация		
диагностика гемолитических	гемолитических анемий у детей и подростков.		
анемий у детей	Патогенез анемического синдрома при гемолизе.		
	Клиника. Дифференциальная диагностика		
$O\Pi K - 4,7; \Pi K - 1,2,3,4,5,7$	гемолитических анемий с использованием		
	лабораторных и инструментальных данных.		
	Неотложная помощь при анемическом синдроме у		
	детей и подростков, сопровождающихся гемолизом.		
	Основные принципы лечения гемолитических		
	анемий. Осложнения. Исходы. Профилактика.		
	Особенности диспансерного наблюдения.		
ДЕ24. Апластические анемии у	Эпидемиология. Этиология. Классификация		
детей	апластических анемий у детей и подростков.		
	Патогенез анемического синдрома при аплазии.		
$O\Pi K - 4,7; \Pi K - 1,2,3,4,5,7,8$	Клиника. Дифференциальная диагностика		
	апластических анемий с использованием		
	лабораторных и инструментальных данных.		
	Неотложная помощь при анемическом синдроме у		
	детей и подростков, сопровождающихся аплазией.		
	Основные принципы лечения апластических		
	анемий. Осложнения. Исходы. Профилактика.		
	Особенности диспансерного наблюдения.		
ДЕ 25. Лейкозы у детей	Эпидемиология. Этиология. Классификация		
	лейкозов у детей и подростков. Патогенез лейкозов.		
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8	Клиника. Диагностика лейкозов с использованием		
	лабораторных и инструментальных данных.		
	Неотложная помощь при анемическом и		

	геморрагическом синдромах у детей и подростков
	при лейкозе. Маршрутизация детей при подозрении
	на онкологическую патологию. Основные
	принципы лечения. Осложнения. Исходы.
	Особенности диспансерного наблюдения.
	нарный модуль 4 (ДЕ 26 – ДЕ 28)
	гология раннего возраста
ДЕ 26. Синдром нарушенного	Эпидемиология заболеваний. Этиология и
кишечного всасывания	основные этапы патогенеза. Основные клинические
(муковисцидоз, целиакия)	синдромы. Лабораторные и инструментальные
	методы диагностики заболеваний. Роль
$O\Pi K - 4,7; \Pi K - 1,2,3,4,5$	пренатального и постнатального скринингов в
	диагностике заболеваний. Значение методов
	прижизненного морфологического исследования
	слизистой оболочки кишечника. Современные
	взгляды на лечение и прогноз заболеваний.
WD 05 0	Осложнения. Исходы. Профилактика.
ДЕ 27. Синдром нарушенного	Эпидемиология заболеваний. Этиология и
кишечного всасывания	основные этапы патогенеза. Основные клинические
(экссудативная энтеропатия,	синдромы. Лабораторные и инструментальные
дисахаридазная недостаточность,	методы диагностики заболеваний. Значение
пищевая аллергия)	методов прижизненного морфологического
	исследования слизистой оболочки кишечника.
$O\Pi K - 4,7; \Pi K - 1,2,3,4,5$	Современные взгляды на лечение и прогноз
	заболеваний. Осложнения. Исходы. Профилактика.
ДЕ 28. Врожденные и	Роль наследственности в патологии.
наследственные заболевания почек	Наследственные болезни, их отличие от
(наследственный нефрит,	врожденных. Понятие о методах исследования
нефронофтиз Фанкони,	наследственной патологии. Этиология и основные
врожденный нефротический	этапы патогенеза врожденных и наследственных
синдром)	заболеваний почек. Основные клинические
	синдромы. Лабораторные и инструментальные
$O\Pi K - 4,7; \Pi K - 1,2,3,4,5,7,8$	методы диагностики заболеваний. Дифферен-
	циальный диагноз. Исходы. Лечение. Прогноз.
Дисципли	нарный модуль 5 (ДЕ 29 – ДЕ 32)
HE 20. H	Пульмонология
ДЕ 29. Дыхательная	Причины. Классификация. Патогенез, механизмы
недостаточность.	нарушения внешнего дыхания. Клинические
OHK 47 HK 1224550	проявления. Нозологические формы, протекающие с
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8	синдромом острой и хронической дыхательной
	недостаточности. Патогенез формирования легочного
	сердца и легочно-сердечной недостаточности при
	заболеваниях легких. Методы исследования функции
	внешнего дыхания. Фармакологическая коррекция:
	группы лекарственных препаратов, направленных на
	купирование ОДН; показания для вспомогательных
	методов дыхания (перевода на ИВЛ); принципы
ПЕ 20 М	лечения хронической ДН.
ДЕ 30. Муковисцидоз.	Распространенность. Тип наследования.
OHK 47 HK 1224550	Классификация. Клинические формы. Патогенез
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8	легочной формы МВ. Характер нарушения функции
	внешнего дыхания. Клиника легочной формы.

ДЕ 31. Хронические неспецифические заболевания легких. Дифференциальная лиагностика.

 $O\Pi K - 4,7$; $\Pi K - 1,2,3,4,5,7,8$

Этиологическая характеристика микробновоспалительного процесса в легких. Диагностика (пилокарпиновая проба, ДНК-диагностика, неонатальный скрининг), пренатальная диагностика. Диагностика легочных нозологических форм. Лечение: фармакологические направления — ферментная, бронхолитическая, анти-бактериальная терапия, кинезитерапия; муколитическая терапия с учетом характера изменения МЦК; профилактика формирования легочного сердца. Прогноз. Исходы. Методы предупреждения рождения детей с МВ.

Наследственные заболевания бронхолегочной системы. Первичная цилиарная дискинезия, в т.ч. с. Картагенера, идиопатический гемосидероз легких, недостаточность альфа-1-антитрипсина: распространенность, типы наследования, патогенез, механизмы формирования хронического воспалительного процесса в легких. Клиника. Типы нарушения функции внешнего дыхания. Хроническая пневмония (ХП) - хронический бронхит, бронхоэктатическая болезнь. Факторы, предрасполагающие к развитию первичной и вторичной ХП. Этиология. Патогенез. Морфологическая основа. Механизмы формирования

Морфологическая основа. Механизмы формированиз пневмосклероза. Клиника в зависимости от формы XII. Типы нарушения функции внешнего дыхания. Течение. Осложнения.

Альвеолиты. Альвеолиты как единая патофизиологическая закономерность, лежащая в основе интерстициальных болезней легких (ИБЛ). Клинические формы альвеолитов: идиопатический фиброзирующий, экзогенный аллергический, токсический фиброзирующий. Идиопатический фиброзирующий альвеолит (ИФА), или идиопатический фиброз легких – этиология, патогенез, механизмы формирования легочного фиброза, легочной гипертензии и легочного сердца. Возрастные особенности клиники и течения. Типы нарушения функции внешнего дыхания. Синдром Хаммана-Рича, или острый диффузный фиброз легкого как клиническая форма ИБЛ. Хронический облитерирующий бронхиолит (ХОБ) как дифференциально-диагностическая нозологическая форма с наследственными и другими ХНЗЛ, протекающими с синдромом бронхиальной обструкции. Бронхолегочная дисплазия как основа формирования ХОБ. Морфологические варианты ХОБ – пролиферативный и констриктивный. Этиология. Патогенез. Клиника. Типы нарушения функции внешнего дыхания.

Пороки развития бронхолегочной системы. Классификация. Этиология. Клиника и типы

расстройств внешнего дыхания в зависимости от вида порока. Дифференциальный диагноз XH3Л. Методы диагностики: общие клинические анализы, бактериологический, газовый состав крови и КОС, оценка функции внешнего дыхания, рентгенологический (КТВР), бронхологический, радиоизотопный, ЭХО - кардиографический, гистологический (исследование биопсийного материала). Диагностика легочных нозологических форм. Принципы лечения: основные фармакологические направления – противовоспалительная (системные и ингаляционные глюкокортикостероиды), бронхолитическая, муколитическая, антибактериальная, иммуносупрессивная терапия, простагландины. Санация бронхов. Немедикаментозные методы лечения. Показания к хирургическому лечению. Лечение в периоды обострения и ремиссии. Профилактика обострений. Прогнозы. Исходы. ДЕ 32. Аллергические заболевания Респираторные аллергозы. Эпидемиология. Этиология. Роль наследственности и внешних органов дыхания. факторов (аллергенов). Патогенез. Механизмы $O\Pi K - 4.7$; $\Pi K - 1.2.3.4.5.7.8$ развития аллергических реакций; понятия «Атопия», «Хроническое аллергическое воспаление», «Гиперерактивность бронхов». Нозологические формы: аллергический ринит, трахеит, синусит, бронхит, экзогенный аллергический альвеолит. Клиника. Дифференциальный диагноз с инфекционно-воспалительными заболеваниями дыхательных путей. Диагностика. Лечение. Прогноз. Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. КЛФ. Понятие «Гиперреактивность бронхов». Клиника приступного периода. Патогенез и клиника астматического статуса. Осложнения в приступном периоде. Клиника в послеприступном периоде. Осложнения при длительном течении астмы, протекающей с частыми рецидивами. Диагностика. Аллергологические кожные пробы. Определение общего и специфических IgE. Функция внешнего дыхания. Принципы лечения. Неотложная помощь в приступном периоде. Базисная терапия. Показания к назначению ингаляционных, системных кортикостероидов. Немедикаментозные методы лечения. Аллергическая специфическая иммунотерапия. Прогноз. Исходы. Дисциплинарный модуль 6 (ДЕ 33 – ДЕ 36) Нефрология ДЕ 33. Дифференциальная диагносзаболеваний. Эпидемиология Этиология

синдромы.

методы

тика

гематурий

вторичный гломерулонефрит - на

фоне системной красной волчанки,

(первичный,

основные этапы патогенеза. Основные клинические

и инструментальные

Роль

заболеваний.

Лабораторные

диагностики

геморрагического васкулита, амилоидоза), болезнь тонких базальных мембран, синдром Альпорта, дисметаболические нефропатии)

нефробиопсии в диагностике заболеваний. Морфологические варианты заболеваний. Принципы лечения заболеваний. Особенности динамического наблюдения. Осложнения. Исходы. Прогноз.

 $O\Pi K - 4,7; \Pi K - 1,2,3,4,5,7,8$

ДЕ 34. Дифференциальный диагноз нефротического синдрома (первичный, вторичный гломерулонефрит на фоне системной красной волчанки. геморрагического васкулита, амилоидоза), врожденный нефротический синдром) $O\Pi K - 4,7$; $\Pi K - 1,2,3,4,5,7,8$

заболеваний. Эпидемиология Этиология основные этапы патогенеза. Основные клинические Лабораторные и инструментальные синдромы. методы диагностики заболеваний. Нефробиопсия: показания. противопоказания, морфологические варианты заболеваний. Роль пренатальной заболеваний. диагностики. Принципы лечения Понятие стероидчувствительном, часто стероидрезистентном рецидивирущем, нефротическом синдромах. Особенности динамического наблюдения. Осложнения. Исходы. Прогноз.

ДЕ 35. Острая почечная недостаточность. Хроническая почечная недостаточность. Гемолитико-уремический синдром

 $O\Pi K - 4,7; \Pi K - 1,2,3,4,5,7,8$

ОПН и ХПН: эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация. Стадии. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Посиндромная терапия. Принципы диетотерапии. Заместительная почечная терапия у детей: показания, противопоказания. Исходы. Прогноз.

ГУС. Этиология, роль вирусной и кишечной инфекции в развитии ГУС. Патогенез. ДВС-синдром как проявление микроангиопатии. Клинические проявления. Диагностика. Лечение, показания к гемодиализу. Осложнения. Прогноз.

ДЕ 36. Тубулопатии: тубулопатии с синдромом ведущим полиурии (почечная глюкозурия, почечный несахарный диабет. почечный солевой диабет), тубулопатии с рахитоподобным синдромом (витамин Д-зависимый рахит, фосфат-диабет, синдром Де Тони-Дебре-Фанкони, почечный тубулярный ацидоз) $O\Pi K - 4,7$; $\Pi K - 1,2,3,4,5,7,8$

Клиническая группировка тубулопатий. Особенности патогенеза каждой формы. Типы наследования. Клиника в зависимости от формы. Ранняя диагностика (биохимические показатели мочи). Значение рентгенографии трубчатых костей. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Прогноз.

Дисциплинарный модуль 7 (ДЕ 37 – ДЕ 40) Кардиоревматология

ДЕ 37. Синдром вегетативной дисфункции. Артериальная гипертония. Нарушения сердечного ритма.

 $O\Pi K - 4.7$: $\Pi K - 1.2.3.4.5.7.8$

Синдром вегетативной дисфункции (СВД). Распространенность в детском и подростковом возрасте. Причины. Классификация. Особенности генеалогического анамнеза. Патогенетические механизмы нарушения вегетативной регуляции. Клиника. Клинические проявления вегетативных кризов. Особенности течения в подростковом возрасте. Методы оценки вегетативного гомеостаза у детей: исследование исходного вегетативного тонуса: кардиоинтервалография (КИГ); клино-

ортостатическая проба (КОП). Нейроциркуляторная дистония. Варианты. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения синдрома вегетативной дисфункции у детей. Терапия. Профилактика вегетативных кризов. Артериальная гипертония (АГ). КЛФ. Первичные и вторичные (нефрогенные, церебральные, сосудистые, эндокринные и другие) артериальные гипертонии: патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение, группы антигипертензивных препаратов. Прогноз. Нарушения сердечного ритма и проводимости: синусовые тахибрадиаритмии, блокады (синоатриальная и атриовентрикулярная), Феномен Вольфа-Паркинсона-Уайта, экстрасистолии, пароксизмальная тахикардия. Механизмы возникновения аритмий и нарушений проводимости. Возможные причины, разрешающие факторы. Нарушение ритма сердечной деятельности как проявление синдрома вегетативной дисфункции. Клинические проявления, ЭКГ-признаки. Возрастные особенности. Клинические проявления жизнеугрожающих аритмий. Диагностика. Лечение. Прогноз. Неотложная помощь при жизнеугрожающих аритмиях. Основные пути профилактики нарушений ритма и проводимости. Показания к кардиохирургическим вмешательствам при нарушениях сердечного ритма. ДЕ 38. Болезни сердца у детей. Неревматические миокардиты. Эпидемиология. Дифференциальная диагностика. Этиология. Патогенез. Предрасполагающие Сердечная недостаточность. факторы. Морфологические признаки. Классификация (АДКР, 2010). Клиника. Варианты $O\Pi K - 4,7$; $\Pi K - 1,2,3,4,5,7,8$ клинического течения острого миокардита. Возрастные особенности клиники и течения. Дифференциальный диагноз с врожденными кардитами. Осложнения. Инфекционный эндокардит. Первичный, вторичный. Этиология. Патогенез. Морфологические признаки. Клиника. Критерии постановки диагноза. Прогноз. Перикардиты. КЛФ. Этиология. Патогенез. Морфологические признаки. Клиника. Особенности гемодинамики. Условия возникновения тампонады сердца. Показания к диагностической и лечебной пункции перикарда. Прогнозы. Кардиомиопатии. Этиология. Патогенез. Классификация. Морфологические признаки, клинические проявления дилятационной, гипертрофической, рестриктивная кардиомиопатий. Осложнения. Прогноз.

Дифференциальный диагноз болезней сердца.

диагностики: общие клинические анализы, биохимический анализ крови, СРБ, АСЛО, серомукоид, бактериологическое, иммунологическое и вирусологическое обследование (кровь, перикардиальный выпот); инструментальная диагностика: электрокардиография, эхокардиография, рентгенологическое исследование, сцинтиграфия миокарда, МРТ сердца, эндомиокардиальная биопсия. Дифференциальные морфологические отличия кардиомиопатий от кардита. Принципы лечения болезней сердца. Этиотропная, патогенетическая, симптоматическая терапия: антибактериальная, противовирусная, противовоспалительная, воздействие на иммунологическую реактивность. Показания для стероидной терапии. Лечение сердечной недостаточности. Сердечная недостаточность. Синдром сердечной недостаточности как часть понятия "недостаточность кровообращения". Классификация по Белоконь Н.А. (1984). Причины (кардиальные и экстракардиальные). Механизмы формирования при миокардите, эндокардите, перикардите, кардиомиопатиях. Выявление признаков сердечной недостаточности. Клинические проявления декомпенсации по лево- и правожелудочковому типу. Осложнения сердечной недостаточности. Лечение: коррекция преднагрузки и постнагрузки, нормализация сердечного выброса. ДЕ 39. Ювенильный ревматоидный Определение ЮРА. Современные представления об этиологии заболевания. патогенезе артрит Патоморфология заболевания. Классификация $O\Pi K - 4.7$; $\Pi K - 1.2.3.4.5.7.8$ ЮРА. Основные клинические формы. Лабораторные И инструментальные методы диагностики заболеваний. Диагностические критерии. Рентгенологические стадии ЮРА. Дифференциальный (серонегативные диагноз спондилоартриты: ювенильный анкилозирующий спондилоартит, реактивные артриты, псориатический артрит, артрит при язвенном колите и болезни Крона). Принципы лечения Иммуносупрессивная заболеваний. терапия. Терапия биологическими агентами. Особенности динамического наблюдения. Осложнения. Исходы. Прогноз. ДΕ 40. Диффузные Эпидемиология заболеваний. Этиология болезни соединительной ткани (системная основные этапы патогенеза. Значение генетических красная факторов, факторов внешней среды. Основные волчанка, антифосфолипидный синдром, клинические синдромы. Волчаночный криз. дерматомиозит, системная Диагностические критерии заболеваний. склеродермия, Лабораторные инструментальные узелковый И методы периартериит) лиагностики заболеваний. Иммунологические

Диагностика нозологических форм. Методы

	исследования	при	ДБСТ.	Дифференциальный
$O\Pi K - 4,7; \Pi K - 1,2,3,4,5,7,8$	диагноз	ДБСТ	(c	ревматическими,
	гематологичес	скими,		инфекционными,
	лимфопролиф	еративн	ІЫМИ	заболеваниями).
	Принципы	J	печения	заболеваний.
	Иммуносупре	ссивная	тера	пия заболеваний.
	Терапия биоз	погичес	кими аг	ентами. Особенности
	динамического	наблю	одения.	Осложнения. Исходы.
	Прогноз.			

6.2. Контролируемые учебные элементы

Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формирующиеся в результате освоения дисциплины с указанием индикаторов достижения компетенций			
	знания	умения	навыки	
ДЕ 1. Организация работы родильного дома. Адаптация НР к внеутробной жизни. ОПК-4; ПК – 1,3,4,9	Основы организации работы родильного дома. Основы санэпидрежима в отделениях новорожденных. Первичный и ежедневный туалет НР. Вакцинация, неонатальный скрининг. Анатомо-физиологические особенности НР, адаптация и пограничные состояния НР. Вскармливание НР: принципы успешного грудного вскармливания (декларация ВОЗ/ЮНИСЕФ), правильная техника прикладывания НР к груди, преимущества грудного вскармливания. ИД10ПК-4; ИД-3ПК-9, ИД-4ПК-9	Пеленать, подмывать, взвешивать, измерить длину и окружности головы и грудной клетки, провести гигиеническую обработку кожи, глаз, пупочного остатка/ранки НР. Собрать анамнез и выявить перинатальные факторы риска дезадаптации и перинатальной патологии у НР. Провести осмотр и выявить клинические симптомы и синдромы. Оказать теоретическую и практическую помощь матери в прикладывании ребенка к груди. Накормить ребенка через соску и через зонд. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом ИД-20ПК-4; ИД-1ПК-1, ИД-2ПК-1, ИД-3ПК-1, ИД-4ПК-1, ИД-9ПК-1, ИД-6ПК-1, ИД-1ПК-1, ИД-12ПК-1, ИД-9ПК-1, ИД-10ПК-1, ИД-11ПК-1, ИД-12ПК-1, ИД-9ПК-3, ИД-5ПК-3, ИД-6ПК-3, ИД-5ПК-3, ИД-6ПК-3	Пеленанием, подмыванием, взвешиванием, измерением длины и окружностей головы и грудной клетки, проведением гигиенической обработкой кожи, глаз, пупочного остатка/ранки НР. Методикой клинического обследования НР. Методами прикладывания ребенка к груди матери, кормлением ребенка через соску и через зонд. ИД-3 _{ОПК-4} ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} , ИД-12 _{ПК-1}	основной
ДЕ 2. Гипоксия плода и новорожденного. ОПК-4, 7; ПК – 1,2,3,4,5,7	Причины и факторы риска, патогенез и пат. физиология гипоксии, диагностика на антенатальном этапе. Оценка степени тяжести гипоксии при рождении: шкала Апгар, протокол	Собрать анамнез и выявить перинатальные факторы гипоксии и риск реализации перинатальной патологии у НР. Провести осмотр и выявить	Подсчетом частоты дыхания и сердцебиения, методикой клинического обследования НР. Алгоритмом постановки клинического диагноза.	основной

	первичной и реанимационной помощи	клинические симптомы и синдромы.	ИД-3 _{ОПК-4}	
	в родильном зале. Принципы	Оценить параметры жизнедеятельности	ИД-3 _{ОПК-7;}	
	интенсивной терапии и НР после	по шкале Апгар и оказать первичную и		
	перенесенной гипоксии. Современные	реанимационную помощь НР – осушить	ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-	
	технологии на этапах выхаживания	кожу, провести санацию ВДП,	$11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$	
	HP.	тактильную стимуляцию, масочную		
	ИД1 _{ОПК-4}	ИВЛ, непрямой массаж сердца,	ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,	
	ИД1 _{ОПК-7;}	интубацию трахеи. Назначить лечение в	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2}	
	, , , , ,	соответствии с действующими	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$	клиническими рекомендациями,		
	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	порядками и стандартами оказания		
	8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3} ;	медицинской помощи.		
	~ Inc-5,	Использовать принципы медицинской		
	ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$.	этики и деонтологии в работе с		
	ИД-5 _{ПК-4} ,	пациентом		
	1174 STIK-4	ИД-2 _{ОПК-4}		
		ИД-20ПК-7		
		2011k-/		
		ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$,		
		$ИД-5_{\Pi K-1}$, $ИД-6_{\Pi K-1}$, $ИД-7_{\Pi K-1}$, $ИД-8_{\Pi K-1}$,		
		ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} , ИД-12 _{ПК-1}		
		ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,		
		ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} ;		
		114-311K-2, 114-011K-2;		
		ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-3} ,		
		ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-8 _{ПК-3} ,		
		ИД-9 _{ПК-3} ;		
		114-711K-3;		
		ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4} ;		

		ИД-1 _{ПК-5}		
ДЕ 3. Недоношенность.	Причины и факторы риска	Собрать анамнез и выявить	Методикой клинического	основной
Задержка внутриутробного	недоношенности.	перинатальные факторы	обследования недоношенных и НР с	основнои
развития плода и НР.	Критерии и степени недоношенности.	недоношенности и риски реализации	ЗВУР – оценить антропометрические	
ОПК – 4, 7; ПК – 1,2,3,4,5,7	Оценка гестационного возраста (по	перинатальной патологии у НР.	параметры по отношению к	
OHK -4, 7, HK - 1,2,3,4,3,7	антропометрическим параметрам,	Провести осмотр и выявить	гестационному возрасту,	
	морфофункциональную зрелостьпо	клинические симптомы и синдромы.	морфофункциональные признаки	
		-	по шкале Боллард, степень	
	шкале Боллард). Анатомо-	Оценить степень недоношенности и	по шкале воллард, степень	

физиологические особенности недоношенных. Особенности адаптации и перинатальной патологии. Современные технологии на этапах выхаживания. Причины и факторы риска ЗВУР. Клинические варианты и степени тяжести ЗВУР. Особенности адаптации и перинатальной патологии НР с ЗВУР. ИД10ПК-4 ИД10ПК-7;

ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$, ИД- $5_{\Pi K-1}$, ИД- $6_{\Pi K-1}$, ИД- $7_{\Pi K-1}$;

ИД- $1_{\Pi K-7}$, ИД- $2_{\Pi K-7}$, ИД- $3_{\Pi K-7}$

соответствие гестационному возрасту по антропометрическим параметрам и морфофункциональным признакам, используя шкалу Боллард. Оценить дефицит массы тела, клиническую форму и степень тяжести ЗВУР. Составить план обследованияи обосновать выбор дополнительных методов исследования. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных (ОАК, биохимического, газового состава и КЩС крови) и инструментальных (НСГ, ЭКГ, рентгенография грудной клетки и брюшной полости) исследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией. Назначить с обоснованием лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи, рассчитать объем энтерального питания. Оказать неотложную помощь при остановке дыхания и сердцебиения провести санацию ВДП, тактильную стимуляцию, масочную ИВЛ, непрямой массаж сердца, интубацию трахеи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом ИД-20ПК-4 ИД-20ПК-7:

недоношенности, дефицит массы тела и форму ЗВУР. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у НР. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ИД- $3_{O\Pi K-4}$, ИД- $3_{O\Pi K-7}$; ИД- $8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$, ИД- $15_{\Pi K-1}$, ИД- $16_{\Pi K-1}$; ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД- $2_{\Pi K-2}$, ИД- $3_{\Pi K-2}$, ИД-

ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$

ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$, ИД- $5_{\Pi K-1}$, ИД- $6_{\Pi K-1}$, ИД- $7_{\Pi K-1}$, ИД- $8_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$

		1, ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ; ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} , ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2} ; ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-3} ,		
		ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3} ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4} ИД-1 _{ПК-5}		
ДЕ 4. Перинатальная патология дыхательной системы ОПК- 4, 7; ПК – 1,2,3,4,5	Респираторный дистресс-синдром 1 типа: причины и факторы риска, патогенез, клиническая картина, осложнения. Респираторный дистресс-синдром 2 типа: причины и факторы риска, патогенез, клиническая картина, осложнения. Аспирационные синдромы, понятие, причины и факторы риска. Синдром мекониальной аспирации: патогенез, клиническая картина, осложнения. Методы диагностики и принципы интенсивной терапии при патологии дыхательной системы у НР. ИД1опк-4 ИД1опк-7 ИД-1пк-1, ИД-2пк-1, ИД-3пк-1, ИД-4пк-1, ИД-5пк-1, ИД-9пк-1, ИД-10пк-1, ИД-11пк-1; ИД-5пк-2, ИД-2пк-2, ИД-3пк-2, ИД-4пк-2, ИД-5пк-2, ИД-6пк-2, ИД-7пк-2, ИД-8пк-2	Собрать анамнез и выявить перинатальные факторы риски реализации перинатальной патологии ДС у НР. Провести осмотр и выявить клинические симптомы и синдромы Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных (газовый состав и КЩС крови) и инструментальных (рентген легких) исследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией. Назначить с обоснованием лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказать неотложную помощь при остановке дыхания - провести санацию ВДП, тактильную стимуляцию, масочную ИВЛ, непрямой массаж сердца, интубацию трахеи. Использовать принципы медицинской	Методикой клинического обследования с подсчетом частоты дыхания и оценкой дыхательных расстройств и степени дыхательной недостаточности Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ИД-3 _{OПК-4} , ИД-3 _{OПК-7} ; ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} , ИД-12 _{ПК-1} , ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ; ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} , ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	основной

		этики и деонтологии в работе с		
		пациентом		
		ИД-2 _{ОПК-4}		
		ИД-20пк-7;		
		, since,		
		ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$,		
		ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-8 _{ПК-1} ,		
		ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} , ИД-12 _{ПК-}		
		1, ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ;		
		1, FIZI-13[[K-1, FIZI-10][K-1;		
		ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,		
		ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2} ;		
		У1Д-ЭПК-2, V1Д-ОПК-2, V1Д-7ПК-2, V1Д-ОПК-2;		
		ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-3} ,		
		$ИД-5_{\Pi K-3}, ИД-6_{\Pi K-3}, ИД-7_{\Pi K-3}, ИД-8_{\Pi K-3},$		
		ИД-9 _{ПК-3}		
		ип тип от тип от тип и		
		ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$		
		ИД-1 _{ПК-5}		
ДЕ 5. Перинатальные	Классификация перинатальных	Собрать анамнез и выявить	Методикой клинического	основной
поражения ЦНС.	поражений ЦНС, периоды и	перинатальные факторы риски	обследования с оценкой	
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7	характерные клинические синдромы.	реализации ПП ЦНС.	неврологических синдромов острого и	
	Перинатальные поражения ЦНС	Провести осмотр и выявить	восстановительного периодов ПП	
	гипоксического генеза: причины и	клинические симптомы и синдромы со	ЦНС.	
	факторы риска, патогенез.	стороны нервной системы.	Интерпретацией результатов	
	Церебральная ишемия, степени	Составить план обследованияи	лабораторных, инструментальных	
	тяжести, клинические синдромы,	обосновать выбор дополнительных	методов диагностики.	
	понятие о перивентрикулярной лейко-	методов исследования.	Алгоритмом постановки клинического	
	маляции. Геморрагические поражения	Проанализировать и интерпретировать	диагноза.	
	– внутри-желудочковые	данные лабораторных (биохимический	ИД-3 _{ОПК-4} ,	
	кровоизлияния, степени тяжести,	анализ крови, газовый состав и КЩС	ИД-3 _{ОПК-7} ;	
	клинические синдромы, понятие о	крови, микроскопия ликвора) и		
	паренхиматозном геморрагическом	инструментальных (НСГ, МРТ	ИД- $8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД-	
	инфаркте. Методы диагностики и	головного мозга)	$11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$, ИД- $15_{\Pi K-1}$, ИД- $16_{\Pi K-1}$	
	принципы интенсивной терапии ПП	исследований.	1;	
	ЦНС гипоксического генеза.	Обосновать и поставить диагноз,		
	Перинатальные поражения ЦНС	сформулировав его в соответствии с	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	
	травматического генеза: причины и	общепринятой классификацией.	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	
	факторы риска, патогенез.	Назначить с обоснованием в	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
	Родовая травма головного мозга:	соответствии с действующими		

	эпидуральное, субдуральное,	клиническими рекомендациями,		
	субарахноидальное кровоизлияния,	порядками и стандартами оказания		
	клинические синдромы; понятие о	медицинской помощи.		
	кефалогематоме. Родовая травма	Использовать принципы медицинской		
	спинного мозга и позвоночника:	этики и деонтологии в работе с		
	клинические формы в зависимости от	пациентом.		
	уровня поражения спинного мозга;	ИД-2 _{ОПК-4}		
	клинические формы повреждений	ИД-2 _{ОПК-7} ;		
	позвоночника. Травматические			
	поражения периферической нервной	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$,		
	системы. Методы диагностики и	ИД- $5_{\Pi K-1}$, ИД- $6_{\Pi K-1}$, ИД- $7_{\Pi K-1}$, ИД- $8_{\Pi K-1}$,		
	принципы интенсивной терапии ПП	ИД-9 $_{\Pi K-1}$, ИД-10 $_{\Pi K-1}$, ИД-11 $_{\Pi K-1}$, ИД-12 $_{\Pi K-1}$		
	ЦНС травматического генеза.	1, ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ;		
	ИД1 _{ОПК-4}	, , , , , ,		
	ИД1 _{ОПК-7}	$ИД1_{\Pi K-2}, ИД-2_{\Pi K-2}, ИД-3_{\Pi K-2}, ИД-4_{\Pi K-2},$		
		ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$;		
	ИД-1 _{ПК-1} , ИД-2 _{ПК-1} , ИД-3 _{ПК-1} , ИД-4 _{ПК-}			
	$_{1}$, ИД- $5_{\Pi K-1}$, ИД- $6_{\Pi K-1}$, ИД- $7_{\Pi K-1}$, ИД-	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$,		
	$8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$;	ИД- $5_{\Pi K-3}$, ИД- $6_{\Pi K-3}$, ИД- $7_{\Pi K-3}$, ИД- $8_{\Pi K-3}$,		
		ИД-9 _{ПК-3}		
	ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
	ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$	ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$		
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,,, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
	ИД-1 _{ПК-5}			
ДЕ 6. Особенности	Геморрагическая болезнь НР:	Собрать анамнез и выявить	Методикой клинического	основной
гемопоэза и системы	причины и факторы риска,	перинатальные факторы риски	обследования с оценкой степени	
гемостаза у НР	клиническая картина.	реализации нарушений гемопоэза и	анемии и объема кровопотери.	
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5	Анемии НР: причины и факторы	гемостаза. Провести осмотр и выявить	Интерпретацией результатов	
	риска, клиническая картина.	клинические симптомы и синдромы	лабораторных, инструментальных	
	Методы диагностики нарушений	вероятных нарушений со стороны	методов диагностики.	
	гемопоэза и гемостаза и принципы	системы гемопоэза и гемостаза.	Алгоритмом постановки клинического	
	интенсивной терапии НР в целом, в	Составить план обследования и	диагноза.	
	т.ч. при геморрагических синдромах и	обосновать выбор дополнительных	Оказанием неотложной помощи НР с	
	анемиях.	методов исследования.	пупочным кровотечением – наложить	
	ИД1 _{ОПК-4}	Проанализировать и интерпретировать	гемостатическую губку и давящую	
	ИД1 _{ОПК-7}	данные лабораторных и	повязку на пупочную ранку.	
		инструментальных	ИД-3 _{ОПК-4} ,	
	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$	исследований.	ИД-3 _{ОПК-7;}	
	₁ , ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-	Обосновать и поставить диагноз,		
	8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} ;	сформулировав его в соответствии с	ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-	

		общепринятой классификацией.	$11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$,ИД- $15_{\Pi K-1}$, ИД- $16_{\Pi K-1}$;	
	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	Назначить с обоснованием лечение в		
	ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$	соответствии с действующими	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	
		клиническими рекомендациями,	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	
	ИД-1 _{ПК-5}	порядками и стандартами оказания		
		медицинской помощи.	ИД-1 _{ПК-5}	
		Оказать неотложную помощь НР с		
		пупочным кровотечением – наложить		
		гемостатическую губку и давящую		
		повязку на пупочную ранку.		
		Использовать принципы медицинской		
		этики и деонтологии в работе с		
		пациентом		
		ИД-2 _{ОПК-4}		
		ИД-2 _{ОПК-7;}		
		ипа ипа ипа ипа		
		ИД-1пк-1, ИД-2пк-1, ИД-3пк-1, ИД-4пк-1,		
		$ИД-5_{\Pi K-1}, ИД-6_{\Pi K-1}, ИД-7_{\Pi K-1}, ИД-8_{\Pi K-1},$		
		ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$		
		$_{1}$, ИД-15 $_{\Pi K-1}$, ИД-16 $_{\Pi K-1}$;		
		ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,		
		ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$;		
		ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$,		
		ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-8 _{ПК-3} ,		
		ИД-9 _{ПК-3}		
		ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$		
		ИД-1 _{ПК-5}		
ДЕ 7. Неонатальные	Клинические и лабораторные	Собрать анамнез и выявить факторы	Методикой клинического	основной
желтухи	критерии физиологической и	риска ГБН. Провести осмотр и оценить	обследования с оценкой степени	OCHOBITOR
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5	критерии физиологической и коньюгационной желтух.	степень желтухи.	желтухи.	
OHK - 4, /, HK - 1,2,3,4,3	Классификацию, клинические и	Составить план обследования и	желтухи. Интерпретацией результатов	
	лабораторные критерии	обосновать выбор дополнительных	лабораторных методов диагностики, в	
	гемолитической болезни НР по	методов исследования.	т.ч. расчетом почасового прироста	
	системе АВ0 и по резус-фактору.	Проанализировать и интерпретировать	билирубина, оценкой характера	
	Методы диагностики, тактика при	данные лабораторных (биохимический	желтухи, определением показаний к	
	ГБН, показания к заменному	анализ крови, ОАК)	ЗПК.	

	переливанию крови, принципы ЗПК и	исследований, в т.ч. рассчитать	Алгоритмом постановки клинического	
	принципы интенсивной терапии НР	почасовой прирост билирубина, сделать	диагноза.	
		вывод о характере желтухи, определить		
	ИД1 _{ОПК-4}	показания к заменному переливанию	ИД-3 _{ОПК-4} ,	
	ИД1 _{ОПК-7}	крови.	ИД-3 _{ОПК-7;}	
		Обосновать и поставить диагноз,		
	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$	сформулировав его в соответствии с	ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-	
	1, ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-	общепринятой классификацией.	11 _{пк-1} , ИД-12 _{пк-1} ,ИД-15 _{пк-1} , ИД-16 _{пк-1} ;	
	$8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$;	Назначить с обоснованием лечение ГБН		
	122.3, 7, 122.3, 7, 122.3,	в соответствие с принципами	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	
	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	интенсивной терапии НР, в т.ч.	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	
	$ИД-5_{\Pi K-2}$, $ИД-6_{\Pi K-2}$, $ИД-7_{\Pi K-2}$, $ИД-8_{\Pi K-2}$	правильно выбрать групповую и резус-	, , 111.2, , , 111.2, , , 111.2	
	, , 111.2, , , 111.2, , , 111.2	принадлежность трансфузионных сред	ИД-1 _{ПК-5}	
	ИД-1 _{ПК-5}	и рассчитать их объем для ЗПК.	, ,	
	, i inco	Использовать принципы медицинской		
		этики и деонтологии в работе с		
		пациентом		
		ИД-2 _{ОПК-4}		
		ИД-20ПК-7;		
		ИД-1 _{ПК-1} , ИД-2 _{ПК-1} , ИД-3 _{ПК-1} , ИД-4 _{ПК-1} ,		
		$ИД-5_{\Pi K-1}, ИД-6_{\Pi K-1}, ИД-7_{\Pi K-1}, ИД-8_{\Pi K-1},$		
		ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} , ИД-12 _{ПК-}		
		1, ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ;		
		i, inter, inter,		
		ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,		
		ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2} ;		
		511K-2, 11A 511K-2, 11A 511K-2,		
		ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$,		
		ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-8 _{ПК-3} ,		
		ИД-9 _{ПК-3}		
		ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}		
		11K-4, 11K-4, 11K-4, 11K-4, 11K-4, 11K-4		
		ИД-1 _{ПК-5}		
ДЕ 8. Инфекционно-	Заболевания кожи и подкожно-	Собрать анамнез и выявить факторы	Методикой клинического	основной
воспалительные	жировой клетчатки	риска реализации ИВЗ НР. Провести	обследования новорожденного.	o chiobhion
заболевания кожи и	(везикулопустулез, эксфолиативный	осмотр и поставить предварительный	Интерпретацией результатов общего	
подкожно-жировой	дерматит, пузырчатка, флегмона),	диагноз.	анализа крови новорожденного,	
клетчатки, пупочной ранки	пупочной ранки и пупочного канатика	Составить план обследования и	бактериологических исследований.	
wier farkii, frysto-mon pankii	1 11/110 111011 painkii ii iiyii0-iii010 kanatiika	Составить план обследования и	оактернологи теских исследовании.	

и пупочного канатика НР	(омфалит, тромбофлебит пупочной	обосновать выбор дополнительных	Алгоритмом постановки клинического	
		* ' '	l *	
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5	вены): этиология, клиническая	методов исследования.	диагноза	
	картина. Методы диагностики,	Проанализировать и интерпретировать	ИД-3 _{ОПК-4} ,	
	принципы терапии.	данные лабораторных (ОАК,	ИД-3 _{ОПК-7;}	
	Документы, регламентирующие сан	бактериологических)	HT 0 HT 0 HT 10 HT	
	эпид. режим в неонатальных	исследований. Обосновать и поставить	$ИД-8_{\Pi K-1}, ИД-9_{\Pi K-1}, ИД-10_{\Pi K-1}, ИД-$	
	отделениях.	диагноз, сформулировав его в	$11_{\Pi K\text{-}1}$, ИД- $12_{\Pi K\text{-}1}$, ИД- $15_{\Pi K\text{-}1}$, ИД- $16_{\Pi K\text{-}1}$	
	ИД10ПК-4	соответствии с общепринятой	1;	
	ИД1 _{ОПК-7}	классификацией.		
		Назначить с обоснованием лечение ИВЗ	$ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$,	
	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$	кожи и пупочной ранки	ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$	
	$_{1}$, ИД-5 $_{\Pi K\text{-}1}$, ИД-6 $_{\Pi K\text{-}1}$, ИД-7 $_{\Pi K\text{-}1}$, ИД-	в соответствие с принципами		
	$8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$;	интенсивной терапии НР.		
		Использовать принципы медицинской		
	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	этики и деонтологии в работе с		
	ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$	пациентом		
		ИД-2 _{ОПК-4}		
		ИД-2 _{ОПК-7;}		
		ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$,		
		ИД-5 $_{\Pi K-1}$, ИД-6 $_{\Pi K-1}$, ИД-7 $_{\Pi K-1}$, ИД-8 $_{\Pi K-1}$,		
		$ИД-9_{\Pi K-1}$, $ИД-10_{\Pi K-1}$, $ИД-11_{\Pi K-1}$, $ИД-12_{\Pi K-1}$		
		₁,ИД-15пк-1, ИД-16пк-1;		
		$ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$,		
		ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2} ;		
		ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$,		
		ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-8 _{ПК-3} ,		
		ИД-9пк-3		
		ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$		
		ИД-1 _{ПК-5}		
ДЕ 9. Инфекционно-	Пневмонии: классификация,	Собрать анамнез и выявить факторы	Методикой клинического	основной
воспалительные	этиология, патогенез, клиническая	риска реализации внугриутробных и	обследования новорожденного.	Conconcon
заболевания НР гнойно-	картина.	нозокомеальных пневмоний/	Интерпретацией результатов	
септического характера	Методы диагностики, принципы	менингитов у НР.	лабораторных методов диагностики.	
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7	интенсивной и антибактериальной	Провести осмотр и поставить	Алгоритмом постановки клинического	
1,7,111(1,2,3,7,3,7	терапии.	предварительный диагноз.	диагноза.	
	Менингиты: классификация,	Предварительный диагноз. Составить план обследованияй	диш поза.	
	тиспиптиты. классификация,	Составить план ооследованияи		

этиология, патогенез, клиническая обосновать выбор дополнительных ИД-3_{ОПК-4}. картина. Методы диагностики, методов исследования. ИД-3_{ОПК-7:} принципы интенсивной и Проанализировать и интерпретировать антибактериальной терапии. данные лабораторных (ОАК, $ИД-8_{\Pi K-1}$, $ИД-9_{\Pi K-1}$, $ИД-10_{\Pi K-1}$, ИДбактериологического, рентгена легких, $11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$, ИД- $15_{\Pi K-1}$, ИД- $16_{\Pi K-1}$ ИД1опк-4 микроскопии ликвора) исследований. ИД1опк-7 Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с $ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$, классификацией. ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$ $ИД-1_{\Pi K-1}$, $ИД-2_{\Pi K-1}$, $ИД-3_{\Pi K-1}$, $ИД-4_{\Pi K-1}$ Назначить с обоснованием лечение $_{1}$, ИД-5 $_{\Pi K-1}$, ИД-6 $_{\Pi K-1}$, ИД-7 $_{\Pi K-1}$, ИД- $8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$: пневмонии/ менингита у НР в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, $ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$, ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$ порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Оказать неотложную помощь при остановке ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$ 3, ИД-5_{ПК-3}, ИД-6_{ПК-3}, ИД-7_{ПК-3}, ИДдыхания - провести санацию ВДП, $8_{\Pi K-3}$, ИД- $9_{\Pi K-3}$ тактильную стимуляцию, масочную ИВЛ, непрямой массаж сердца, ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$ интубацию трахеи. Использовать принципы медицинской ИД-1пк-5 этики и деонтологии в работе с ИД- $1_{\Pi K-7}$, ИД- $2_{\Pi K-7}$, ИД- $3_{\Pi K-7}$ пашиентом ИД-20ПК-4 ИД-2_{ОПК-7}: $ИД-1_{\Pi K-1}$, $ИД-2_{\Pi K-1}$, $ИД-3_{\Pi K-1}$, $ИД-4_{\Pi K-1}$, $ИД-5_{\Pi K-1}$, $ИД-6_{\Pi K-1}$, $ИД-7_{\Pi K-1}$, $ИД-8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$ $_{1}$, ИД- $15_{\Pi K-1}$, ИД- $16_{\Pi K-1}$; $ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$, ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$: $ИД-1_{\Pi K-3}$, $ИД-2_{\Pi K-3}$, $ИД-3_{\Pi K-3}$, $ИД-4_{\Pi K-3}$, $ИД-5_{\Pi K-3}$, $ИД-6_{\Pi K-3}$, $ИД-7_{\Pi K-3}$, $ИД-8_{\Pi K-3}$, ИД-9_{ПК-3} ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$

ДЕ 10. Наследственная и	Причины и факторы риска	Собрать анамнез и выявить факторы	Методикой клинического	основной
врожденная патология	наследственных и врожденных	риска наследственных и врожденных	обследования НР с оценкой малых	
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7	заболеваний, ВПР. Понятие об	заболеваний, ВПР, эмбрио- и	аномалий развития и/или ВПР.	
	эмбрио- и фетопатиях.	фетопатий. Провести осмотр, выявить и	Алгоритмом постановки клинического	
	Врожденные заболевания,	оценить малые аномалии развития,	диагноза.	
	диагностируемые с помощью	ВПР. Составить план обследованияи		
	неонатального скрининга:	обосновать выбор дополнительных	ИД-3 _{ОПК-4} ,	
	врожденный гипотиреоз,	методов исследования.	ИД-30ПК-7;	
	фенилкетоурия, галактоземия,	Проанализировать и интерпретировать		
	муковисцидоз, адреногенитальный	данные лабораторных	ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-	
	синдром, понятие, клиническая	исследований.	11 _{ПК-1} , ИД-12 _{ПК-1} , ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-}	
	картина, Методы диагностики,	Обосновать и поставить диагноз,	1:	
	принципы лечения.	сформулировав его в соответствии с	-,	
	Понятие о неонатальных	классификацией.	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	
	эндокринопатиях. Методы	Назначить лечение	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	
	диагностики, принципы лечения.	в соответствии с действующими	, inc2, , inc2, , inc2, , inc2	
	ИД1опк-4	клиническими рекомендациями,		
	ИД1 _{опк-7}	порядками и стандартами оказания		
	, , sinc,	медицинской помощи.		
	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$	Использовать принципы медицинской		
	1, ИД-5пк-1, ИД-6пк-1, ИД-7пк-1, ИД-	этики и деонтологии в работе с		
	$8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$;	пациентом		
		ИД-2 _{ОПК-4}		
	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	ИД-2 _{ОПК-7} ;		
	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	, (Sinc),		
	7 - In(2)	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$,		
	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-}	ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-8 _{ПК-1} ,		
	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	$ИД-9_{\Pi K-1}$, $ИД-10_{\Pi K-1}$, $ИД-11_{\Pi K-1}$, $ИД-12_{\Pi K-1}$		
	8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}	1, ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ;		
	511K-5, 1274 511K-5	1, 12, 10 IIK-1, 12, 10 IIK-1,		
	ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}	ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,		
	111111111111111111111111111111111111111	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2} ;		
	ИД-1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7}	511K-2, 11A 511K-2, 11A 711K-2, 11A 511K-2,		
		$ИД-1_{\Pi K-3}, ИД-2_{\Pi K-3}, ИД-3_{\Pi K-3}, ИД-4_{\Pi K-3},$		
		ИД-5пк-3, ИД-6пк-3, ИД-7пк-3, ИД-8пк-3,		
		ИД-9 _{ПК-3}		
		ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$		
ДЕ 11. Внутриутробные	Понятие о внутриутробных	Собрать анамнез и выявить факторы	Методикой клинического	основной
инфекции	инфекциях, об инфекционных эмбрио	риска инфекционных эмбрио – и	обследования.	

	1	T	T
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7	- и фетопатиях. ЦМВИ,	фетопатий, риска реализации ВУИ.	Интерпретацией результатов
	герпетическая, краснуха,	Провести осмотр, выявить и оценить	лабораторных методов диагностики.
	токсоплазмоз: этиология, патогенез,	вероятные ВПР и малые аномалии	Алгоритмом постановки клинического
	типичные клинические формы при	развития.	диагноза.
	инфицировании в период эмбрио- и	Составить план обследованияи	
	фетогенеза, особенности течения	обосновать выбор дополнительных	ИД-3 _{ОПК-4,}
	врожденных манифестных форм.	методов исследования.	ИД-3 _{ОПК-7;}
	Методы диагностики, принципы	Оценить данные лабораторных	
	лечения.	исследований (общеклинических,	$ИД-8_{\Pi K-1}, ИД-9_{\Pi K-1}, ИД-10_{\Pi K-1}, ИД-$
	ИД1 _{ОПК-4}	бактериологического,	$11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$, ИД- $15_{\Pi K-1}$, ИД- $16_{\Pi K-1}$
	ИД1 _{ОПК-7}	вирусологического и	1;
		иммунологического).	
	ИД-1 _{ПК-1} , ИД-2 _{ПК-1} , ИД-3 _{ПК-1} , ИД-4 _{ПК-}	Обосновать и поставить диагноз,	ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,
	₁ , ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-	сформулировав его в соответствии с	ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$
	$8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$;	общепринятой классификацией.	
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Назначить лечение	
	$ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$,	в соответствии с действующими	
	$ИД-5_{\Pi K-2}$, $ИД-6_{\Pi K-2}$, $ИД-7_{\Pi K-2}$, $ИД-8_{\Pi K-2}$	клиническими рекомендациями,	
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	порядками и стандартами оказания	
	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$	медицинской помощи.	
	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	Использовать принципы медицинской	
	8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}	этики и деонтологии в работе с	
		пациентом	
		ИД-2 _{ОПК-4}	
		ИД-2 _{ОПК-7;}	
		ИД-1 _{ПК-1} , ИД-2 _{ПК-1} , ИД-3 _{ПК-1} , ИД-4 _{ПК-1} ,	
		$ИД-5_{\Pi K-1}, ИД-6_{\Pi K-1}, ИД-7_{\Pi K-1}, ИД-8_{\Pi K-1},$	
		$ИД$ -9 $_{\Pi K^{-1}}$, $ИД$ -10 $_{\Pi K^{-1}}$, $ИД$ -11 $_{\Pi K^{-1}}$, $ИД$ -12 $_{\Pi K}$ -	
		1, ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ;	
		1, 14, 101K-1, 14, 101K-1,	
		ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,	
		ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2} ;	
		ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-3} ,	
		ИД-5пк-3, ИД-6пк-3, ИД-7пк-3, ИД-8пк-3,	
		ИД-9 _{ПК-3}	
		ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}	
		r1Д-111K-4, r1Д-∠11K-4, r1Д-Э11К-4, r1Д-411К-4	

ДЕ 12. Неонатальный	Этиология и факторы риска,	Собрать анамнез и выявить факторы	Методикой клинического	основной
сепсис	классификация неонатального	риска реализации внутриутробного и	обследования.	
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7	сепсиса.	нозокомиального сепсиса у НР.	Интерпретацией результатов	
	Патогенез - понятие о системной	Провести осмотр и поставить	лабораторных методов диагностики.	
	воспалительной реакции, клиническая	предварительный диагноз.	Алгоритмом постановки клинического	
	картина, понятие о полиорганной	Составить план обследования и	диагноза.	
	недостаточности и септическом шоке,	обосновать выбор дополнительных	ИД-3 _{ОПК-4} ,	
	особенности течения врожденной и	методов исследования. Оценить данные	ИД-3 _{ОПК-7} ;	
	нозокомиальной форм.	лабораторных		
	Методы диагностики, принципы	исследований (общеклинических,	ИД- $8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД-	
	лечения.	биохимического, бактериологического,	$11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$, ИД- $15_{\Pi K-1}$, ИД- $16_{\Pi K-1}$	
	ИД1 _{ОПК-4}	вирусологического и	1;	
	ИД1 _{ОПК-7}	иммунологического).		
		Обосновать и поставить диагноз,	$ИД1_{\Pi K-2}, ИД-2_{\Pi K-2}, ИД-3_{\Pi K-2}, ИД-4_{\Pi K-2},$	
	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$	сформулировав его в соответствии с	ИД-5 $_{\Pi K-2}$, ИД-6 $_{\Pi K-2}$, ИД-7 $_{\Pi K-2}$, ИД-8 $_{\Pi K-2}$	
	$_{1}$, ИД-5 $_{\Pi K\text{-}1}$, ИД-6 $_{\Pi K\text{-}1}$, ИД-7 $_{\Pi K\text{-}1}$, ИД-	классификацией, лечение в соответствии		
	$8_{\Pi K\text{-}1}$, ИД- $9_{\Pi K\text{-}1}$, ИД- $10_{\Pi K\text{-}1}$, ИД- $11_{\Pi K\text{-}1}$;	с действующими клиническими		
		рекомендациями, порядками и		
	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	стандартами оказания медицинской		
	ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$	помощи. Оказать неотложную помощь		
		при остановке дыхания - провести		
	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$	санацию ВДП, тактильную		
	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	стимуляцию, масочную ИВЛ, непрямой		
	$8_{\Pi K-3}$, ИД- $9_{\Pi K-3}$	массаж сердца, интубацию трахеи.		
		Использовать принципы медицинской		
		этики и деонтологии в работе с		
		пациентом		
		ИД-2 _{ОПК-4}		
		ИД-2 _{ОПК-7;}		
		$ИД-1_{\Pi K-1}, ИД-2_{\Pi K-1}, ИД-3_{\Pi K-1}, ИД-4_{\Pi K-1},$		
		$ИД-5_{\Pi K-1}, ИД-6_{\Pi K-1}, ИД-7_{\Pi K-1}, ИД-8_{\Pi K-1},$		
		ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$		
		₁, ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ;		
		HII		
		ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,		
		ИД-5 $_{\Pi K-2}$, ИД-6 $_{\Pi K-2}$, ИД-7 $_{\Pi K-2}$, ИД-8 $_{\Pi K-2}$;		
		ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-3} ,		
		ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-8 _{ПК-3} ,		
		ид-энк-з, ид-онк-з, ид-тик-з, ид-онк-з,		

		ИД-9 _{ПК-3}		
		ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4} ИД-1 _{ПК-5}		
ДЕ 13. Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК): язвенный колит, болезнь Крона ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8	Эпидемиологию ВЗК. Этиологию и патогенез язвенного колита и болезни Крона. Классификацию язвенного колита и болезни Крона. Основные клинические синдромы ВЗК. Кишечные и внекишечные проявления заболеваний. Особенности клинического течения у подростков. Показания и противопоказания к использованию лабораторных (ОАК, биохимическое исследование крови, протеинограмма, гемостазиограмма, копрограмма, кал на скрытую кровь, исследования на кишечные инфекции) и инструментальных (ректороманоскопия, колонофиброскопия, ирригография, сцинтиграфия по программе «дивертикул Меккеля», морфологическое исследование биоптатов кишки) методов исследования при ВЗК, особенности их проведения. Алгоритм проведения лечения ВЗК. Показания и противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов: 5-АСК, ГКС, цитостатиков, антицитокиновых препаратов. Осложнения, тактика педиатра. Исходы. Профилактика ИД10пк-4 ИД10пк-7	Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с заболеваниями кишечника. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Провести дифференциальный диагноз. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией. Назначить питание. Назначить лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Оформить запись в истории болезни. ИД-20Пк-4 ИД-20Пк-7; ИД-1Пк-1, ИД-2Пк-1, ИД-3Пк-1, ИД-4Пк-1, ИД-9Пк-1, ИД-10Пк-1, ИД-11Пк-1, ИД-12Пк-1, ИД-15Пк-1, ИД-16Пк-1; ИД-15Пк-1, ИД-16Пк-1; ИД-16Пк-1; ИД-15Пк-1, ИД-16Пк-1; ИД-16Пк-2, ИД-3Пк-2, ИД-4Пк-2, ИД-5Пк-2, ИД-6Пк-2, ИД-7Пк-2, ИД-8Пк-2;	Методикой оценки состояния здоровья детей и подростков. Методикой клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ИД-Зопк-4, ИД-Зопк-7; ИД-8пк-1, ИД-9пк-1, ИД-10пк-1, ИД-11пк-1, ИД-12пк-1, ИД-15пк-1, ИД-16пк-1; ИД1пк-2, ИД-2пк-2, ИД-3пк-2, ИД-4пк-2, ИД-5пк-2, ИД-6пк-2, ИД-7пк-2, ИД-8пк-2	основной

	8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} ;	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-3} ,		
		ИД- $5_{\Pi K-3}$, ИД- $6_{\Pi K-3}$, ИД- $7_{\Pi K-3}$, ИД- $8_{\Pi K-3}$,		
	ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,	ИД-9 _{ПК-3}		
	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}			
		ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$		
	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$	ИД-1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7} , ИД-4 _{ПК-7}		
	3, ИД-5пк-3, ИД-6пк-3, ИД-7пк-3, ИД-	ИД-1 _{ПК-8} , ИД-2 _{ПК-8} , ИД-3 _{ПК-8} , ИД-4 _{ПК-8}		
	8пк-3, ИД-9пк-3			
	51hc-5, 144 > 1hc-5			
	ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$			
ДЕ 14. Функциональные	Понятие о функциональной патологии	Собрать анамнез жизни и заболевания	Методикой оценки состояния	основной
заболевания кишечника	ЖКТ. Причины нарушений	ребенка. Провести осмотр и	здоровья детей и подростков.	
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5	секреторных и моторных функций	физикальное обследование детей и	Методикой клинического	
	органов ЖКТ. Патогенетические	подростков с заболеваниями	обследования детей и подростков.	
	механизмы функциональных	кишечника.	Интерпретацией результатов	
	нарушений ЖКТ. Классификацию	Составить план обследования и	лабораторных, инструментальных	
	функциональных заболеваний ЖКТ.	обосновать выбор дополнительных	методов диагностики у детей и	
	Симптомы «тревоги» и тактика	методов исследования.	подростков.	
	педиатра при их выявлении.	Проанализировать и интерпретировать	Алгоритмом постановки клинического	
	Международные диагностические	данные лабораторных и	диагноза.	
	критерии (Римские критерии)	инструментальных	ИД-3 _{ОПК-4,}	
	функциональных заболеваний	исследований.	ИД-3 _{ОПК-7;}	
	кишечника у детей старшего возраста:	Провести дифференциальный диагноз.		
	функционального запора и	Обосновать и поставить диагноз,	ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-	
	инконтиненции, синдрома	сформулировав его в соответствии с	$11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$, ИД- $15_{\Pi K-1}$, ИД- $16_{\Pi K-1}$	
	раздраженного кишечника.	классификацией.	1;	
	Лабораторные и инструментальные	Назначить питание. Назначить лечение		
	исследования, необходимые для	в соответствии с действующими	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	
	дифференциальной диагностики	клиническими рекомендациями,	ИД-5 $_{\Pi K-2}$, ИД-6 $_{\Pi K-2}$, ИД-7 $_{\Pi K-2}$, ИД-8 $_{\Pi K-2}$	
	заболеваний кишечника у детей.	порядками и стандартами оказания		
	Принципы лечения: изменение образа	медицинской помощи.		
	жизни, диета, медикаментозная и	Использовать принципы медицинской		
	немедикаментозная терапия.	этики и деонтологии в работе с		
	Показания к направлению на	пациентом. Оформить запись в истории		
	специализированный этап	болезни.		
	обследования (консультацию	ИД-2 _{ОПК-4}		
	гастроэнтеролога,	ИД-2 _{ОПК-7} ;		
	гастроэнтерологическое отделение).			
	Принципы первичной и вторичной	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$,		
	профилактики	ИД-5 $_{\Pi K-1}$, ИД-6 $_{\Pi K-1}$, ИД-7 $_{\Pi K-1}$, ИД-8 $_{\Pi K-1}$,		

	ИД1 _{ОПК-4}	$ИД-9_{\Pi K-1}$, $ИД-10_{\Pi K-1}$, $ИД-11_{\Pi K-1}$, $ИД-12_{\Pi K-1}$		
	ИД1 _{ОПК-7}	1, ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ;		
	ИД-1 _{ПК-1} , ИД-2 _{ПК-1} , ИД-3 _{ПК-1} , ИД-4 _{ПК-}	ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,		
	1, ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2} ;		
	8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} ;	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
	**************************************	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$,		
	ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,	ИД-5пк-3, ИД-6пк-3, ИД-7пк-3, ИД-8пк-3,		
	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	ИД-9 _{ПК-3}		
	114 311k-2, 114 011k-2, 114 711k-2, 114 011k-2	71/A 711K-3		
	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$	ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}		
	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	11K-4, 127 -11K-4, 127 11K-4		
	8пк-3, ИД-9пк-3			
	011K-3, 11/4 711K-3			
	ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$			
ДЕ 15. Заболевания	Понятие о функциональной патологии	Собрать анамнез жизни и заболевания	Методикой оценки состояния	основной
пищевода	ЖКТ. Причины нарушений	ребенка. Провести осмотр и	здоровья детей и подростков.	
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5	секреторных и моторных функций	физикальное обследование детей и	Методикой клинического	
1,7,1110 1,2,3,1,5	органов ЖКТ. Патогенетические	подростков с заболеваниями	обследования детей и подростков.	
	механизмы функциональных	кишечника.	Интерпретацией результатов	
	нарушений ЖКТ. Классификацию	Составить план обследования и	лабораторных, инструментальных	
	функциональных заболеваний ЖКТ.	обосновать выбор дополнительных	методов диагностики у детей и	
	функциональных заоблевании жегт. Симптомы «тревоги» и тактика	методов исследования.	подростков.	
	<u> </u>			
	педиатра при их выявлении.	Проанализировать и интерпретировать	Алгоритмом постановки клинического	
	Международные диагностические	данные лабораторных и	диагноза.	
	критерии (Римские критерии)	инструментальных	ИД-3 _{ОПК-4} ,	
	функциональных заболеваний	исследований.	ИД-3 _{ОПК-7;}	
	кишечника у детей старшего возраста:	Провести дифференциальный диагноз.		
	функционального запора и	Обосновать и поставить диагноз,	$ИД-8_{\Pi K-1}, ИД-9_{\Pi K-1}, ИД-10_{\Pi K-1}, ИД-$	
	инконтиненции, синдрома	сформулировав его в соответствии с	$11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$, ИД- $15_{\Pi K-1}$, ИД- $16_{\Pi K-1}$;	
	раздраженного кишечника.	классификацией.		
	Лабораторные и инструментальные	Назначить питание. Назначить лечение	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	
	исследования, необходимые для	в соответствии с действующими	ИД-5 $_{\Pi K-2}$, ИД-6 $_{\Pi K-2}$, ИД-7 $_{\Pi K-2}$, ИД-8 $_{\Pi K-2}$	
	дифференциальной диагностики	клиническими рекомендациями,		
	заболеваний кишечника у детей.	порядками и стандартами оказания		
	Принципы лечения: изменение образа	медицинской помощи.		
	жизни, диета, медикаментозная и	Использовать принципы медицинской		
	немедикаментозная терапия.	этики и деонтологии в работе с		
	Показания к направлению на	пациентом. Оформить запись в истории		
	специализированный этап	болезни.		
	обследования (консультацию	ИД-2 _{ОПК-4}		

	гастроэнтеролога, гастроэнте-	ИД-2 _{ОПК-7;}		
	рологическое отделение). Принципы			
	первичной и вторичной профилактики	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$,		
	ИД1 _{ОПК-4}	$ИД-5_{\Pi K-1}, ИД-6_{\Pi K-1}, ИД-7_{\Pi K-1}, ИД-8_{\Pi K-1},$		
	ИД1 _{ОПК-7}	$ИД$ - $9_{\Pi K-1}$, $ИД$ - $10_{\Pi K-1}$, $ИД$ - $11_{\Pi K-1}$, $ИД$ - $12_{\Pi K-1}$		
	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$	1, ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ;		
	1, ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-	ИД1 _{пк-2} , ИД-2 _{пк-2} , ИД-3 _{пк-2} , ИД-4 _{пк-2} ,		
	8пк-1, ИД-9пк-1, ИД-10пк-1, ИД-11пк-1;	ИД-5пк-2, ИД-6пк-2, ИД-7пк-2, ИД-8пк-2;		
	Olik-1, 114 7lik-1, 114 10lik-1, 114 11lik-1,	114 511K-2, 114 011K-2, 114 711K-2, 114 011K-2,		
	ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$,		
	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-8 _{ПК-3} ,		
	РІД-ЗІК-2, РІД-ОПК-2, РІД-7ПК-2, РІД-ОПК-2	ИД-9 _{ПК-3} , ид-опк-3, ид-7 _{ПК-3} , ид-опк-3,		
	ип тип тип тип тип тип тип тип тип тип т	ИД-9ПК-3		
	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-}	ип тип тип тип тип тип тип тип тип тип т		
	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	ИД- $1_{\Pi K\text{-}4}$, ИД- $2_{\Pi K\text{-}4}$, ИД- $3_{\Pi K\text{-}4}$, ИД- $4_{\Pi K\text{-}4}$		
	8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}			
	ип т ип с ип с ип т			
HE 16 2 5	ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}		16	
ДЕ 16. Заболевания	Классификация заболеваний	Собрать анамнез жизни и заболевания	Методикой оценки состояния	основной
поджелудочной железы	поджелудочной железы у детей:	ребенка. Провести осмотр и	здоровья детей и подростков.	
OПК $-4,7$; ПК $-1,2,3,4,5,7,8$	аномалии развития; врожденные	физикальное обследование детей и	Методикой клинического	
	заболевания; панкреатиты;	подростков с заболеваниями органов	обследования детей и подростков.	
	муковисцидоз.	пищеварения.	Интерпретацией результатов	
	Типы нарушений панкреатической	Составить план обследования и	лабораторных, инструментальных	
	секреции. Механизмы развития	обосновать выбор дополнительных	методов диагностики у детей и	
	внешнесекреторной недостаточности	методов исследования.	подростков.	
	поджелудочной железы. Методы	Проанализировать и интерпретировать	Алгоритмом постановки клинического	
	диагностики экзокринной	данные лабораторных и	диагноза.	
	недостаточности поджелудочной	инструментальных	ИД-3 _{ОПК-4} ,	
	железы: копрограмма, эластазный тест,	исследований.	ИД-3 _{ОПК-7;}	
	липидогрмамма кала, секретиновый и	Провести дифференциальный диагноз.		
	панкреазиминовый тест.	Обосновать и поставить диагноз,	ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-	
	Принципы коррекции панкреатической	сформулировав его в соответствии с	$11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$, ИД- $15_{\Pi K-1}$, ИД- $16_{\Pi K-1}$	
	недостаточности.	общепринятой классификацией.	1;	
	Хронический панкреатит.	Назначить питание. Назначить лечение		
	Классификация. Этиология. Патогенез.	в соответствии с действующими	$ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$,	
	Клиника. Диагностика (б/х маркеры,	клиническими рекомендациями,	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	
	УЗИ, эндоУЗИ, КТ, ЭРХПГ). Особен-	порядками и стандартами оказания	,,, ,,, ,,,	
	ности клинических проявлений и	медицинской помощи.		
	течения у подростков. Дифференциаль-	Использовать принципы медицинской		
	ный диагноз, в том числе с вторичными	этики и деонтологии в работе с		

	изменениями поджелудочной железы,	пациентом. Оформить запись в истории		
	дисфункцией сфинктера Одди.	болезни.		
	Принципы лечения.	ИД-2 _{ОПК-4}		
	Кишечная форма муковисцидоза.	ИД-2 _{ОПК-7;}		
	Поражение других органов ЖКТ при			
	муковисцидозе. Принципы лечения.	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$,		
	ИД1 _{ОПК-4}	$ИД-5_{\Pi K-1}, ИД-6_{\Pi K-1}, ИД-7_{\Pi K-1}, ИД-8_{\Pi K-1},$		
	ИД1опк-7	ИД-9 $_{\Pi K-1}$, ИД-10 $_{\Pi K-1}$, ИД-11 $_{\Pi K-1}$, ИД-12 $_{\Pi K}$		
	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$	₁ ,, ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ;		
	₁ , ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-	$ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$,		
	$8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$;	ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$;		
	ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-3} ,		
	ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$	$ИД-5_{\Pi K-3}, ИД-6_{\Pi K-3}, ИД-7_{\Pi K-3}, ИД-8_{\Pi K-3},$		
		ИД-9 _{ПК-3}		
	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$			
	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}		
	8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}			
	ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$			
ДЕ 17. Хронические болезни	Многообразие нозологических форм,	Собрать анамнез жизни и заболевания	Методикой оценки состояния	основной
печени	протекающих с поражением печени.	ребенка. Провести осмотр и	здоровья детей и подростков.	
$O\Pi K - 4,7; \Pi K - 1,2,3,4,5,7$	Классификация хронических	физикальное обследование детей и	Методикой клинического	
	гепатитов.	подростков с заболеваниями органов	обследования детей и подростков.	
	Этиология. Распространенность	пищеварения.	Интерпретацией результатов	
	различных этиологических форм.	Составить план обследования и	лабораторных, инструментальных	
	Основные клинические синдромы	обосновать выбор дополнительных	методов диагностики у детей и	
	хронических гепатитов. Значение	методов исследования.	подростков.	
	функционального исследования печени	Проанализировать и интерпретировать	Алгоритмом постановки клинического	
	(синдромы: цитолиза, холестаза,	данные лабораторных и	диагноза.	
	печеночной недостаточности,	инструментальных	ИД-3 _{ОПК-4,}	
	мезенхимально-воспалительный) в	исследований.	ИД-3 _{0ПК-7;}	
	диагностике хронического гепатита и	Провести дифференциальный диагноз.		
	прогнозе заболевания.	Обосновать и поставить диагноз,	ИД- $8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД-	
	Хронические вирусные гепатиты.	сформулировав его в соответствии с	$11_{\Pi K\text{-}1}$, ИД- $12_{\Pi K\text{-}1}$, ИД- $15_{\Pi K\text{-}1}$, ИД- $16_{\Pi K\text{-}1}$	
	Патогенез хронических вирусных	общепринятой классификацией.	1;	
	гепатитов В, С, Д. Особенности	Назначить питание. Назначить лечение		
	клиники. Определение стадии вирусного	в соответствии с действующими	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	
	процесса, степени биохимической	клиническими рекомендациями,	ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$	
	активности. Показания к проведению	1 '''	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	

	1		,	
	биопсии печени. Оценка результатов	медицинской помощи.		
	морфологического исследования	Использовать принципы медицинской		
	биоптатов (ИГА, ГИС).	этики и деонтологии в работе с		
	Принципы терапии: режим, диета,	пациентом. Оформить запись в истории		
	противовирусная терапия,	болезни.		
	гепатопротекторная терапия.	ИД-2 _{ОПК-4}		
	Особенности клиники, диагностики,	ИД-2 _{ОПК-7;}		
	течения и лечения гепатитов герпес-			
	вирусной этиологии (ЦМВ, ЭБВ,	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$,		
	простого герпеса 6 типа).	ИД- $5_{\Pi K-1}$, ИД- $6_{\Pi K-1}$, ИД- $7_{\Pi K-1}$, ИД- $8_{\Pi K-1}$,		
	Аутоиммунный гепатит: механизмы	ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$		
	развития, особенности клиники,	₁ , ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1;}		
	принципы диагностики и лечения,	$ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$,		
	прогноз.	ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$;		
	Дифференциальный диагноз с болезнью	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
	Вильсона-Коновалова, гемохроматозом,	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$,		
	недостаточностью α1-антитрипсина.	ИД-5пк-3, ИД-6пк-3, ИД-7пк-3, ИД-8пк-3,		
	Этапность дифференциальной	ИД-9 _{ПК-3}		
	диагностики хронических болезней			
	печени у детей.	ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$		
	Исходы хронических гепатитов у детей.			
	Первичная и вторичная профилактика.			
	ИД1 _{ОПК-4}			
	ИД1 _{ОПК-7}			
	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$			
	1, ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-			
	$8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$;			
	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,			
	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}			
	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$			
	₃ , ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-			
	8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}			
	ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}			
ДЕ 18. Цирроз печени	Этиология и эпидемиология.	Собрать анамнез жизни и заболевания	Методикой оценки состояния	основной
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8	Классификация. Морфологическая	ребенка. Провести осмотр и	здоровья детей и подростков.	
	характеристика.	физикальное обследование детей и	Методикой клинического	
	Механизмы развития с-ма портальной	подростков с заболеваниями органов	обследования детей и подростков.	

	гипертензии, отечно-асцитического с-	пищеварения.	Интерпретацией результатов	
	ма, гиперспленизма, печеночной	Составить план обследования и	лабораторных, инструментальных	
	энцефалопатии, гепато-ренального с-	обосновать выбор дополнительных	методов диагностики у детей и	
	ма, их основные проявления. Темпы	методов исследования.	подростков.	
	формирования основных клинических	Проанализировать и интерпретировать	Алгоритмом постановки клинического	
	проявлений декомпенсированного	данные лабораторных и	диагноза.	
	цирроза печени у детей.	инструментальных	Алгоритмом назначения неотложной	
	Диагностика: лабораторная (ОАК, б/х	исследований.	терапии при осложнениях цирроза	
	крови, коагулограмма, иммунограмма)	Провести дифференциальный диагноз.	печени у детей.	
	и инструментальная (УЗИ, УЗДГ	Обосновать и поставить диагноз,	ИД-3 _{ОПК-4} ,	
	портальной вены, КТ, МРТ органов	сформулировав его в соответствии с	ИД-3 _{ОПК-7;}	
	брюшной полости, ЭГДС, РРС).	общепринятой классификацией.		
	Дифференциальный диагноз.	Назначить питание и лечение в	ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-	
	Принципы лечения: режим, диета,	соответствии с действующими	$11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$, ИД- $15_{\Pi K-1}$, ИД- $16_{\Pi K-1}$	
	синдромальная терапия.	клиническими рекомендациями,	1;	
	Осложнения: кровотечения из ВРВП,	порядками и стандартами оказания		
	инфицирование асцитической жидкости	медицинской помощи. Использовать	$ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$,	
	и печеночная кома. Неотложная	принципы медицинской этики и	ИД-5 $_{\Pi K-2}$, ИД-6 $_{\Pi K-2}$, ИД-7 $_{\Pi K-2}$, ИД-8 $_{\Pi K-2}$	
	помощь при пищеводно-желудочных	деонтологии в работе с пациентом.		
	кровотечениях, асците, печеночной	Оформить запись в истории болезни.	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$	
	коме.	ИД-2 _{ОПК-4}	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	
	Трансплантация печени: показания,	ИД-2 _{ОПК-7;}	8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}	
	противопоказания.			
	ИД1 _{ОПК-4}	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$,	ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$	
	ИД1 _{ОПК-7}	ИД- $5_{\Pi K-1}$, ИД- $6_{\Pi K-1}$, ИД- $7_{\Pi K-1}$, ИД- $8_{\Pi K-1}$,		
	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$	ИД-9пк-1, ИД-10пк-1, ИД-11пк-1, ИД-12пк-	ИД-1 _{ПК-5}	
	1, ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-	1, ИД-15пк-1, ИД-16пк-1;		
	$8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$;	$ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$,		
		ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$;		
	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,			
	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-3} ,		
		$ИД-5_{\Pi K-3}, ИД-6_{\Pi K-3}, ИД-7_{\Pi K-3}, ИД-8_{\Pi K-3},$		
	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$	ИД-9 _{ПК-3}		
	₃ , ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-			
	8пк-3, ИД-9пк-3	ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}		
	ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$			
ДЕ 19. Тромбоцитопении у	Эпидемиологию ТП. Этиологию.	Собрать анамнез. Провести осмотр,	Методами оценки состояния здоровья	основной
детей	Патогенез.	пальпацию, аускультацию. Составить	детей и подростков.	
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7	Клиническую картину, особенности	план обследования. Интерпретировать	Методами общего клинического	

течения ТП, возможные осложнения. Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики ТП.

Алгоритм оказания неотложной помощи при кровотечениях. Основные принципы лечения ТП. Клинико-фармакологическую характеристику основных гемостатических препаратов. Основы организации, принципы диспансерного наблюдения и реабилитации больных с геморрагическим синдромом участковым врачом-педиатром.

ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7}

 1 ИД- 1 $_{\Pi K^{-1}}$, ИД- 2 $_{\Pi K^{-1}}$, ИД- 3 $_{\Pi K^{-1}}$, ИД- 4 $_{\Pi K^{-1}}$, ИД- 5 $_{\Pi K^{-1}}$, ИД- 6 $_{\Pi K^{-1}}$, ИД- 1 $_{\Pi K^{-1}}$

ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$, ИД $-5_{\Pi K-2}$, ИД $-6_{\Pi K-2}$, ИД $-7_{\Pi K-2}$, ИД $-8_{\Pi K-2}$

ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$, ИД- $5_{\Pi K-3}$, ИД- $6_{\Pi K-3}$, ИД- $7_{\Pi K-3}$, ИД- $8_{\Pi K-3}$, ИД- $9_{\Pi K-3}$

ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$

ИД-1_{ПК-5}

ИД $1_{\Pi K-7}$, ИД $-2_{\Pi K-7}$, ИД $-3_{\Pi K-7}$

результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз.

Выявить жизнеопасные нарушения при геморрагическом синдроме, назначить препараты для оказания неотложной помощи при кровотечениях. Проводить диспансеризацию детей и подростков с ТП. Оформить направление на госпитализацию.

ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7};

ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$, ИД- $5_{\Pi K-1}$, ИД- $6_{\Pi K-1}$, ИД- $7_{\Pi K-1}$, ИД- $8_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$, ИД- $15_{\Pi K-1}$, ИД- $16_{\Pi K-1}$; ИД- $16_{\Pi K-1}$; ИЛ- $1_{\Pi K-2}$, ИЛ- $1_$

ИД1 $_{\Pi K-2}$, ИД- $2_{\Pi K-2}$, ИД- $3_{\Pi K-2}$, ИД- $4_{\Pi K-2}$, ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$;

ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$, ИД- $5_{\Pi K-3}$, ИД- $6_{\Pi K-3}$, ИД- $7_{\Pi K-3}$, ИД- $8_{\Pi K-3}$, ИД- $9_{\Pi K-3}$

ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$

обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков.

Алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачамспециалистам.

Алгоритмом выполнения основных диагностических и неотложных лечебных мероприятий при носовом кровотечении как проявлении влажной формы ТПП, кровотечении из слизистых полости рта, ЖК-кровотечении, маточном кровотечении в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7}:

ИД-1_{ПК-5}

ИД- $8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$, ИД- $15_{\Pi K-1}$, ИД- $16_{\Pi K-1}$;

ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$, ИД $-5_{\Pi K-2}$, ИД $-6_{\Pi K-2}$, ИД $-7_{\Pi K-2}$, ИД $-8_{\Pi K-2}$

ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$, ИД- $5_{\Pi K-3}$, ИД- $6_{\Pi K-3}$, ИД- $7_{\Pi K-3}$, ИД- $8_{\Pi K-3}$, ИД- $9_{\Pi K-3}$

ИД- $1_{\Pi K\text{-}4}$, ИД- $2_{\Pi K\text{-}4}$, ИД- $3_{\Pi K\text{-}4}$, ИД- $4_{\Pi K\text{-}4}$

ДЕ 20. Коагулопатии.	Эпидемиологию гемофилий.	Собрать анамнез. Провести осмотр,	Методами оценки состояния здоровья	основной
Гемофилии	Этиологию. Патогенез.	пальпацию, аускультацию. Составить	детей и подростков.	
$O\Pi K - 4,7; \Pi K - 1,2,3,4,5,7$	Клиническую картину, особенности	план обследования. Интерпретировать	Методами общего клинического	
	течения гемофилий, возможные	результаты обследования, поставить	обследования детей и подростков.	
	осложнения.	ребенку и подростку предварительный	Интерпретацией результатов	
	Современные методы клинической,	диагноз.	лабораторных, инструментальных	
	лабораторной, инструментальной	Выявить жизнеопасные нарушения,	методов диагностики.	
	диагностики гемофилий.	назначить препараты для оказания	Алгоритмом постановки	
	Принципы и методы оказания	неотложной помощи при кровотечениях	предварительного диагноза с	
	неотложной помощи при	различной локализации.	последующим направлением на	
	кровотечениях. Основные принципы	Проводить диспансеризацию детей и	дополнительное обследование и к	
	лечения гемофилий. Клинико-	подростков с гемофилиями. Оформить	врачам-специалистам. Алгоритмом	
	фармакологическую характеристику	направление на госпитализацию.	выполнения основных	
	основных гемостатических	ИД-2 _{ОПК-4}	диагностических и неотложных	
	препаратов.	ИД-2 _{ОПК-7;}	лечебных мероприятий при	
	Основы организации, принципы		кровотечениях.	
	диспансерного наблюдения и	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$,	различной локализации: носовое	
	реабилитации больных с	ИД- $5_{\Pi K-1}$, ИД- $6_{\Pi K-1}$, ИД- $7_{\Pi K-1}$, ИД- $8_{\Pi K-1}$,	кровотечение при гемофилии,	
	геморрагическим синдромом	$ИД-9_{\Pi K-1}$, $ИД-10_{\Pi K-1}$, $ИД-11_{\Pi K-1}$, $ИД-12_{\Pi K-1}$	гемартроз, межмышечные гематомы,	
	участковым врачом-педиатром.	₁, ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1;}	кровотечение из слизистых оболочек	
	ИД1 _{ОПК-4}	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	полости рта, ЖК-кровотечение,	
	ИД1 _{ОПК-7}	ИД-5 $_{\Pi K-2}$, ИД-6 $_{\Pi K-2}$, ИД-7 $_{\Pi K-2}$, ИД-8 $_{\Pi K-2}$;	кровоизлияние в головной мозг,	
	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$		маточное кровотечение, почечное	
	₁ , ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$,	кровотечение в соответствии с	
	$8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$;	ИД- $5_{\Pi K-3}$, ИД- $6_{\Pi K-3}$, ИД- $7_{\Pi K-3}$, ИД- $8_{\Pi K-3}$,	действующими клиническими	
		ИД-9 _{ПК-3}	рекомендациями, порядками и	
	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,		стандартами оказания медицинской	
	ИД-5 $_{\Pi K-2}$, ИД-6 $_{\Pi K-2}$, ИД-7 $_{\Pi K-2}$, ИД-8 $_{\Pi K-2}$	ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$	помощи.	
			ИД-3 _{ОПК-4,}	
	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-}		ИД-3 _{ОПК-7;}	
	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-			
	8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}		ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-	
			$11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$, ИД- $15_{\Pi K-1}$, ИД- $16_{\Pi K-1}$	
	ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$		1;	
	ИД-1 _{ПК-5}		ИД1пк-2, ИД-2пк-2, ИД-3пк-2, ИД-4пк-2,	
	, ,		ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	
	ИД1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7}		, , 1 m 2, , 1 m 2, , 1 m 2, , 1 m 2	
	, , 1 , , , , , , , ,		ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-}	
			3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	

			8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}	
			ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}	
			ИД-1 _{ПК-5}	
ДЕ 21. Геморрагический васкулит ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7	Эпидемиологию ГВ. Этиологию. Патогенез. Клиническую картину, особенности течения ГВ, возможные осложнения. Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики ГВ. Принципы и методы дифференциальной диагностики при геморрагическом синдроме. Основные принципы лечения ГВ. Клинико-фармакологическую характеристику основных препаратов, используемых для лечения ГВ. Основы организации, принципы диспансерного наблюдения и реабилитации больных с геморрагическим васкулитом участковым врачом-педиатром. ИД10пк-4 ИД10пк-7 ИД-1пк-1, ИД-2пк-1, ИД-3пк-1, ИД-4пк-1, ИД-5пк-1, ИД-9пк-1, ИД-10пк-1, ИД-11пк-1; ИД-5пк-2, ИД-2пк-2, ИД-3пк-2, ИД-4пк-2, ИД-5пк-2, ИД-6пк-2, ИД-3пк-2, ИД-4пк-3, ИД-5пк-3, ИД-6пк-3, ИД-7пк-3, ИД-4пк-3, ИД-5пк-3, ИД-6пк-3, ИД-7пк-3, ИД-4пк-3, ИД-5пк-3, ИД-6пк-3, ИД-7пк-3, ИД-4пк-3, ИД-9пк-3	Собрать анамнез. Провести осмотр, пальпацию, аускультацию. Составить план обследования. Интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз. Назначить лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Проводить диспансеризацию детей и подростков с ГВ. Оформить направление на госпитализацию. ИД-20пк-4 ИД-20пк-7; ИД-1пк-1, ИД-2пк-1, ИД-3пк-1, ИД-4пк-1, ИД-5пк-1, ИД-6пк-1, ИД-7пк-1, ИД-11пк-1, ИД-12пк-1, ИД-15пк-1, ИД-16пк-1; ИД-15пк-2, ИД-6пк-2, ИД-3пк-2, ИД-4пк-2, ИД-5пк-2, ИД-6пк-2, ИД-7пк-2, ИД-8пк-2; ИД-1пк-3, ИД-2пк-3, ИД-7пк-3, ИД-8пк-3, ИД-9пк-3 ИД-1пк-3, ИД-2пк-3, ИД-3пк-3, ИД-4пк-3, ИД-9пк-3 ИД-1пк-4, ИД-2пк-4, ИД-3пк-4, ИД-4пк-4	МД-1 _{ПК-5} Методами оценки состояния здоровья детей и подростков. Методами общего клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачамспециалистам. ИД-3 _{ОПК-4} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} , ИД-12 _{ПК-1} , ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ; ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} , ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-8 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-4} , ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}	основной
	ИД-1 _{ПК-5}			

	ИД1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7}			
ДЕ 22. Дефицитные	Эпидемиология анемий. Этиологию.	Собрать анамнез. Провести осмотр,	Методами оценки состояния здоровья	основной
анемии у детей и	Патогенез.	пальпацию, аускультацию. Составить	детей и подростков.	
подростков	Клиническую картину, особенности	план обследования. Интерпретировать	Методами общего клинического	
$O\Pi K - 4,7; \Pi K - 1,2,3,4,5$	течения различных видов дефицитных	результаты обследования, поставить	обследования детей и подростков.	
	анемий, возможные осложнения.	ребенку и подростку предварительный	Интерпретацией результатов	
	Современные методы клинической,	диагноз. Назначить лечение в	лабораторных, инструментальных	
	лабораторной, инструментальной	соответствии с действующими	методов диагностики. Алгоритмом	
	диагностики дефицитных анемий.	клиническими рекомендациями,	постановки предварительного	
	Основные принципы лечения	порядками и стандартами оказания	диагноза с последующим	
	дефицитных анемий. Клинико-	медицинской помощи.	направлением на дополнительное	
	фармакологическую характеристику	Проводить диспансеризацию детей и	обследование и к врачам-	
	основных противоанемических	подростков с дефицитными анемиями.	специалистам.	
	препаратов.	Оформить направление на	ИД-3 _{ОПК-4} ,	
	Основы организации, принципы	госпитализацию.	ИД-3 _{ОПК-7;}	
	диспансерного наблюдения и	ИД-2 _{ОПК-4}	conker,	
	реабилитации больных с анемическим	ИД-20Пк-7;	ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-	
	синдромом участковым врачом-	114 201R-7,	11 _{ПК-1} , ИД-12 _{ПК-1} , ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-}	
	педиатром.	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$,	1:	
	ИД10ПК-4	ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-8 _{ПК-1} ,	1;	
	ИД10пк-4	ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} , ИД-12 _{ПК-}	ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,	
	$^{\prime\prime}$ ИД- $^{\prime}$ 1 $^{\prime\prime}$ 1 $^{\prime\prime}$ 1, ИД- $^{\prime}$ 2 $^{\prime\prime}$ 1 $^{\prime\prime}$ 1, ИД- $^{\prime}$ 3 $^{\prime\prime}$ 1 $^{$	1, ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ;	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	
	1, ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-	ид1 _{пк-2} , ид-2 _{пк-2} , ид-3 _{пк-2} , ид-4 _{пк-2} ,	Р1Д-511К-2, Р1Д-011К-2, Р1Д-711К-2, Р1Д-011К-2	
	8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} ;	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2} ;	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-}	
	δηκ-1, γι / μ-9ηκ-1, γι /μ -10ηκ-1, γι /μ -11ηκ-1;	РІД-ЗІК-2, РІД-ОПК-2, РІД-7ПК-2, РІД-ОПК-2;	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	
	ипт ипр ипр ипл	ип тип тип тип тип тип тип тип тип тип т	3, ИД-УПК-3, ИД-ОПК-3, ИД-/ПК-3, ИД- 8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}	
	ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-3} ,	о пк-3, ИД-9 пк-3	
	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-8 _{ПК-3} ,	ип тип тип тип тип т	
	ип т ип с ип с ип т	ИД-9 _{ПК-3}	ИД- $1_{\Pi K\text{-}4}$, ИД- $2_{\Pi K\text{-}4}$, ИД- $3_{\Pi K\text{-}4}$, ИД- $4_{\Pi K\text{-}4}$	
	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-}	HH 1 HH 2 HH 2 HH 4	тт 1	
	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}	ИД-1 _{ПК-5}	
	8пк-3, ИД-9пк-3	ИД-1 _{ПК-5}		
	HH 1 HH 2 HH 2 HH 1			
	ИД- $1_{\Pi K\text{-}4}$, ИД- $2_{\Pi K\text{-}4}$, ИД- $3_{\Pi K\text{-}4}$, ИД- $4_{\Pi K\text{-}4}$			
ДЕ 23. Дифференциальный	Эпидемиологию гемолитических	Собрать анамнез.	Методами оценки состояния здоровья	основной
диагноз гемолитических	анемий. Этиологию. Патогенез.	Провести осмотр, пальпацию,	детей и подростков.	
анемий у детей	Клиническую картину, особенности	аускультацию. Составить план	Методами общего клинического	
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7	течения ГА, возможные осложнения.	обследования. Интерпретировать	обследования детей и подростков.	
1,7,111 1,2,0,1,0,7	Современные методы клинической,	результаты обследования, поставить	Интерпретацией результатов	

	I -	T -	T -	
	лабораторной, инструментальной	ребенку и подростку предварительный	лабораторных, инструментальных	
	диагностики ГА. Принципы и методы	диагноз.	методов диагностики. Алгоритмом	
	оказания неотложной помощи при	Выявить жизнеопасные нарушения при	постановки предварительного	
	анемиях, сопровождающихся	остром гемолизе эритроцитов,	диагноза с последующим	
	нарушением витальных функций.	назначить препараты при анемиях,	направлением на дополнительное	
	Основные принципы лечения ГА.	сопровождающихся нарушением	обследование и к врачам-	
	Клинико-фармакологическую	витальных функций.	специалистам.	
	характеристику основных препаратов,	Проводить диспансеризацию детей и	Алгоритмом выполнения основных	
	используемых для лечения ГА.	подростков с ГА. Оформить	диагностических и неотложных	
	Основы организации, принципы	направление на госпитализацию.	лечебных мероприятий при остром	
	диспансерного наблюдения и	ИД-2 _{ОПК-4}	гемолизе эритроцитов в соответствии с	
	реабилитации больных с ГА	ИД-2 _{ОПК-7;}	действующими клиническими	
	участковым врачом-педиатром.		рекомендациями, порядками и	
	ИД1 _{ОПК-4}	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$,	стандартами оказания медицинской	
	ИД1 _{ОПК-7}	ИД-5 $_{\Pi K-1}$, ИД-6 $_{\Pi K-1}$, ИД-7 $_{\Pi K-1}$, ИД-8 $_{\Pi K-1}$,	помощи.	
	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$	ИД-9 $_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$	ИД-3 _{ОПК-4,}	
	1, ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-	₁, ИД-15пк-1, ИД-16пк-1;	ИД-3 _{ОПК-7} ;	
	$8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$;	$ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$,		
		ИД-5 $_{\Pi K-2}$, ИД-6 $_{\Pi K-2}$, ИД-7 $_{\Pi K-2}$, ИД-8 $_{\Pi K-2}$;	ИД- $8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД-	
	$ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$,		$11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$, ИД- $15_{\Pi K-1}$, ИД- $16_{\Pi K-1}$	
	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-3} ,	1;	
		ИД- $5_{\Pi K-3}$, ИД- $6_{\Pi K-3}$, ИД- $7_{\Pi K-3}$, ИД- $8_{\Pi K-3}$,		
	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-}	ИД-9 _{ПК-3}	$ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$,	
	₃ , ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-		ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$	
	8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}	ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$		
		ИД-1 _{ПК-5}	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-}	
	ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}		3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	
			8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}	
	ИД-1 _{ПК-5}			
			ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$	
	ИД1пк-7, ИД-2пк-7, ИД-3пк-7			
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		ИД-1 _{ПК-5}	
ДЕ 24. Апластические	Эпидемиология апластических	Собрать анамнез. Провести осмотр,	Методами оценки состояния здоровья	основной
анемии у детей	анемий. Этиологию. Патогенез.	пальпацию, аускультацию. Составить	детей и подростков с АА.	
$O\Pi K - 4.7$; $\Pi K - 1.2.3.4.5.7.8$	Клиническую картину, особенности	план обследования. Интерпретировать	Методами общего клинического	
	течения АА, возможные осложнения.	результаты обследования, поставить	обследования детей и подростков.	
	Современные методы клинической,	ребенку и подростку предварительный	Интерпретацией результатов	
	лабораторной, инструментальной	диагноз.	лабораторных, инструментальных	
	диагностики АА.	Выявить жизнеопасные нарушения при	методов диагностики у детей и	
	Принципы и методы оказания	АА, назначить препараты при анемиях,	подростков при АА. Алгоритмом	
		, mrs mp mp i wite mining,		

	неотложной помощи при анемиях.	сопровождающихся нарушением	постановки предварительного	
	Сопровождающихся нарушением	витальных функций.	диагноза с последующим	
	витальных функций. Основные	Проводить диспансеризацию детей и	направлением их на дополнительное	
	принципы лечения АА. Клинико-	подростков с АА. Оформить	обследование и к врачам-	
	фармакологическую характеристику	направление на госпитализацию.	специалистам.	
	основных препаратов, используемых	ИД-2 _{ОПК-4}	Алгоритмом выполнения основных	
	для лечения АА.	ИД-2 _{ОПК-7;}	диагностических и неотложных	
	Основы организации, принципы		лечебных мероприятий при	
	диспансерного наблюдения и	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$,	апластических анемиях (анемический	
	реабилитации больных с АА	ИД- $5_{\Pi K-1}$, ИД- $6_{\Pi K-1}$, ИД- $7_{\Pi K-1}$, ИД- $8_{\Pi K-1}$,	синдром с нарушением витальных	
	участковым врачом-педиатром.	$ИД-9_{\Pi K-1}$, $ИД-10_{\Pi K-1}$, $ИД-11_{\Pi K-1}$, $ИД-12_{\Pi K-1}$	функций, жизнеугрожающие	
	ИД1 _{ОПК-4}	₁, ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ;	кровотечения при АА) в соответствии	
	ИД1опк-7	ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,	с действующими клиническими	
	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$	ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$;	рекомендациями, порядками и	
	1, ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	стандартами оказания медицинской	
	8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} ;	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$,	помощи.	
	oriker, oriker, oriker,	ИД-5пк-3, ИД-6пк-3, ИД-7пк-3, ИД-8пк-3,	ИД-3опк-4.	
	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	ИД-9 _{ПК-3}	ИД-3 _{опк-7} ;	
	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	71K-3	11/4 30HK-7,	
	114 311k-2, 114 011k-2, 114 711k-2, 114 011k-2	$ИД-1_{\Pi K-4}, ИД-2_{\Pi K-4}, ИД-3_{\Pi K-4}, ИД-4_{\Pi K-4}$	ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-	
	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-}	ИД-1 _{ПК-5}	11 _{ПК-1} , ИД-12 _{ПК-1} , ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-}	
	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	11/1-11IK-5		
			1;	
	8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}		ил ил ил ил и	
	ин 1 ин 2 ин 2 ин 4		ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,	
	ИД- $1_{\Pi K\text{-}4}$, ИД- $2_{\Pi K\text{-}4}$, ИД- $3_{\Pi K\text{-}4}$, ИД- $4_{\Pi K\text{-}4}$		ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	
	ИД-1 _{ПК-5}		ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$	
			₃ , ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	
	ИД $1_{\Pi K\text{-}7}$, ИД $-2_{\Pi K\text{-}7}$, ИД $-3_{\Pi K\text{-}7}$		8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}	
	ИД $1_{\Pi K-8}$, ИД $-2_{\Pi K-8}$, ИД $-3_{\Pi K-8}$			
			ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$	
			ИД-1 _{ПК-5}	
ДЕ 25. Лейкозы у детей	Эпидемиологию лейкозов.	Собрать анамнез.	Методами оценки состояния здоровья	основной
$O\Pi K - 4,7;\Pi K - 1,2,3,4,5,7,8$	Этиологию. Патогенез.	Провести осмотр, пальпацию,	детей и подростков при заболеваниях	
	Клиническую картину, особенности	аускультацию. Составить план	крови. Методами общего	
	течения лейкозов у детей, возможные	обследования. Интерпретировать	клинического обследования детей и	
	осложнения.	результаты обследования, поставить	подростков при	
	Современные методы клинической,	ребенку и подростку предварительный	лимфопролиферативном синдроме.	
	лабораторной, инструментальной	диагноз.	Интерпретацией результатов	
	incoparophon, microymontambilon	диш поэ.	imiephperagnen pesymmaton	

диагностики лейкозов. Принципы и методы оказания неотложной помощи при кровотечениях, анемии, сопровождающейся нарушением витальных функций. Основные принципы лечения лейкозов. Основы организации, принципы диспансерного наблюдения и реабилитации больных с лейкозами участковым врачом-педиатром. ИД1_{ОПК-4}

ИД1опк-7 ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$ $_{1}$, ИД- $5_{\Pi K-1}$, ИД- $6_{\Pi K-1}$, ИД- $7_{\Pi K-1}$, ИД- $8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$:

 $ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$, ИД-5_{ПК-2}, ИД-6_{ПК-2}, ИД-7_{ПК-2}, ИД-8_{ПК-2}

ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$ 3, ИД-5_{ПК-3}, ИД-6_{ПК-3}, ИД-7_{ПК-3}, ИД- $8_{\Pi K-3}$, ИД- $9_{\Pi K-3}$

ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$

ИД-1_{ПК-5}

 $ИД1_{\Pi K-7}$, $ИД-2_{\Pi K-7}$, $ИД-3_{\Pi K-7}$ $ИД1_{\Pi K-8}$, $ИД-2_{\Pi K-8}$, $ИД-3_{\Pi K-8}$

Выявить жизнеопасные нарушения при лейкозах, назначить препараты для оказания неотложной помощи при кровотечениях, анемии, сопровождающейся нарушением витальных функций. Проводить диспансеризацию детей и подростков с лейкозами. Оформить направление на госпитализацию. Организацию и проведение реабилитационных мероприятий. Направлять на МЭ. Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. ИД-20ПК-4 ИД-2_{ОПК-7}:

ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$, ИД- $5_{\Pi K-1}$, ИД- $6_{\Pi K-1}$, ИД- $7_{\Pi K-1}$, ИД- $8_{\Pi K-1}$, $ИД-9_{\Pi K-1}$, $ИД-10_{\Pi K-1}$, $ИД-11_{\Pi K-1}$, $ИД-12_{\Pi K-1}$ $_{1}$, ИД- $15_{\Pi K-1}$, ИД- $16_{\Pi K-1}$: $ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$, ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$;

ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$, $ИД-5_{\Pi K-3}$, $ИД-6_{\Pi K-3}$, $ИД-7_{\Pi K-3}$, $ИД-8_{\Pi K-3}$, ИД-9пк-3

 $ИД-1_{\Pi K-4}$, $ИД-2_{\Pi K-4}$, $ИД-3_{\Pi K-4}$, $ИД-4_{\Pi K-4}$ ИД- $1_{\Pi K-5}$

ИД $1_{\Pi K-7}$, ИД $-2_{\Pi K-7}$, ИД $-3_{\Pi K-7}$ $ИД1_{\Pi K-8}$, $ИД-2_{\Pi K-8}$, $ИД-3_{\Pi K-8}$ лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков при заболеваниях крови. Алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачу-специалисту при заболеваниях крови. Алгоритмом выполнения основных диагностических и неотложных лечебных мероприятий при неотложных и угрожающих жизни состояниях при злокачественных заболеваниях крови (подготовка ребенка к транспортировке, купирование геморрагического синдрома, анемического синдрома при злокачественном поражении костного мозга) в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помоши. ИД-3_{ОПК-4}.

ИД-30ПК-7:

 $ИД-8_{\Pi K-1}$, $ИД-9_{\Pi K-1}$, $ИД-10_{\Pi K-1}$ ИД- $11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$, ИД- $15_{\Pi K-1}$, ИД- $16_{\Pi K-1}$

 $ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$, ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$

 $ИД-1_{\Pi K-3}$, $ИД-2_{\Pi K-3}$, $ИД-3_{\Pi K-3}$, $ИД-4_{\Pi K-3}$ 3, ИД-5_{ПК-3}, ИД-6_{ПК-3}, ИД-7_{ПК-3}, ИД- $8_{\Pi K-3}$, ИД- $9_{\Pi K-3}$

 $ИД-1_{\Pi K-4}$, $ИД-2_{\Pi K-4}$, $ИД-3_{\Pi K-4}$, $ИД-4_{\Pi K-4}$

			ИД-1 _{ПК-5}	
ДЕ 26. Синдром нарушенного кишечного всасывания (муковисцидоз, целиакия) ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5	Эпидемиологию, этиологию и патогенез муковисцидоза, целиакии. Основные клинические синдромы заболеваний. Показания и противопоказания к использованию лабораторных, инструментальных методов исследования, особенности их проведения. Алгоритм лечения заболеваний. Показания, противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов. Принципы диспансерного наблюдения, профилактики заболеваний. ИД1опк-4 ИД1опк-7 ИД-1пк-1, ИД-2пк-1, ИД-3пк-1, ИД-4пк-1, ИД-5пк-1, ИД-6пк-1, ИД-7пк-1, ИД-11пк-1; ИД-5пк-1, ИД-9пк-1, ИД-10пк-2, ИД-11пк-2, ИД-2пк-2, ИД-3пк-2, ИД-4пк-2, ИД-5пк-3, ИД-6пк-3, ИД-3пк-3, ИД-4пк-3, ИД-5пк-3, ИД-6пк-3, ИД-7пк-3, ИД-8пк-3, ИД-9пк-3	Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с синдромом нарушенного кишечного всасывания (муковисцидозом, целиакией). Составить план обследования больного. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных, инструментальных обследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией, провести дифференциальный диагноз. Назначить питание и лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Оформить запись в истории болезни. Анализировать отечественную и зарубежную литературу по вопросам этиопатогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики заболеваний. ИД-20пк-4 ИД-20пк-7;	МД-1 _{ПК-5} Методикой оценки состояния детей, методикой клинического обследования детей с синдромом нарушенного кишечного всасывания (муковисцидозом, целиакией). Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей с муковисцидозом, целиакией. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ИД-3опк-4, ИД-3опк-7; ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} , ИД-12 _{ПК-1} , ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ; ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} , ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	основной

		ИД-9 _{ПК-3}		
		ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4} ИД-1 _{ПК-5}		
ДЕ 27. Синдром нарушенного кишечного всасывания (экссудативная энтеропатия, дисахаридазная недостаточность, пищевая аллергия) ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5	Эпидемиологию, этиологию и патогенез экссудативной энтеропатии, дисахаридазной недостаточности, пищевой аллергии. Основные клинические проявления заболеваний. Показания и противопоказания к использованию лабораторных, инструментальных методов исследования, особенности их проведения. Алгоритм лечения заболеваний. Показания, противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов. Принципы диспансерного наблюдения, профилактики заболеваний. ИД10пк-4 ИД10пк-7 ИД-1пк-1, ИД-2пк-1, ИД-3пк-1, ИД-4пк-1, ИД-5пк-1, ИД-6пк-1, ИД-7пк-1, ИД-8пк-1, ИД-9пк-1, ИД-10пк-1, ИД-11пк-1; ИД1пк-2, ИД-2пк-2, ИД-3пк-2, ИД-4пк-2, ИД-5пк-3, ИД-2пк-3, ИД-7пк-3, ИД-4пк-3, ИД-5пк-3, ИД-6пк-3, ИД-7пк-3, ИД-7пк-3, ИД-8пк-3, ИД-9пк-3	Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с синдромом нарушенного кишечного всасывания. Составить план обследования больного. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных, инструментальных обследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией, провести дифференциальный диагноз. Назначить питание и лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Оформить запись в истории болезни. Анализировать отечественную и зарубежную литературу по вопросам этиопатогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики заболеваний. ИД-20ПК-4 ИД-20ПК-7; ИД-1ПК-1, ИД-2ПК-1, ИД-3ПК-1, ИД-4ПК-1, ИД-9ПК-1, ИД-10ПК-1, ИД-11ПК-1, ИД-12ПК-1, ИД-15ПК-1, ИД-16ПК-1, ИД-11ПК-1, ИД-12ПК-1, ИД-15ПК-1, ИД-16ПК-1, ИД-16ПК-1, ИД-16ПК-2, ИД-4ПК-2, ИД-5ПК-2, ИД-6ПК-2, ИД-3ПК-2, ИД-4ПК-2, ИД-5ПК-2, ИД-6ПК-2, ИД-7ПК-2, ИД-8ПК-2, ИД-5ПК-2, ИД-6ПК-2, ИД-7ПК-2, ИД-8ПК-2, ИД-5ПК-2, ИД-6ПК-2, ИД-7ПК-2, ИД-8ПК-2,	Методикой оценки состояния детей с синдромом нарушенного кишечного всасывания. Методикой клинического обследования детей с синдромом нарушенного кишечного всасывания. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей с синдромом нарушенного кишечного всасывания. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ИД-Зопк-4, ИД-Зопк-7; ИД-8пк-1, ИД-10пк-1, ИД-11пк-1, ИД-12пк-1, ИД-15пк-1, ИД-16пк-1; ИД1пк-2, ИД-2пк-2, ИД-3пк-2, ИД-4пк-2, ИД-5пк-2, ИД-6пк-2, ИД-7пк-2, ИД-8пк-2	основной
		ИД-1пк-3, ИД-2пк-3, ИД-3пк-3, ИД-4пк-3,		

	I		<u> </u>	
		ИД- $5_{\Pi K-3}$, ИД- $6_{\Pi K-3}$, ИД- $7_{\Pi K-3}$, ИД- $8_{\Pi K-3}$,		
		ИД-9 _{ПК-3}		
		ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$		
ДЕ 28. Врожденные и	Понятие наследственных и	Собрать анамнез жизни и заболевания	Методикой оценки состояния детей,	основной
наследственные заболевания	врожденных заболеваний.	ребенка. Провести осмотр и	методикой клинического	
почек (наследственный	Эпидемиологию, этиологию и	физикальное обследование детей и	обследования детей с врожденными и	
нефрит, нефронофтиз	патогенез, классификацию	подростков с врожденными и	наследственными заболеваниями	
Фанкони, врожденный	врожденных и наследственных	наследственными заболеваниями почек.	почек.	
нефротический синдром)	заболеваний почек. Основные	Составить план обследования больного.	Интерпретацией результатов	
$O\Pi K - 4,7; \Pi K - 1,2,3,4,5,7,8$	клинические синдромы заболеваний.	Проанализировать и интерпретировать	лабораторных, инструментальных	
	Показания и противопоказания к	данные лабораторных,	методов диагностики у детей с	
	использованию лабораторных,	инструментальных обследований.	врожденными и наследственными	
	инструментальных методов	Обосновать и поставить диагноз,	заболеваниями почек.	
	исследования, особенности их	сформулировав его в соответствии с	Алгоритмом постановки клинического	
	проведения.	общепринятой классификацией,	диагноза.	
	Алгоритм лечения заболеваний.	провести дифференциальный диагноз.	ИД-3опк-4,	
	Показания, противопоказания к	Назначить питание и лечение в	ИД-3 _{опк-7;}	
	применению основных групп	соответствии с действующими		
	лекарственных препаратов.	клиническими рекомендациями,	ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-	
	Принципы диспансерного	порядками и стандартами оказания	11 _{пк-1} , ИД-12 _{пк-1} , ИД-15 _{пк-1} , ИД-16 _{пк-}	
	наблюдения, профилактики	медицинской помощи. Использовать	1:	
	заболеваний.	принципы медицинской этики и	1,	
	ИД1 _{ОПК-4}	деонтологии в работе с пациентом.	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	
	ИД1 _{ОПК-7}	Оформить запись в истории болезни.	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	
	ИД-1 _{ПК-1} , ИД-2 _{ПК-1} , ИД-3 _{ПК-1} , ИД-4 _{ПК-}	Анализировать отечественную и	511K-2, 11A 011K-2, 11A 11K-2, 11A 011K-2	
	1, ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-	зарубежную литературу по вопросам		
	8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} ;	этиопатогенеза, клиники, диагностики,		
	опк-1, ид-лик-1, ид-топк-1, ид-тик-1;	лечения и профилактики заболеваний.		
	ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,	ИД-2 _{ОПК-4}		
	ИД-5пк-2, ИД-6пк-2, ИД-7пк-2, ИД-8пк-2	ИД-20ПК-7;		
	ип тип тип тип тип и	ип тип тип тип тип тип тип тип тип тип т		
	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-}	I ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$,		
	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	$ИД-5_{\Pi K-1}$, $ИД-6_{\Pi K-1}$, $ИД-7_{\Pi K-1}$, $ИД-8_{\Pi K-1}$,		
	8пк-3, ИД-9пк-3	ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} , ИД-12 _{ПК-}		
	ип 1 ип 2 ип 2 ип 4	1, ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ;		
	ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$	ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,		
		ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2} ;		

		ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$,		
		ИД- $5_{\Pi K-3}$, ИД- $6_{\Pi K-3}$, ИД- $7_{\Pi K-3}$, ИД- $8_{\Pi K-3}$,		
		ИД-9 _{ПК-3}		
		, , inco		
		ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$		
		117 1116-4, 117 2116-4, 117 1116-4		
ДЕ 29. Дыхательная	КЛФ ДН, виды нарушения функции	Выявить и оценить жалобы,	Методом сбора анамнеза заболевания.	основной
недостаточность	внешнего дыхания. Патогенетические	проанализировать анамнез заболевания.	Этическими и деонтологическими	04110211011
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8	механизмы развития состояний	Провести объективное исследование	способами общения с пациентом и его	
1,7,111 1,2,3,1,3,7,0	«Вентиляционная ДН: рестриктивная,	ребенка разного возраста с различными	родителями.	
	обструктивная и комбинированная	нозологическими формами органов	Методикой оценки объективного	
	форма», «Диффузионная ДН».	дыхания. Выявить клинические	статуса больного и проведения	
	Патогенез формирования легочного	симптомы, свидетельствующие о	физикального обследования органов	
	сердца и легочно-сердечной	наличии ДН. Оценить основные	± ±	
	1 1		дыхания.	
	недостаточности.	физиологические константы	Оценкой основных физиологических	
	Клинические проявления в	деятельности органов дыхания.	констант деятельности органов	
	зависимости от вида нарушения	Определить вид и степень ДН.	дыхания.	
	функции внешнего дыхания.	Назначить дополнительные методы	Интерпретацией результатов общего	
	Нозологические единицы,	исследования функции внешнего	анализа крови, газового состава крови,	
	протекающие с синдромом ДН.	дыхания.	КОС, показателей оксигенации	
	Лабораторные и инструментальные	Оценить данные лабораторного (ОАК,	гемоглобина.	
	методы исследования функции	газовый состав крови, показатели	Алгоритмом обоснования синдрома	
	внешнего дыхания; особенности их	оксигенации гемоглобина, КОС) и	ДН и постановки клинического	
	проведения у детей раннего возраста.	инструментального (спирография)	диагноза.	
	Основные группы лекарственных	методов исследования. С учетом	Алгоритмом назначения неотложной	
	препаратов, направленные на	дополнительного обследования	терапии ветиляционной	
	купирование синдрома ДН, в	определить вид и степень ДН.	обструктивной ДН на фоне синдрома	
	зависимости от причины, его	Сформулировать диагноз основного	бронхиальной обструкции в	
	вызвавшей. Показания для	заболевания.	соответствии с действующими	
	использования вспомогательных	Назначить и обосновать лечение ДН.	клиническими рекомендациями,	
	методов дыхания (ИВЛ). Алгоритм	Рассчитывать дозы глюкокортикоидов,	порядками и стандартами оказания	
	лечения ветиляционной	бронхолитических препаратов.	медицинской помощи.	
	обструктивной ДН на фоне синдрома	Применить алгоритм неотложной	ИД-3 _{ОПК-4} ,	
	бронхиальной обструкции.	терапии ветиляционной обструктивной	ИД-3 _{ОПК-7} ;	
	ид1 _{опк-4}	ДН на фоне синдрома бронхиальной		
	ИД1 _{ОПК-7}	обструкции. Определить показания для	ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-	
	ИД-1 _{ПК-1} , ИД-2 _{ПК-1} , ИД-3 _{ПК-1} , ИД-4 _{ПК-}	вспомогательных методов дыхания	11 _{ПК-1} , ИД-12 _{ПК-1} , ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-}	
	1, ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-	вспомогательных методов дыхания (ИВЛ).		
			1;	
	$8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$;	Использовать принципы медицинской	ипт ипо ипо или	
		этики и деонтологии в работе с	$ИД1_{\Pi K-2}, ИД-2_{\Pi K-2}, ИД-3_{\Pi K-2}, ИД-4_{\Pi K-2},$	

	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	пациентом и его родственниками.	ИД-5 $_{\Pi K-2}$, ИД-6 $_{\Pi K-2}$, ИД-7 $_{\Pi K-2}$, ИД-8 $_{\Pi K-2}$	
	ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$	Сделать запись в истории болезни.		
		ИД-2 _{ОПК-4}	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$	
	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-}	ИД-20ПК-7;	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	
	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-		$8_{\Pi K-3}$, ИД- $9_{\Pi K-3}$	
	8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$,		
		ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-8 _{ПК-1} ,	ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}	
	ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}	ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} , ИД-12 _{ПК-}		
	111(-4) 124 211(-4) 124 011(-4) 124 111(-4)	1, ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ;	ИД-1 _{ПК-5}	
	ИД-1 _{ПК-5}	ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,	11K-3	
	11/2 1116-5	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2} ;		
	ИД1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7}	114 311K-2, 114 011K-2, 114 011K-2;		
	ИД1 _{ПК-8} , ИД-2 _{ПК-8} , ИД-3 _{ПК-8}	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-3} ,		
	17411K-8, 174-21K-8, 174-31K-8	ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-8 _{ПК-3} ,		
		ИД-9 _{ПК-3} , ИД-0 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}		
		¥1Д-УШК-3		
		ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}		
		ИД-1 _{ПК-5}		
		174-111K-5		
		илт ил э ил э		
		ИД1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7}		
ПЕ 20 М	2	ИД1 _{ПК-8} , ИД-2 _{ПК-8} , ИД-3 _{ПК-8} Выявлять и оценивать жалобы,	M	
ДЕ 30. Муковисцидоз ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8	Этиологию, тип наследования,	анализировать анамнез заболевания.	Методом сбора анамнеза заболевания. Этическими и деонтологическими	основной
OHK $-4,7$; HK $-1,2,3,4,3,7,8$	характер генетического повреждения.	<u> </u>		
	КЛФ и клинические формы.	Провести объективное исследование	способами общения с пациентом и его	
	Патогенез, механизм развития	больного, физикальное исследование	родителями.	
	состояний «Вентиляционная ДН:	органов дыхания.	Методикой оценки объективного	
	рестриктивная, обструктивная и	Составить план обследования и	статуса больного и проведения	
	комбинированная форма»,	обосновать выбор дополнительных	физикального обследования органов	
	«Диффузионная ДН», «Легочная	методов исследования.	дыхания.	
	гипертензия. Формирование	Оценить данные лабораторного (ОАК,	Интерпретацией результатов	
	хронического легочного сердца.	биохимическое, бактериологическое,	лабораторных методов исследования	
	Пневмосклероз»; характер	хлориды пота, газовый состав крови,	(ОАК, биохимическое,	
	повреждения мукоцилиарного	КОС, копрологическое) и	бактериологическое, хлориды пота,	
	клиренса. Особенности этиологии	инструментального	газовый состав крови, КОС,	
	микробно-воспалительного процесса в	(рентгенологическое,	копрологическое).	
	легких.	бронхологическое, сцинтиграфия,	Алгоритмом обоснования и	
	Клинические синдромы легочной	компьютерная томография,	постановки клинического диагноза.	
	формы. Особенности клинической	спирография) методов исследования.	Алгоритмом назначения неотложной	
	картины поражения бронхо-легочной	Провести дифференциальную	терапии при бронхообструктивном	
	системы при прогрессировании	диагностику с другими ХНЗЛ.	синдроме у детей с МВ в соответствии	

болезни.	C	Сформулировать диагноз в	с действующими клиническими	
Современные методы диаг	ностики с	соответствии с классификацией и	рекомендациями, порядками и	
муковисцидоза и методы д	иагностики о	обосновать его.	стандартами оказания медицинской	
нозологических форм пора	іжения Н	Назначить питание и лечение в	помощи.	
бронхо-легочного аппарат	а; знать их со	соответствии с действующими	ИД-3 _{ОПК-4,}	
диагностическую эффекти	вность с к	линическими рекомендациями,	ИД-3 _{ОПК-7;}	
учетом принципов доказат	ельной п	порядками и стандартами оказания		
медицины.	M	едицинской помощи, двигательный	ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-	
Основные фармакологичес	ские р	режим; рассчитывать дозы	$11_{\Pi K\text{-}1}$, ИД- $12_{\Pi K\text{-}1}$, ИД- $15_{\Pi K\text{-}1}$, ИД- $16_{\Pi K\text{-}1}$	
направления в лечении ост	грого и м	луколитиков, ферментных,	1;	
хронического воспалитель	ного б	ронхолитических препаратов,		
бронхо-легочного процесс	a. al	нтибиотиков, преднизолона для детей	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	
Особенности назначения ф	рерментной, ра	различного возраста.	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	
муколитической, антибакт	гериальной И	Использовать принципы медицинской <a>		
терапии. Понятие о кинези	терапии. эт	тики и деонтологии в работе с	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$	
Профилактику формирова	п кин	пациентом и его родственниками.	₃ , ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	
легочного сердца.		Сделать запись в истории болезни.	8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}	
Прогноз и исходы. Методы	и	ИД-2 _{ОПК-4}		
предупреждения рождения	детей с И	ИД-2 _{ОПК-7;}	ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$	
МВ, включая пренатальну	Ю			
диагностику, неонатальны		ИД-1 _{ПК-1} , ИД-2 _{ПК-1} , ИД-3 _{ПК-1} , ИД-4 _{ПК-1} ,	ИД-1 _{ПК-5}	
ДНК-диагностику.		$^{\prime}$ Д-5 $_{\Pi K\text{-}1}$, ИД-6 $_{\Pi K\text{-}1}$, ИД-7 $_{\Pi K\text{-}1}$, ИД-8 $_{\Pi K\text{-}1}$,		
ИД1 _{ОПК-4}	И	ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} , ИД-12 _{ПК-}		
ИД1 _{ОПК-7}	1,	, ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1;}		
ИД-1 _{ПК-1} , ИД-2 _{ПК-1} , ИД-3 _{ПК}	_{С-1} , ИД-4 _{ПК-} И	$ИД1_{\Pi K-2}, ИД-2_{\Pi K-2}, ИД-3_{\Pi K-2}, ИД-4_{\Pi K-2},$		
1, ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7	′пк-1, ИД- И	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2} ;		
8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , 1				
	И	$ИД-1_{\Pi K-3}, ИД-2_{\Pi K-3}, ИД-3_{\Pi K-3}, ИД-4_{\Pi K-3},$		
ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК} .	$_{2,}$ ИД-4 $_{\Pi K-2},$ И	$ИД-5_{\Pi K-3}, ИД-6_{\Pi K-3}, ИД-7_{\Pi K-3}, ИД-8_{\Pi K-3},$		
ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК}	-2, ИД-8 _{ПК-2} И	ИД-9 _{ПК-3}		
ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК}		$ИД-1_{\Pi K-4}, ИД-2_{\Pi K-4}, ИД-3_{\Pi K-4}, ИД-4_{\Pi K-4}$		
3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7	и _{пк-3,} ИД-	ИД-1 _{ПК-5}		
8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}				
		ИД1 _{пк-7} , ИД-2 _{пк-7} , ИД-3 _{пк-7}		
ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК}	к-4, ИД-4пк-4 И	ИД1 _{пк-8} , ИД-2 _{пк-8} , ИД-3 _{пк-8}		
ИД-1 _{ПК-5}				
ИД1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-}	7			

	ИД1 _{ПК-8} , ИД-2 _{ПК-8} , ИД-3 _{ПК-8}			
ДЕ 31. Хронические	Распространенность, типы	Выявлять и оценивать жалобы,	Методом сбора анамнеза заболевания	основной
неспецифические	наследования. Этиологию, патогенез,	анализировать анамнез заболевания и	и жизни. Этическими и	
ваболевания легких.	механизмы формирования	жизни.	деонтологическими способами	
Цифференциальная	хронического воспалительного	Провести объективное исследование	общения с пациентом и его	
циагностика	процесса в легких, пневмосклероза,	больного, физикальное исследование	родителями.	
$O\Pi K - 4,7; \Pi K - 1,2,3,4,5,7,8$	легочной гипертензии, легочного	органов дыхания.	Методикой оценки объективного	
	сердца. морфологическую основу при	Составить план обследования и	статуса больного и проведения	
	отдельных нозологических формах	обосновать выбор дополнительных	физикального обследования органов	
	ХНЗЛ.	методов исследования.	дыхания.	
	КЛФ клинических форм ХНЗЛ.	Оценить данные лабораторного (ОАК,	Интерпретацией результатов	
	Особенности клиники, типы	биохимического, газового состава крови	лабораторных методов исследования	
	нарушения функции внешнего дыхания	и КОС) и инструментального	(ОАК, биохимическое,	
	при разных клинических формах	(рентгенологическое,	бактериологическое, газового состава	
	ХНЗЛ.	бронхологическое, сцинтиграфия,	крови, КОС).	
	Современные методы диагностики	компьютерная томография высокого	Алгоритмом обоснования и	
	хронических заболеваний легких и	разрешения, спирография) методов	постановки клинического диагноза.	
	методы диагностики нозологических	исследования.	Алгоритмом назначения неотложной	
	форм поражения бронхо-легочного	Провести дифференциальную	терапии при бронхообструктивном	
	аппарата; знать их диагностическую	диагностику с другими ХНЗЛ.	синдроме у детей с клиническими	
	эффективность с учетом принципов	Сформулировать диагноз в	формами ХНЗЛ, протекающими с	
	доказательной медицины.	соответствии с классификацией и	синдромом бронхиальной обструкции	
	Принципы лечения и профилактики	обосновать его.	в соответствии с действующими	
	обострений хронических заболеваний	Назначить с обоснованием лечение:	клиническими рекомендациями,	
	легких: основные фармакологические	питание, двигательный режим;	порядками и стандартами оказания	
	и немедикаментозные направления.	рассчитывать дозы ИГКС, муколитиков,	медицинской помощи.	
	Показания для назначения	бронхолитических препаратов,	ИД-3 _{ОПК-4} ,	
	противовоспалительной,	антибиотиков, преднизолона для детей	ИД-3 _{ОПК-7;}	
	бронхолитической, муколитической,	различного возраста.		
	антибактериальной,	Использовать принципы медицинской	ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-	
	иммуносупрессивной терапи, санации	этики и деонтологии в работе с	11 _{ПК-1} , ИД-12 _{ПК-1} , ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-}	
	бронхов, хирургической коррекции.	пациентом и его родственниками.	1;	
	Прогноз и исходы.	Сделать запись в истории болезни.		
	ИД1 _{ОПК-4}	ИД-2 _{ОПК-4}	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	
	ИД1опк-7	ИД-2 _{ОПК-7} ;	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	
	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$			
	1, ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-	ИД-1 _{ПК-1} , ИД-2 _{ПК-1} , ИД-3 _{ПК-1} , ИД-4 _{ПК-1} ,	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-}	
	$8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$;	ИД- $5_{\Pi K-1}$, ИД- $6_{\Pi K-1}$, ИД- $7_{\Pi K-1}$, ИД- $8_{\Pi K-1}$,	₃ , ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	
		$ИД-9_{\Pi K-1}$, $ИД-10_{\Pi K-1}$, $ИД-11_{\Pi K-1}$, $ИД-12_{\Pi K-1}$	8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}	

	$ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$,	₁ , ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1;}		
	ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$	
		ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2} ;		
	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-}		ИД-1 _{ПК-5}	
	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$,		
	8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}	ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-8 _{ПК-3} ,		
	- III(3)	ИД-9пк-3		
	ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}			
	1111(-4) 1111(-4) 1111(-4) 1111(-4) 1111(-4)	ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$		
	ИД-1 _{ПК-5}	ИД-1 _{ПК-5}		
	11/4 11IK-5	11/4 11IK-5		
	ИД1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7}	ИД1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7}		
	ИД1пк-8, ИД-2пк-8, ИД-3пк-8	ИД1 _{ПК-8} , ИД-2 _{ПК-8} , ИД-3 _{ПК-8}		
ДЕ 32. Аллергические	Эпидемиология. Этиологию,	Выявлять и оценивать жалобы,	Методом сбора анамнеза заболевания	основной
заболевания органов	патогенез, факторы риска	анализировать анамнез заболевания и	и жизни, аллергологического	основнои
*	формирования респираторной	жизни, аллергологический анамнез с	аннамнеза. Этическими и	
дыхания ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8			деонтологическими способами	
OIIK = 4,7, IIK = 1,2,3,4,3,7,8	аллергии, причины развития РА и	выделением факторов риска развития		
	формирования БА у детей разного	БА.	общения с пациентом и его	
	возраста; механизмы развития	Провести объективное исследование	родителями.	
	аллергических реакций; понятия	больного, физикальное исследование	Методикой оценки объективного	
	«Атопия», «Хроническое	органов дыхания.	статуса больного и проведения	
	аллергическое воспаление»,	Составить план обследования и	физикального обследования органов	
	«Гиперерактивность бронхов».	обосновать выбор дополнительных	дыхания.	
	КЛФ отечественную и	методов исследования.	Интерпретацией результатов	
	классификацию степени тяжести БА	Оценить данные лабораторного (ОАК,	лабораторных методов исследования	
	по GINA.	аллергологического,	(ОАК), пикфлоуметрии.	
	Особенности клинической картины	иммунологического) и	Алгоритмом обоснования и	
	РА в зависимости от уровня	инструментального	постановки клинического диагноза.	
	поражения ДП, БА - в зависимости от	(рентгенологическое, спирография)	Алгоритмом назначения неотложной	
	степени тяжести; клинику	методов исследования. Провести	терапии синдрома бронхиальной	
	приступного периода. Патогенез и	пикфлоуметрию.	обструкции у детей с обострением БА	
	клинику астматического статуса.	Провести дифференциальную	и астматическим статусом Назначить	
	Понятие о «фенотипах БА».	диагностику.	питание и лечение в соответствии с	
	Методы диагностики:	Сформулировать диагноз в	действующими клиническими	
	аллергологические кожные пробы,	соответствии с классификацией и	рекомендациями, порядками и	
	иммунологические методы, оценка	обосновать его.	стандартами оказания медицинской	
	функции внешнего дыхания.	Назначить и обосновать базисную	помощи.	
	Пикфлоуметрия. Дифференциальный	терапию.	ИД-3 _{ОПК-4} ,	
	диагноз с инфекционно-	Рассчитывать дозы ИГКС,	ИД-3 _{опк-7;}	
	воспалительными заболеваниями ДП и	муколитиков, бронхолитических	F1 - OIM-1,	

	ХНЗЛ.	препаратов для неотложной терапии	ИД- $8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД-	
	Принципы лечения РА и БА. Понятие	синдрома бронхиальной обструкции у	$11_{\Pi K\text{-}1}$, ИД- $12_{\Pi K\text{-}1}$, ИД- $15_{\Pi K\text{-}1}$, ИД- $16_{\Pi K\text{-}1}$;	
	«базисная» терапия, группы	детей с БА.		
	медикаментов. Терапия обострения	Рекомендовать пациентам методы	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	
	РА и БА; терапия астматического	профилактики обострений РА и БА.	ИД-5 $_{\Pi K-2}$, ИД-6 $_{\Pi K-2}$, ИД-7 $_{\Pi K-2}$, ИД-8 $_{\Pi K-2}$	
	статуса. Алгоритм лечения синдрома	ПК – 11.		
	бронхиальной обструкции. Контроль	Использовать принципы медицинской	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-}	
	лечения астмы.	этики и деонтологии в работе с	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	
	Методы профилактики обострения РА	пациентом и его родственниками.	$8_{\Pi \text{K-3}}$, ИД- $9_{\Pi \text{K-3}}$	
	и БА. Прогноз и возможные исходы	Сделать запись в истории болезни.		
	при РА и БА у детей; факторы,	ИД-2 _{0ПК-4}	ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$	
	влияющие на них.	ИД-20ПК-7;	py incas py incas py inca	
	ИД1 _{ОПК-4}	71 OHE /,	ИД-1 _{ПК-5}	
	ИД1 _{ОПК-7}	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$,		
	$^{12}_{\text{ИД-}1_{\Pi \text{K-}1}}$, ИД- $^{2}_{\Pi \text{K-}1}$, ИД- $^{3}_{\Pi \text{K-}1}$, ИД- $^{4}_{\Pi \text{K-}1}$	$ИД-5_{\Pi K-1}, ИД-6_{\Pi K-1}, ИД-7_{\Pi K-1}, ИД-8_{\Pi K-1},$		
	1, ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-	ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} , ИД-12 _{ПК-}		
	8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} ;	1, ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ;		
	011K-1, 114 1011K-1, 114 1111K-1,	ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,		
	ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2} ;		
	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	114 511K-2, 114 011K-2, 114 71IK-2, 114 01IK-2;		
	7114 511K-2, 114 011K-2, 114 71IK-2, 114 01IK-2	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-3} ,		
	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-}	ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-8 _{ПК-3} ,		
	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	ИД-9 _{ПК-3}		
	8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}	11/4-711K-3		
	011K-3, 11/4-711K-3	ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}		
	ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}	ИД-1 _{ПК-5}		
	VIZT-111K-4, VIZT-211K-4, VIZT-311K-4, VIZT-411K-4	У 1Д-111К-5		
	ИД-1 _{ПК-5}	илт ил э ил э		
	11/1-11IK-5	ИД1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7}		
	ипт ипр ипр	ИД $1_{\Pi K-8}$, ИД $-2_{\Pi K-8}$, ИД $-3_{\Pi K-8}$		
	ИД1 _{пк-7} , ИД-2 _{пк-7} , ИД-3 _{пк-7}			
ПЕ 22 Пууффан	ИД1пк-8, ИД-2пк-8, ИД-3пк-8	Coffee and average average and a second	Mama wyyra y awayyyy a a a a a a a a a a a a a a	
ДЕ 33. Дифференциальная	Эпидемиологию, этиологию и	Собрать анамнез жизни и заболевания	Методикой оценки состояния детей и	основной
диагностика гематурий	патогенез заболеваний, протекающих	ребенка. Провести осмотр и	подростков.	
(первичный, вторичный	с синдромом гематурии.	физикальное обследование детей и	Методикой клинического	
гломерулонефрит, болезнь	Основные клинические синдромы	подростков с заболеваниями,	обследования детей и подростков.	
тонких базальных мембран,	заболеваний.	протекающими с синдромом гематурии.	Интерпретацией результатов	
синдром Альпорта,	Показания и противопоказания к	Составить план обследования больного.	лабораторных, инструментальных	
наследственные	использованию лабораторных,	Проанализировать и интерпретировать	методов диагностики у детей и	
нефропатии)	инструментальных методов	данные лабораторных,	подростков с заболеваниями,	
OПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8	исследования, особенности их	инструментальных обследований.	протекающими с синдромом	

	1		,	
	проведения.	Обосновать и поставить диагноз,	гематурии.	
	Алгоритм лечения заболеваний.	сформулировав его в соответствии с	Алгоритмом постановки клинического	
	Показания, противопоказания к	общепринятой классификацией,	диагноза.	
	применению основных групп	провести дифференциальный диагноз.	ИД-3 _{ОПК-4} , ИД-3 _{ОПК-7} ;	
	лекарственных препаратов.	Назначить питание и лечение в		
	Принципы диспансерного	соответствии с действующими	ИД- $8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД-	
	наблюдения, профилактики	клиническими рекомендациями,	$11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$, ИД- $15_{\Pi K-1}$, ИД- $16_{\Pi K-1}$	
	заболеваний.	порядками и стандартами оказания	1;	
	ИД1 _{ОПК-4} , ИД1 _{ОПК-7}	медицинской помощи. Использовать	-,	
	ИД-1 _{ПК-1} , ИД-2 _{ПК-1} , ИД-3 _{ПК-1} , ИД-4 _{ПК-}	принципы медицинской этики и	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	
	1, ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-	деонтологии в работе с пациентом.	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	
	8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} ;	Оформить запись в истории болезни.		
	~1m-1; ~~~ ~1m-1; ~~~ ~~ ~~ ~~ ~~ ~~ ~~ ~~ ~~ ~~ ~~ ~~ ~	Анализировать отечественную и		
	ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,	зарубежную литературу по вопросам		
	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	этиопатогенеза, клиники, диагностики,		
	7174 511K-2, 1174 611K-2, 1174 711K-2, 1174 611K-2	лечения и профилактики заболеваний.		
	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-}	ИД-20пк-4, ИД-20пк-7;		
	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	У1Д- 20ПК-4, У1Д- 20ПК-7;		
		ип 1 ип 2 ип 2		
	8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}	ИД-1 _{ПК-1} , ИД-2 _{ПК-1} , ИД-3 _{ПК-1} , ИД-4 _{ПК-1} ,		
	ип т ип с ип с ип т	ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-8 _{ПК-1} ,		
	ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$	ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} , ИД-12 _{ПК-}		
	TTT 4	1, ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ;		
	ИД-1 _{ПК-5}	$ИД1_{\Pi K-2}, ИД-2_{\Pi K-2}, ИД-3_{\Pi K-2}, ИД-4_{\Pi K-2},$		
		$ИД-5_{\Pi K-2}, ИД-6_{\Pi K-2}, ИД-7_{\Pi K-2}, ИД-8_{\Pi K-2};$		
	ИД $1_{\Pi K-7}$, ИД $-2_{\Pi K-7}$, ИД $-3_{\Pi K-7}$			
	ИД $1_{\Pi K-8}$, ИД $-2_{\Pi K-8}$, ИД $-3_{\Pi K-8}$	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$,		
		ИД- $5_{\Pi K-3}$, ИД- $6_{\Pi K-3}$, ИД- $7_{\Pi K-3}$, ИД- $8_{\Pi K-3}$,		
		ИД-9 _{ПК-3}		
		ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}		
		ИД-1 _{ПК-5}		
		ИД1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7}		
		ИД1 _{ПК-8} , ИД-2 _{ПК-8} , ИД-3 _{ПК-8}		
ДЕ 34. Дифференциальный	Эпидемиологию, этиологию и	Собрать анамнез жизни и заболевания	Методикой оценки состояния детей и	основной
диагноз нефротического	патогенез заболеваний, протекающих	ребенка. Провести осмотр и	подростков.	
синдрома (первичный,	с нефротическим синдромом.	физикальное обследование детей и	Методикой клинического	
вторичный	Основные клинические проявления	подростков с нефротическим	обследования детей и подростков.	
гломерулонефрит - на фоне	заболеваний.	синдромом.	Интерпретацией результатов	
системной красной	Показания и противопоказания к	Составить план обследования больного.	лабораторных, инструментальных	
one reminent repairion	TIORGOGIIIM II IIPOTIIBOIIORGOGIIIM K	составить план осолодования основного.	macoparophism, microymentalisms	

волчанки, геморрагического	использованию лабораторных,	Проанализировать и интерпретировать	методов диагностики у детей и	
васкулита, амилоидоза),	инструментальных методов	данные лабораторных,	подростков с нефротическим	
врожденный нефротический	исследования, особенности их	инструментальных обследований.	синдромом.	
синдром)	проведения.	Обосновать и поставить диагноз,	Алгоритмом постановки клинического	
$O\Pi K - 4,7; \Pi K - 1,2,3,4,5,7,8$	Алгоритм лечения заболеваний.	сформулировав его в соответствии с	диагноза.	
	Показания, противопоказания к	общепринятой классификацией,	ИД-3 _{ОПК-4} , ИД-3 _{ОПК-7} ;	
	применению основных групп	провести дифференциальный диагноз.		
	лекарственных препаратов.	Назначить питание и лечение в	ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-	
	Принципы диспансерного	соответствии с действующими	$11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$, ИД- $15_{\Pi K-1}$, ИД- $16_{\Pi K-1}$	
	наблюдения, профилактики	клиническими рекомендациями,	1;	
	заболеваний.	порядками и стандартами оказания		
	ИД1 _{ОПК-4,} ИД1 _{ОПК-7}	медицинской помощи. Использовать	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	
	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$	принципы медицинской этики и	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	
	$_{1}$, ИД-5 $_{\Pi K-1}$, ИД-6 $_{\Pi K-1}$, ИД-7 $_{\Pi K-1}$, ИД-	деонтологии в работе с пациентом.		
	$8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$;	Оформить запись в истории болезни.		
		Анализировать отечественную и		
	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	зарубежную литературу по вопросам		
	$ИД-5_{\Pi K-2}, ИД-6_{\Pi K-2}, ИД-7_{\Pi K-2}, ИД-8_{\Pi K-2}$	этиопатогенеза, клиники, диагностики,		
		лечения и профилактики заболеваний.		
	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$	ИД-2 _{ОПК-4} , ИД-2 _{ОПК-7} ;		
	з, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-			
	8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$,		
		ИД- $5_{\Pi K-1}$, ИД- $6_{\Pi K-1}$, ИД- $7_{\Pi K-1}$, ИД- $8_{\Pi K-1}$,		
	ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$	$ИД-9_{\Pi K-1}, ИД-10_{\Pi K-1}, ИД-11_{\Pi K-1}, ИД-12_{\Pi K-1}$		
		$_{1},$ ИД-15 $_{\Pi K-1},$ ИД-16 $_{\Pi K-1};$		
	ИД-1 _{ПК-5}	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,		
		ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$;		
	$ИД1_{\Pi K-7}, ИД-2_{\Pi K-7}, ИД-3_{\Pi K-7}$			
	ИД $1_{\Pi K-8}$, ИД $-2_{\Pi K-8}$, ИД $-3_{\Pi K-8}$	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$,		
		$ИД-5_{\Pi K-3}, ИД-6_{\Pi K-3}, ИД-7_{\Pi K-3}, ИД-8_{\Pi K-3},$		
		ИД-9 _{ПК-3}		
		ИД- $1_{\Pi K4}$, ИД- $2_{\Pi K4}$, ИД- $3_{\Pi K4}$, ИД- $4_{\Pi K4}$		
		ИД-1 _{ПК-5}		
		илт ил с ил с		
		ИД1пк-7, ИД-2пк-7, ИД-3пк-7		
HE 25. O	D	ИД1 _{ПК-8} , ИД-2 _{ПК-8} , ИД-3 _{ПК-8}	M	
ДЕ 35. Острая почечная	Эпидемиологию, этиологию и	Собрать анамнез жизни и заболевания	Методикой оценки состояния детей и	основной
недостаточность.	патогенез, классификацию ОПН и	ребенка. Провести осмотр и	подростков.	
Хроническая почечная	ХПН, ГУС. Основные клинические	физикальное обследование детей и	Методикой клинического	

недостаточность.	синдромы заболеваний.	подростков с почечной	обследования детей и подростков.
Гемолитико-уремический	Показания и противопоказания к	недостаточностью. Составить план	Интерпретацией результатов
синдром	использованию лабораторных,	обследования больного.	лабораторных, инструментальных
ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8	инструментальных методов	Проанализировать и интерпретировать	методов диагностики у детей и
	исследования, особенности их	данные лабораторных,	подростков с ОПН, ХПН, ГУС.
	проведения.	инструментальных обследований.	Алгоритмом постановки клинического
	Алгоритм лечения заболеваний.	Обосновать и поставить диагноз,	диагноза.
	Показания, противопоказания к	сформулировав его в соответствии с	Алгоритмом оказания неотложной
	применению основных групп	общепринятой классификацией,	помощи при ОПН (коррекция водно-
	лекарственных препаратов.	провести дифференциальный диагноз.	электролитных нарушений, кислотно-
	Алгоритм оказания неотложной	Назначить питание. Назначить лечение.	основного состояния, азотемии)
	помощи при ОПН (коррекция водно-	Назначить препараты для оказания	Назначить питание и лечение в
	электролитных нарушений, кислотно-	неотложной помощи при ОПН	соответствии с действующими
	основного состояния, азотемии).	(коррекция водно-электролитных	клиническими рекомендациями,
	Показания и противопоказания к	нарушений, кислотно-основного	порядками и стандартами оказания
	заместительной почечной терапии.	состояния, азотемии).	медицинской помощи.
	Принципы диспансерного	Использовать принципы медицинской	ИД-3 _{ОПК-4} , ИД-3 _{ОПК-7} ;
	наблюдения, профилактики	этики и деонтологии в работе с	
	заболеваний.	пациентом. Оформить запись в истории	ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-
	ИД1 _{ОПК-4} , ИД1 _{ОПК-7}	болезни. Анализировать отечественную	$11_{\Pi K\text{-}1},$ ИД- $12_{\Pi K\text{-}1},$ ИД- $15_{\Pi K\text{-}1},$ ИД- $16_{\Pi K\text{-}}$
	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$	и зарубежную литературу по вопросам	1;
	₁ , ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} , ИД-7 _{ПК-1} , ИД-	этиопатогенеза, клиники, диагностики,	
	$8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$;	лечения и профилактики заболеваний.	ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ,
		ИД-2 _{ОПК-4} , ИД-2 _{ОПК-7} ;	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}
	$ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$,		
	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$,	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-}
		ИД- $5_{\Pi K-1}$, ИД- $6_{\Pi K-1}$, ИД- $7_{\Pi K-1}$, ИД- $8_{\Pi K-1}$,	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-
	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$	ИД-9 $_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$	8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}
	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	1, ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ;	
	8пк-3, ИД-9пк-3	$ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$,	ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}
		ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2} ;	
	ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$,	ИД-1 _{ПК-5}
		ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$,	
	ИД-1 _{ПК-5}	$ИД-5_{\Pi K-3}, ИД-6_{\Pi K-3}, ИД-7_{\Pi K-3}, ИД-8_{\Pi K-3},$	
		ИД-9 _{ПК-3}	
	ИД1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7}		
	ИД1 _{ПК-8} , ИД-2 _{ПК-8} , ИД-3 _{ПК-8}	ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$	
		ИД-1 _{ПК-5}	
		ИД1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7}	
L	1	/ 1 / / 1 mm // / 1 - mm /	

		ИД1 _{ПК-8} , ИД-2 _{ПК-8} , ИД-3 _{ПК-8}		
ДЕ 36. Тубулопатии: тубулопатии с ведущим синдромом полиурии (почечная глюкозурия, почечный несахарный диабет, почечный солевой диабет), тубулопатии с рахитоподобным синдромом (витамин Д-зависимый рахит, фосфатдиабет, синдром Де Тони-Дебре-Фанкони, почечный тубулярный ацидоз) ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8	Эпидемиологию, этиологию и патогенез тубулопатий. Основные клинические синдромы заболеваний. Показания и противопоказания к использованию лабораторных, инструментальных методов исследования, особенности их проведения. Алгоритм лечения заболеваний. Показания, противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов. Принципы диспансерного наблюдения, профилактики заболеваний. ИД1опк-4, ИД1опк-7 ИД-1пк-1, ИД-2пк-1, ИД-3пк-1, ИД-4пк-1, ИД-5пк-1, ИД-6пк-1, ИД-7пк-1, ИД-11пк-1; ИД-9пк-1, ИД-10пк-2, ИД-10пк-2, ИД-11пк-1; ИД1пк-2, ИД-2пк-2, ИД-3пк-2, ИД-4пк-2, ИД-5пк-3, ИД-6пк-3, ИД-7пк-2, ИД-4пк-3, ИД-5пк-3, ИД-6пк-3, ИД-7пк-3, ИД-8пк-3, ИД-9пк-3 ИД-1пк-3, ИД-2пк-3, ИД-3пк-3, ИД-4пк-3, ИД-9пк-3 ИД-1пк-4, ИД-2пк-4, ИД-3пк-4, ИД-4пк-4 ИД-1пк-5 ИД1пк-7, ИД-2пк-7, ИД-3пк-7 ИД1пк-8, ИД-2пк-8, ИД-3пк-7	ИД1 _{ПК-8} , ИД-2 _{ПК-8} , ИД-3 _{ПК-8} Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с тубулопатиями. Составить план обследования больного. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных, инструментальных обследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией, провести дифференциальный диагноз. Назначить питание и лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Оформить запись в истории болезни. Анализировать отечественную и зарубежную литературу по вопросам этиопатогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики заболеваний. ИД-2 _{ОПК-1} , ИД-2 _{ПК-1} , ИД-3 _{ПК-1} , ИД-4 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-1 _{ПК-2} , ИД-1 _{ПК-3} , ИД-	Методикой оценки состояния детей и подростков. Методикой клинического обследования детей и подростков с тубулопатиями. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков с тубулопатиями. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ИД-Зопк-4, ИД-Зопк-7; ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} , ИД-12 _{ПК-1} , ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ; ИД-1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} , ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	основной
		ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}		

		ИД-1 _{ПК-5}		
		ип, ипо ипо		
		ИД1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7}		
TT 45 C		ИД1 _{ПК-8} , ИД-2 _{ПК-8} , ИД-3 _{ПК-8}		
ДЕ 37. Синдром	Определение понятий «синдром	Выявлять и оценивать жалобы,	Методом сбора анамнеза заболевания	основной
вегетативной дисфункции.	вегетативной дисфункции»,	анализировать анамнез заболевания и	и жизни. Этическими и	
Артериальная гипертония.	«артериальная гипертензия»,	жизни.	деонтологическими способами	
Нарушения сердечного ритма	«артериальная гипертония».	Провести объективное исследование	общения с пациентом и его	
$O\Pi K - 4,7; \Pi K - 1,2,3,4,5,7,8$	Эпидемиологию, особенности	больного, физикальное исследование	родителями.	
	генеалогического анамнеза,	органов кровообращения. Оценить	Методикой оценки объективного	
	факторы, предрасполагающие к	физиологические константы органов	статуса больного и проведения	
	возникновению дисбаланса	кровообращения. На основании жалоб и	физикального обследования органов	
	вегетативной нервной системы,	данных объективного осмотра оценить	кровообращения. Оценкой основных	
	нарушениям артериального давления,	исходный вегетативный тонус ребенка	физиологических констант	
	сердечного ритма и проводимости у	(по таблицам Вейна,	деятельности органов	
	детей. Патогенез.	модифицированным для детского	кровообращения.	
	Классификации, особенности	возраста).	Интерпретацией результатов	
	клинической картины при разных	Составить план обследования и	клиноортостатической пробы,	
	вариантах СВД, при вегетативных	обосновать выбор дополнительных	электрокардиографии,	
	кризах, АГ, нарушениях ритма и	методов исследования.	кардиоинтервалографии, суточного	
	проводимости. Возрастные особенно-	Провести клиноортостатическую пробу	мониторирования артериального	
	сти клиники и течения СВД, АГ,	и оценить её результаты.	давления, холтеровского	
	нарушений ритма и проводимости.	Оценить результаты	мониторирования.	
	Клинические проявления	электрокардиографии,	Алгоритмом обоснования и	
	жизнеугрожающих аритмий.	кардиоинтервалографии, суточного	постановки клинического диагноза.	
	Методы оценки вегетативного	мониторирования артериального	Алгоритмом назначения неотложной	
	гомеостаза у детей; критерии диагноза	давления, холтеровского	терапии для купирования	
	АГ. Дифференциальную диагностику	мониторирования.	вагоинсулярного,	
	первичной и вторичной АГ. ЭКГ-	Провести дифференциальную	симпатоадреналового,	
	критерии видов нарушений ритма и	диагностику.	гипертонического кризов, обморока	
	проводимости. Диагностическую	Сформулировать диагноз в	(коллапса), жизнеугрожающих	
	значимость метода холтеровского	соответствии с классификацией и	аритмий у детей Назначить питание и	
	мониторирования.	обосновать его.	лечение в соответствии с	
	Особенности лечения данных	Назначить с обоснованием лечение.	действующими клиническими	
	заболеваний – медикаментозные и	Рассчитывать дозы препаратов для	рекомендациями, порядками и	
	немедикаментозные методы.	купирования вагоинсулярного,	стандартами оказания медицинской	
	Основные группы препаратов:	симпатоадреналового,	помощи.	
	антигипертензивные,	гипертонического кризов, обморока	помощи. ИД-3 _{ОПК-4} , ИД-3 _{ОПК-7} ;	
	антигипертензивные, антиаритмические. Алгоритм	(коллапса), жизнеугрожающих аритмий	Р1Д-ЭОПК-4, Р1Д-ЭОПК-7;	
			ип о ип о ип то ип	
	оказания неотложной помощи при	у детей.	ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-	

	вагоинсулярном,	Рекомендовать пациентам методы	$11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$, ИД- $15_{\Pi K-1}$, ИД- $16_{\Pi K-1}$	
	симпатоадреналовом,	профилактики возникновения	1;	
	гипертоническом кризах, обмороке	вегетативных кризов, аритмий.		
	(коллапс), жизнеугрожающих	Использовать принципы медицинской	$ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$,	
	аритмиях у детей.	этики и деонтологии в работе с	ИД-5 $_{\Pi K-2}$, ИД-6 $_{\Pi K-2}$, ИД-7 $_{\Pi K-2}$, ИД-8 $_{\Pi K-2}$	
	Методы профилактики возникновения	пациентом и его родственниками.		
	вегетативных кризов, аритмий.	Сделать запись в истории болезни.	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-}	
	Прогноз и исходы.	ИД-2 _{ОПК-4} , ИД-2 _{ОПК-7} ;	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	
	ИД1 _{ОПК-4} , ИД1 _{ОПК-7}		$8_{\Pi K-3}$, ИД- $9_{\Pi K-3}$	
	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$,		
	$_{1}$, ИД- $5_{\Pi K-1}$, ИД- $6_{\Pi K-1}$, ИД- $7_{\Pi K-1}$, ИД-	ИД- $5_{\Pi K-1}$, ИД- $6_{\Pi K-1}$, ИД- $7_{\Pi K-1}$, ИД- $8_{\Pi K-1}$,	ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$	
	$8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$;	ИД-9 $_{\Pi K-1}$, ИД-10 $_{\Pi K-1}$, ИД-11 $_{\Pi K-1}$, ИД-12 $_{\Pi K-1}$		
		1, ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ;	ИД-1 _{ПК-5}	
	$ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$,	$ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$,	, ,	
	$ИД-5_{\Pi K-2}$, $ИД-6_{\Pi K-2}$, $ИД-7_{\Pi K-2}$, $ИД-8_{\Pi K-2}$	ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$;		
	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-}	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-3} ,		
	₃ , ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	$ИД-5_{\Pi K-3}$, $ИД-6_{\Pi K-3}$, $ИД-7_{\Pi K-3}$, $ИД-8_{\Pi K-3}$,		
	8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}	ИД-9 _{ПК-3}		
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
	$ИД-1_{\Pi K-4}$, $ИД-2_{\Pi K-4}$, $ИД-3_{\Pi K-4}$, $ИД-4_{\Pi K-4}$	ИД-1пк-4, ИД-2пк-4, ИД-3пк-4, ИД-4пк-4		
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	ИД-1 _{ПК-5}		
	ИД-1 _{ПК-5}	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
		ИД1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7}		
	ИД1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7}	ИД1 _{ПК-8} , ИД-2 _{ПК-8} , ИД-3 _{ПК-8}		
	ИД1 _{ПК-8} , ИД-2 _{ПК-8} , ИД-3 _{ПК-8}	y (Inco,) (Inco,) (Inco		
ДЕ 38. Болезни сердца у	Эпидемиологию, этиологию,	Выявлять и оценивать жалобы,	Методом сбора анамнеза заболевания	основной
детей. Дифференциальная	патогенез, морфологическую основу	анализировать анамнез заболевания и	и жизни. Этическими и	
диагностика. Сердечная	при отдельных нозологических	жизни.	деонтологическими способами	
недостаточность	формах болезней сердца; механизмы	Провести объективное исследование	общения с пациентом и его	
$O\Pi K - 4.7; \Pi K - 1.2.3.4.5.7.8$	развития право- и левожелудочковой	больного, физикальное исследование	родителями.	
7., 7., 7., 7., 7.	недостаточности.	органов кровообращения. Выявить	Методикой оценки объективного	
	Классификации клинических форм	основные сердечные и внесердечные	статуса больного и проведения	
	болезней сердца. Возрастные особенно-	проявления при болезнях сердца.	физикального обследования органов	
	сти клиники и течения при миокардите,	Оценить основные физиологические	кровообращения. Оценкой основных	
	инфекционном эндокардите,	константы деятельности органов	физиологических констант	
	перикардите, кардиомиопатиях. КЛФ	кровообращения. Определить вид и	деятельности органов	
	(по Белоконь Н.А., 1984) и клинические	степень СН.	кровообращения.	
	признаки сердечной недостаточности в	Составить план обследования и	Интерпретацией результатов	
	зависимости от этиологической	обосновать выбор дополнительных	лабораторных (ОАК, пробы по	
	SUBJECTION OF STREET OF THE CONTROL	CCCCIICEGID BBICOP ACTIONITITE CIBIBIA	massparspinin (or its) iipoon iio	

причины и заинтересованности малого и большого круга кровообращения. Клинику декомпенсации по левожелудочковому (отек легкого) и правожелудочковому типу. Осложнения СН. Современные метолы диагностики

Современные методы диагностики заболеваний сердца; знать их диагностическую эффективность с учетом принципов доказательной медицины.

Лечение заболеваний сердца и сердечной недостаточности: принципы назначения антибактериальной, противовоспалительной, иммуносупрессивной терапии, перикардиоцентеза. Алгоритм лечения синдрома сердечной недостаточности: коррекция преднагрузки и постнагрузки, нормализация сердечного выброса. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности при кардиомиопатиях, обострений миокардитов, эндокардитов, перикардитов. Прогноз и исходы. $ИД1_{O\Pi K-4}$, $ИД1_{O\Pi K-7}$ ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$ 1, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}, ИД-7_{ПК-1}, ИД-

ИД $1_{\Pi K\text{--}2}$, ИД $-2_{\Pi K\text{--}2}$, ИД $-3_{\Pi K\text{--}2}$, ИД $-4_{\Pi K\text{--}2}$, ИД $-5_{\Pi K\text{--}2}$, ИД $-6_{\Pi K\text{--}2}$, ИД $-7_{\Pi K\text{--}2}$, ИД $-8_{\Pi K\text{--}2}$

 $8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$;

ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$, ИД- $5_{\Pi K-3}$, ИД- $6_{\Pi K-3}$, ИД- $7_{\Pi K-3}$, ИД- $8_{\Pi K-3}$, ИД- $9_{\Pi K-3}$

методов исследования.

Оценить данные лабораторного (ОАК, пробы по Зимницкому, биохимического, СРБ, АСЛО, серомукоид) и инструментального (ЭКГ, эхокардиография, рентгенологическое, сцинтиграфия) методов исследования. Провести дифференциальную диагностику. Сформулировать диагноз в соответствии с классификацией и обосновать его. Назначить с обоснованием лечение: питание, питьевой и двигательный

сердечных гликозидов, диуретиков при сердечной недостаточности. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом и его родственниками. Сделать запись в истории болезни. ИД-2_{ОПК-4}, ИД-2_{ОПК-7};

режим; медикаментозное лечение.

Рассчитывать дозы ингибиторов АПФ,

ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$, ИД- $5_{\Pi K-1}$, ИД- $6_{\Pi K-1}$, ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-2}$, ИД- $11_{\Pi K-$

ИД- $1_{\Pi K\text{--}3}$, ИД- $2_{\Pi K\text{--}3}$, ИД- $3_{\Pi K\text{--}3}$, ИД- $4_{\Pi K\text{--}3}$, ИД- $6_{\Pi K\text{--}3}$, ИД- $7_{\Pi K\text{--}3}$, ИД- $8_{\Pi K\text{--}3}$, ИД- $9_{\Pi K\text{--}3}$

ИД-1 $_{\Pi K\text{--}4}$, ИД-2 $_{\Pi K\text{--}4}$, ИД-3 $_{\Pi K\text{--}4}$, ИД-4 $_{\Pi K\text{--}4}$ ИД-1 $_{\Pi K\text{--}5}$

ИД $1_{\Pi K-7}$, ИД $-2_{\Pi K-7}$, ИД $-3_{\Pi K-7}$

биохимическое, СРБ, АСЛО, серомукоид) и инструментальных (ЭКГ, эхокардиография, рентгенологическое, сцинтиграфия) методов исследования. Алгоритмом обоснования и постановки клинического диагноза. Алгоритмом назначения неотложной терапии при синддроме сердечной недостаточности по лево- и правожелудочковому типу Назначить питание и лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и

ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};

помоши.

Зимницкому,

ИД- $8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$, ИД- $15_{\Pi K-1}$, ИД- $16_{\Pi K-1}$

стандартами оказания медицинской

ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$, ИД $-5_{\Pi K-2}$, ИД $-6_{\Pi K-2}$, ИД $-7_{\Pi K-2}$, ИД $-8_{\Pi K-2}$

ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$, ИД- $5_{\Pi K-3}$, ИД- $6_{\Pi K-3}$, ИД- $7_{\Pi K-3}$, ИД- $8_{\Pi K-3}$, ИД- $9_{\Pi K-3}$

ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}, ИД-3_{ПК-4}, ИД-4_{ПК-4} ИД-1_{ПК-5}

	ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}	ИД1 _{ПК-8} , ИД-2 _{ПК-8} , ИД-3 _{ПК-8}		
	117 1118-4, 117 2118-4, 117 118-4	7111K-0, 1177 211K-0, 1177 211K-0		
	ИД-1 _{ПК-5}			
	ИД1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7}			
	$ИД1_{\Pi K-8}, ИД-2_{\Pi K-8}, ИД-3_{\Pi K-8}$			
ДЕ 39. Ювенильный	Эпидемиологию, этиологию и	Собрать анамнез жизни и заболевания	Методикой клинического	основной
ревматоидный артрит	патогенез ЮРА.	ребенка. Провести осмотр и	обследования детей и подростков с	
ОПК – 4,7;ПК – 1,2,3,4,5,7,8	Основные клинические симптомы и	физикальное обследование детей и	заболеваниями суставов.	
	синдромы заболевания.	подростков с заболеваниями суставов.	Интерпретацией результатов	
	Показания и противопоказания к	Составить план обследования больного	лабораторных, инструментальных	
	использованию лабораторных,	с суставной патологией.	методов диагностики у детей и	
	инструментальных методов	Проанализировать и интерпретировать	подростков с ЮРА.	
	исследования, особенности их	данные лабораторных,	Алгоритмом постановки клинического	
	проведения.	инструментальных обследований.	диагноза.	
	. Алгоритм лечения заболеваний.	Обосновать и поставить диагноз,	ИД-3 _{ОПК-4} , ИД-3 _{ОПК-7} ;	
	Показания, противопоказания к	сформулировав его в соответствии с		
	применению основных групп	классификацией, провести	ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-	
	лекарственных препаратов: базисной	дифференциальный диагноз.	$11_{\Pi K\text{-}1}$, ИД- $12_{\Pi K\text{-}1}$, ИД- $15_{\Pi K\text{-}1}$, ИД- $16_{\Pi K\text{-}1}$	
	терапии (иммуносупрессивных	Назначить лечение в соответствии с	1;	
	препаратов), нестероидных	действующими клиническими		
	противовоспалительных,	рекомендациями, порядками и	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	
	глюкокортикостероидных препаратов,	стандартами оказания медицинской	ИД- $5_{\Pi K-2}$, ИД- $6_{\Pi K-2}$, ИД- $7_{\Pi K-2}$, ИД- $8_{\Pi K-2}$	
	биологических агентов.	помощи. Использовать принципы		
	Принципы диспансерного	медицинской этики и деонтологии в		
	наблюдения, профилактики	работе с пациентом. Оформить запись в		
	заболеваний.	истории болезни. Анализировать		
	ИД1 _{ОПК-4} , ИД1 _{ОПК-7}	отечественную и зарубежную		
	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$	литературу по вопросам		
	$_{1}$, ИД-5 $_{\Pi K\text{-}1}$, ИД-6 $_{\Pi K\text{-}1}$, ИД-7 $_{\Pi K\text{-}1}$, ИД-	этиопатогенеза, клиники, диагностики,		
	$8_{\Pi K-1}$, ИД- $9_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$;	лечения и профилактики заболеваний.		
		ИД-2 _{0ПК-4} , ИД-2 _{0ПК-7} ;		
	$ИД1_{\Pi K-2}$, $ИД-2_{\Pi K-2}$, $ИД-3_{\Pi K-2}$, $ИД-4_{\Pi K-2}$,			
	ИД-5 $_{\Pi K-2}$, ИД-6 $_{\Pi K-2}$, ИД-7 $_{\Pi K-2}$, ИД-8 $_{\Pi K-2}$	ИД- $1_{\Pi K-1}$, ИД- $2_{\Pi K-1}$, ИД- $3_{\Pi K-1}$, ИД- $4_{\Pi K-1}$,		
		ИД- $5_{\Pi K-1}$, ИД- $6_{\Pi K-1}$, ИД- $7_{\Pi K-1}$, ИД- $8_{\Pi K-1}$,		
	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$	ИД-9 $_{\Pi K\text{-}1}$, ИД- $10_{\Pi K\text{-}1}$, ИД- $11_{\Pi K\text{-}1}$, ИД- $12_{\Pi K\text{-}1}$		
	3, ИД-5 _{ПК-3} , ИД-6 _{ПК-3} , ИД-7 _{ПК-3} , ИД-	₁ , ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ;		
	8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,		
		ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2} ;		
	$ $ ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$			

	ИД-1 _{ПК-5} ИД1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7} ИД1 _{ПК-8} , ИД-2 _{ПК-8} , ИД-3 _{ПК-8}	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$, ИД- $5_{\Pi K-3}$, ИД- $6_{\Pi K-3}$, ИД- $7_{\Pi K-3}$, ИД- $8_{\Pi K-3}$, ИД- $9_{\Pi K-3}$ ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$ ИД- $1_{\Pi K-5}$		
		ИД1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7} ИД1 _{ПК-8} , ИД-2 _{ПК-8} , ИД-3 _{ПК-8}		
ДЕ 40. Диффузные болезни соединительной ткани (системная красная волчанка, антифосфолипидный синдром, дерматомиозит, системная склеродермия, узелковый периартериит) ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8	Эпидемиологию, этиологию и патогенез ДБСТ. Основные клинические проявления заболеваний. Показания и противопоказания к использованию лабораторных, инструментальных методов исследования, особенности их проведения. Алгоритм лечения заболеваний. Показания, противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов: иммуносупрессивных, глюкокортикостероидных, иммуноглобулинов, биологических агентов. Алгоритм оказания неотложной помощи при волчаночном кризе. Принципы диспансерного наблюдения, профилактики заболеваний. ИД1опк-4, ИД1опк-7 ИД-1пк-1, ИД-2пк-1, ИД-3пк-1, ИД-4пк-1, ИД-5пк-1, ИД-6пк-1, ИД-7пк-1, ИД-8пк-1, ИД-9пк-1, ИД-10пк-1, ИД-11пк-1; ИД1пк-2, ИД-2пк-2, ИД-3пк-2, ИД-4пк-2, ИД-5пк-2, ИД-6пк-2, ИД-7пк-2, ИД-8пк-2	Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с ДБСТ. Составить план обследования больного. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных, инструментальных обследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с классификацией, провести дифференциальный диагноз. Назначить питание и лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Рассчитать дозы препаратов для купирования волчаночного криза. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Оформить запись в истории болезни. Анализировать отечественную и зарубежную литературу по вопросам этиопатогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики заболеваний. ИД-20Пк-4, ИД-20Пк-7;	Методикой клинического обследования детей и подростков с ДБСТ. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков с ДБСТ. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ИД-3 _{ОПК-4} , ИД-3 _{ОПК-7} ; ИД-8 _{ПК-1} , ИД-9 _{ПК-1} , ИД-10 _{ПК-1} , ИД-11 _{ПК-1} , ИД-12 _{ПК-1} , ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1} ; ИД-1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} , ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2}	основной

8 _{ПК-3} , ИД-9 _{ПК-3}	ИД-9 $_{\Pi K-1}$, ИД- $10_{\Pi K-1}$, ИД- $11_{\Pi K-1}$, ИД- $12_{\Pi K-1}$	
	₁ , ИД-15 _{ПК-1} , ИД-16 _{ПК-1;}	
ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} , ИД-3 _{ПК-4} , ИД-4 _{ПК-4}	ИД $1_{\Pi K-2}$, ИД $-2_{\Pi K-2}$, ИД $-3_{\Pi K-2}$, ИД $-4_{\Pi K-2}$,	
	ИД-5 _{ПК-2} , ИД-6 _{ПК-2} , ИД-7 _{ПК-2} , ИД-8 _{ПК-2} ;	
ИД-1 _{ПК-5}		
ИД1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7}	ИД- $1_{\Pi K-3}$, ИД- $2_{\Pi K-3}$, ИД- $3_{\Pi K-3}$, ИД- $4_{\Pi K-3}$,	
ИД1 _{ПК-8} , ИД-2 _{ПК-8} , ИД-3 _{ПК-8}	ИД- $5_{\Pi K-3}$, ИД- $6_{\Pi K-3}$, ИД- $7_{\Pi K-3}$, ИД- $8_{\Pi K-3}$,	
	ИД-9 _{ПК-3}	
	ИД- $1_{\Pi K-4}$, ИД- $2_{\Pi K-4}$, ИД- $3_{\Pi K-4}$, ИД- $4_{\Pi K-4}$	
	ИД-1 _{ПК-5}	
	ИД1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7}	
	ИД $1_{\Pi K-8}$, ИД $-2_{\Pi K-8}$, ИД $-3_{\Pi K-8}$	

6.3. Разделы дисциплин (ДЕ) и виды занятий

Тема (основной №ДЕ		Часы по видам занятий			Всего:
раздел дисциплины)		Лекций	Пр.зан.	Сам.р.с.	
Модуль 1 Неонатология	1-12	14	42	24	80
Модуль 2. Гастро- энтерология	13-18	8	28	16	52
Модуль 3. Гематология	19-25	8	32	16	56
Модуль 4. Патология раннего возраста	26-28	4	18	8	30
Модуль 5. Пульмонология	29-32	6	24	19	49
Модуль 6. Нефрология	33-36	6	24	19	49
Модуль 7. Кардиология	37-38	4	12	15	31
Модуль 8. Ревматология	39-40	4	12	15	31
ИТОГО		54	192	132	378

7. Примерная тематика

- 7.1. Курсовых работ не предусмотрены учебным планом.
- **7.2.** Учебно-исследовательских работ студентов не предусмотрены учебным планом)

7.3. Рефератов

Модуль 1 «Неонатология»:

- 1. Респираторный дистресс-синдром недоношенных как ведущая причина бронхолегочной дисплазии в неонатальном периоде. ИВЛ у новорожденных: причины, виды, тактика, осложнения. Представление клинического случая с анализом рентгенограмм легких в динамике наблюдения.
- 2. Перинатальные поражения ЦНС тяжелой степени как факторы риска формирования органической патологии (детский церебральный паралич, эпилепсия). Анализ катамнестического наблюдения детей по данным поликлиники ОДКБ№1.
- 3. Постнеонатальное развитие глубоко недоношенных новорожденных с перинатальной патологией. Анализ катамнестического наблюдения детей, родившихся недоношенными, по данным поликлиники ОДКБ№1.
 - 4. Ретинопатия недоношенных.
- 5. Особенности системы гемостаза у новорожденных. Классификация геморрагического синдрома. Геморрагическая болезнь новорожденных. Тромоцитопении (общая характеристика). Представление клинического случая.
- 6. Анемии неонатального периода: причины, факторы риска, виды. Ранняя анемия недоношенных. Представление клинического случая.
- 7. Врожденные и перинатальные инфекции группы TORCH-комплекса. Представление клинического случая.
- 8. Врожденные и перинатальные инфекции: группа инфекций, передающихся половым путем (хламидиоз, мико-уреаплазмоз).
- 9. Врожденные и перинатальные инфекции: ВИЧ-инфекция, гепатиты В, сифилис, листериоз (общая характеристика).

Модуль 2 «Гастроэнтерология»:

- 1. Современные особенности течения и взгляд на лечение язвенного процесса в желудке и ДПК у детей. Демонстрация клинических случаев.
 - 2. Оценка функционального состояния билиарного тракта при ЖКБ у детей.
- 3. Психологические особенности у детей младшего школьного возраста с патологией верхних отделов ЖКТ.
- 4. Психологические особенности у детей младшего школьного возраста с синдромом хронического запора.
- 5. Полипообразование в пищеводе: диагноз, тактика, лечение. Демонстрация клинических случаев.
- 6. Поражение поджелудочной железы при хронических заболеваниях ЖКТ у детей (механизмы, диагностика, лечение). Демонстрация различных клинических вариантов.
- 7. Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний кишечника. Демонстрация клинических случаев.
- 8. Диагностика инфекции НР. Частота встречаемости различных клинических вариантов по данным гастроэнтерологического отделения.
- 9. Диагностика печеночной энцефалопатии. Результаты теста связи чисел у детей с хроническими гепатитами и циррозом печени.
- 10. Диагностика и лечение хронических вирусных гепатитов CMV и EBV этиологии. Демонстрация клинических случаев.

Модуль 3 «Гематология»:

- 1. Лечение ЖДА в историческом аспекте.
- 2. Особенности геморрагического синдрома при апластических анемиях и лейкозах (сравнительный анализ по данным амбулаторных карт, историй болезни).
- 3. Особенности геморрагического синдрома при лейкозах и тромбоцитопенической пурпуре (сравнительный анализ по данным амбулаторных карт, историй болезни).
- 4. Особенности геморрагического синдрома при апластических анемиях и тромбоцитопенической пурпуре (сравнительный анализ по данным амбулаторных карт, историй болезни).
- 5. Анемический синдром у детей на первом году жизни: анализ частоты встречаемости, причин, особенностей течения у детей находящихся на грудном и искусственном вскармливании (по данным амбулаторных карт).
- 6. Анализ структуры онкогематологической патологии у детей (по данным годовых отчетов за 10 лет).
- 7. Особенности ОАК при различных видах онкогематологической патологии (по данным амбулаторных карт, историй болезни).
 - 8. Особенности течения анемического синдрома у детей с болезнью Крона.
- 9. Сравнительный фармакоэкономический анализ различных методов лечения ЖДА.
- 10. Особенности иммунологического статуса у детей, после ТКМ (по данным историй болезни).

Модуль 4 «Патология раннего возраста»:

- 1. Особенности нервно-психического, физического развития детей с врожденными пороками сердечно-сосудистой системы (по данным отделения раннего возраста ОДКБ №1).
- 2. Частота и структура заболеваний почек у детей раннего возраста (по данным отделения раннего возраста ОДКБ №1).
- 3. Проявления недифференцированного синдрома дисплазии соединительной ткани у детей раннего возраста.

- 4. Факторы риска возникновения обменных нарушений (кристаллурии солей, дисметаболической нефропатии) у детей раннего возраста.
- 5. Особенности нервно-психического, физического развития детей с синдромом мальабсорбции (по данным отделения раннего возраста ОДКБ №1).
- 6. Современные методы диагностики синдрома мальабсорбции у детей раннего возраста.
- 7. Пневмонии у детей раннего возраста: этиологические и предрасполагающие факторы, особенности клинического течения. Представление клинического случая ребенка первого года жизни с Ds: Внебольничная пневмония.

Модуль 5 «Пульмонология»:

- 1. БЛД как стадия формирования хронического облитерирующего бронхиолита. Представление клинического случая новорожденного ребенка с Ds: Бронхолегочная дисплазия.
- 2. Врожденные пороки бронхов и легких, протекающие с синдромом бронхиальной обструкции
- 3. Механизмы формирования пневмосклероза, легочной гипертензии и легочного сердца при наследственных заболеваниях легких (муковисцидоз, синдром цилиарной дискинезии, альвеолит). Анализ методов диагностики пневмосклероза с представлением результатов рентгенологического и радионуклидного исследований.
- 4. Дифференциальная диагностика альвеолитов у детей (идиопатический, токсический, экзогенный аллергический).
- 5. Этиологическая характеристика микробно-воспалительного процесса в легких и особенности антибактериальной терапии при муковисцидозе. Представление истории болезни ребенка с муковисцидозом.
- 6. Мукоцилиарный клиренс. Обоснование назначения мукоактивной терапии при различных заболеваниях бронхов и легких у детей. Представление истории болезни ребенка с муковисцидозом.
- 7. Неотложная терапия дыхательной недостаточности, обусловленной синдромом бронхиальной обструкции. Разбор клинического случая пациента с диагнозом: Острый бронхиолит.
 - 8. Современные методы диагностики в пульмонологии.
- 9. Современные подходы к базисной терапии при бронхиальной астме у детей. Представление клинического случая ребенка с диагнозом: Бронхиальная астма.
 - 10. Разбор клинического случая пациента с диагнозом: Муковисцидоз.

Модуль 6 «Нефрология»:

- 1. Морфологические варианты нефротического синдрома по результатам прижизненной нефробиопсии у детей нефрологического отделения ОДКБ №1.
- 2. Характеристика тубулярных и гломерулярной функций почек у детей с хронической нефропатологией по результатам динамической нефросцинтиграфии.
- 3. Визуализирующие методы исследования детей с заболеваниями почек по данным нефрологического отделения ОДКБ №1).
- 4. Роль функциональных нарушений мочевого пузыря в возникновении вторичного пиелонефрита.
- 5. Первичная гломерулярная патология у детей с гломерулонефритом по результатам морфобиоптического исследования почек.
- 6. Клинико-лабораторные проявления хронической почечной недостаточности додиализной и диализной стадий у детей (по данным отделения детского диализа ОДКБ №1).

7. Заместительная почечная терапия (диализ, трансплантация почки, иммуносупрессивная и противовирусная терапия в посттрансплантационном периоде) по данным отделения детского диализа ОДКБ №1.

Модуль 7 «Кардиоревматология»:

- 1. Вегетативные нарушения в подростковом возрасте.
- 2. Нарушения сердечного ритма у детей.
- 3. Блокады сердца. Синдром Морганьи-Адамса-Стокса.
- 4. Спортивное сердце.
- 5. Экстрасистолии у детей.
- 6. Синкопальные состояния.
- 7. Малые аномалии развития сердца.
- 8. Кардиомиопатии у детей.
- 9. Механизмы регуляции уровня АД на клеточном, системном, гормональном уровнях. Вторичная артериальная гипертензия.
- 10. Метаболический синдром как причина кардио-васкулярных нарушений у подростков.
 - 11. Особенности суставного синдрома у детей с ЮРА.
- 12. Особенности суставного синдрома у детей с воспалительными заболеваниями кишечника.
 - 13. Структура реактивных артритов у детей и подростков.
 - 14. Биологическая терапия в лечении больных ЮРА.
 - 15. Клинические маски системной красной волчанки.
 - 16. Варианты течения люпус-нефрита у детей и подростков.

8. Ресурсное обеспечение

Кафедра располагает кадровыми ресурсами, гарантирующими качество подготовки специалиста в соответствии с требованиями ФГОС ВО специальности 31.05.02 Педиатрия и Профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый». Научно-педагогические работники кафедры, реализующие образовательный процесс по дисциплине, имеют высшее образование и стаж профессиональной деятельности по профилю специальности «Педиатрия», педагогическую квалификацию, в том числе в области технологий электронного обеспечения образовательного процесса, ученые степени кандидата и доктора медицинских наук, ученые звания доцента и профессора.

8.1. Образовательные технологии.

Основные технологии и формы проведения занятий:

- 1) разборы конкретных клинических ситуаций, основанные на анализе медицинской документации;
 - 2) клинические разборы больных;
 - 3) деловые игры;
 - 4) участие в клинических консилиумах;
 - 5) мини-конференции и «круглые столы»;
- 6) отработка практических мануальных навыков по оказанию неотложной помощи новорожденным на муляжах (аккредитационно-симуляционный центр).

Формы и виды контроля знаний, умений, навыков:

Тестовые контроли рубежные и итоговые. Тестовый контроль проводится в двух режимах: 1) в мобильном компьютерном классе, 2) дистанционно в режиме on-line на образовательном портале http://edu.usma.ru

- 1. Учебная история болезни.
- 2. Форма «Обоснование клинического диагноза».
- 3. Зачеты по методике объективного исследования пациента.
- 4. Ведение форм «Терапевтическая тактика ведения пациента на госпитальном этапе наблюдения», «Терапевтическая тактика ведения ребенка с неотложными состояниями», «Алгоритм оказания неотложной помощи при синдроме бронхиальной обструкции».
- 5. Оценка практических умений и навыков в аккредитационно-симуляционном центре
 - 6. БРС оценки достижений.
 - 7. Курсовой экзамен.

Удельный вес занятий, проводимых в активной форме – 90 %.

8.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Обеспечение реализации образовательного процесса по дисциплине осуществляется при наличии следующих материальных и технических средств:

- Учебные аудитории на клинической базе ГАУЗ СО ОДКБ;
- лаборатории, отделения функциональной, лучевой диагностики ГАУЗ СО ОДКБ;
 - аккредитационно-симуляционный центр;
- мобильный компьютерный класс для проведения компьютерного тестирования, демонстрации видеоматериалов (15 компьютеров);
 - мультимедийный проектор;
 - телевизор -1;
 - персональный компьютер -3;
 - ноутбук 1;
 - копировальный аппарат 1;

- принтер -3;
- − сканер 1;
- многофункциональное устройство -1;
- ученические доски (в каждой учебной комнате);
- информационные стенды (№2);
- тематические стенды (№4);
- комплект мультимедийных презентаций по лекциям;
- наборы рентгенограмм, сцинтиграмм, КТ-протоколов, протоколов других методов исследования;
 - комплект видеофильмов.

8.3. Перечень лицензионного программного обеспечения

8.3.1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 OOO «Крона-КС»;
- WindowsServer 2003 Standard № 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;
- WindowsServer 2019 Standard (32 ядра), лицензионное соглашение № V9657951 от 25.08.2020, срок действия лицензий: 31.08.2023 г., корпорация Microsoft;
- ExchangeServer 2007 Standard (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;
- Шлюз безопасности Ideco UTM Enterprise Edition (лицензия № 109907 от 24.11.2020 г., срок действия лицензии: бессрочно), ООО «АЙДЕКО».

8.3.1.2. Операционные системы персональных компьютеров:

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 25 03.10.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);
- Windows7 Starter (OpenLicense № 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 Pro (OpenLicense № 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензии: бессрочно);

8.3.2. Прикладное программное обеспечение

8.3.2.1. Офисные программы

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeStandard 2013 (OpenLicense№ 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013,№ 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензии: бессрочно);
 - Office 365 (№0405 от 04.04.2023, срок действия лицензии: по 12.04.2024)

8.3.2.2. Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ.Университет» (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/21 от 22.12.2021, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;

- Программное обеспечение 1С:Университет ПРОФ (лицензия № 17690325, срок действия бессрочно, ООО «Технологии автоматизации»);
- Программное обеспечение iSpring Suite (№ 1102-л/353 от 13.10.2022, срок действия лицензии: на 12 месяцев);
 - 1.2.3. Информационные системы дистанционного обучения
- Mirapolis HCM (№ 159/08/22-К от 16.08.2022, срок действия лицензии: на 12 месяцев).

8.3.2.3. Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ. Университет» (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/21 от 22.12.2021, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС».
- Программное обеспечение портал дистанционного образования Cix.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;

8.3.2.4. Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы

- Электронная библиотечная система «Консультант студента», доступ к комплектам: «Медицина. Здравоохранение. ВО (базовый комплект)», «Медицина. Здравоохранение. ВО (премиум комплект)», «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Книги на английском языке». Ссылка на ресурс: https://www.studentlibrary.ru/
- ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА» Лицензионный договор №8/14 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование «Электронной библиотечной системы «Консультант студента» от 23.06.2022. Срок действия до 31.08.2023 года.
- База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека». Ссылка на ресурс: https://www.rosmedlib.ru/

ООО «ВШОУЗ-КМК» Договор № 717КВ/06-2022 от 10.08.2022. Срок действия до 09.08.2023 года.

- Электронная библиотечная система«Book Up»

Доступ к коллекции «Большая медицинская библиотека».

Ссылка на ресурс: https://www.books-up.ru/

ООО «Букап» Договор №БМБ на оказание безвозмездных услуг размещения электронных изданий от 18.04.2022. Срок действия до 18.04.2027 года.

- Электронно-библиотечная система «Лань», доступ к коллекции «Сетевая электронная библиотека» Ссылка на ресурс: https://e.lanbook.com/
- ООО «ЭБС ЛАНЬ» Договор № СЭБ 1/2022 на оказание услуг от 01.11.2022. Срок действия до: 31.12.2026 года.
 - Образовательная платформа «Юрайт»

Ссылка на ресурс: https://urait.ru/

ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» Лицензионный договор № 10/14 от 30.06.2022. Срок действия до: 31.08.2023 года.

- Электронная библиотека УГМУ, институциональный репозитарий на платформе DSpace Ссылка на ресурс: http://elib.usma.ru/
- Положение об электронной библиотеке ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, утверждено и введено в действие приказом ректора ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России Ковтун О.П. от 01.06.2022 г. No 212-р Договор установки и настройки № 670 от 01.03.2018 Срок действия: бессрочный
- Универсальная база электронных периодических изданий ИВИС, доступ к индивидуальной коллекции научных медицинских журналов.

Ссылка на ресурс: https://dlib.eastview.com/basic/details

ООО «ИВИС» Лицензионный договор № 9/14 от 23.06.2022. Срок действия до 30.06.2023 г.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

9.1. Основная литература

9.1.1. Электронные учебные издания

- 1. Кильдиярова, Р. Р. Детские болезни: [Электронный ресурс]: учебник / Кильдиярова Р.Р. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 800 с. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459645.html.
- ISBN 978-5-9704-5964-5.
- 2. Бельмер, С. В. Госпитальная педиатрия: [Электронный ресурс]: учебник / Бельмер С.В.; Ильенко Л.И. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. 1072 с. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463727.html.
- ISBN 978-5-9704-6372-7.
- ISBN 9785970429488.
- 4. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 1.: [Электронный ресурс] / Запруднов А.М.; Григорьев К.И., Харитонова Л.А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 768 с. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424216.html.
- ISBN 978-5-9704-2421-6.
- 5. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 2: [Электронный ресурс] / Запруднов А.М.; Григорьев К.И., Харитонова Л.А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 752 с. **URL:** https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html.
- ISBN 978-5-9704-2422-3.
- 6. Кильдиярова, Р. Р. Физикальное обследование ребенка: [Электронный ресурс]: учебное пособие / Кильдиярова Р.Р.; Лобанов Ю.Ф., Легонькова Т.И. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. 264 с. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463758.html. ISBN 978-5-9704-6375-8.
- 7. Эрдес, С. И. Чек-листы самопроверки при физикальном обследовании ребенка: [Электронный ресурс]: учебное пособие / Эрдес С.И.; Кильдиярова Р.Р., Мухаметова Е.М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 144 с. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458891.html.
- ISBN 978-5-9704-5889-1
- 8. Кильдиярова, Р. Р. Наглядная детская гастроэнтерология и гепатология: [Электронный ресурс]: гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России / Кильдиярова Р.Р.; Лобанов Ю.Ф. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 124 с. (Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России). URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427736.html
- ISBN 978-5-9704-2773-6.
- 9. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра: [Электронный ресурс]: практическое пособие. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 192 с. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443859.html. ISBN 978-5-9704-4385-9.
- 10. Кильдиярова, Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия: [Электронный ресурс]: учебник / Кильдиярова Р.Р.; Макарова В.И. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 496 с. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460825.html.
- ISBN 978-5-9704-6082-5.
- 11. Основы здоровья детей и подростков. Комплексная оценка здоровья детей и подростков. Часть I / Т. В. Бородулина, Н. Е. Санникова, Л. В. Левчук [и др]. Екатеринбург: УГМУ, 2017. 126 с. http://elib.usma.ru/handle/usma/1080
- 12. Основы здоровья детей и подростков. Основы питания детей раннего и старшего возраста. Часть II / Т. В. Бородулина, Н. Е. Санникова, Л. В. Левчук [и др]. Екатеринбург: УГМУ , 2018. 91 с. http://elib.usma.ru/handle/usma/1082
- 13. Царегородцев А.Д., Кардиология детского возраста / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 784 с. ISBN 978-5-9704-

- 2816-0 Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428160.html
- 14. Кильдиярова, Р. Р. Наглядная детская гастроэнтерология и гепатология: [Электронный ресурс]: гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России / Кильдиярова Р.Р.; Лобанов Ю.Ф. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 124 с. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427736.html.
- 15. Кильдиярова, Р. Р. Питание здорового ребенка: [Электронный ресурс]: практическое руководство / Кильдиярова Р.Р. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 192 с. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435090.html.
- 16. Учайкин, В. Ф. Неотложные состояния в педиатрии: [Электронный ресурс]: практическое руководство / Учайкин В.Ф.; Молочный В.П. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 256 с. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427392.html.
- 17. Шабалов, Н. П. Неонатология. Том 1: [Электронный ресурс]: учебное пособие / Шабалов Н.П. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 704 с. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html. ISBN 978-5-9704-3794-0.
- 18. Баранов, А. А. Детские болезни: [Электронный ресурс] : гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России. / Баранов А.А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. 1008 с. (Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России.). URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411162.html. ISBN ISBN 978-5-9704-1116-2.
- 19. Сафронова, Л. Е. Функциональные расстройства кишечника у детей: учебное пособие / Л. Е. Сафронова; Г. В. Федотова; И. В. Вахлова. Екатеринбург: УГМУ , 2016.-64 с. http://elib.usma.ru/handle/usma/1016
- 20. Кияев, А. В. Диабетический кетоацидоз у детей. Эпидемиология, клиникопатогенетические аспекты, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия, профилактика: методическое пособие для врачей-педиатров и детских эндокринологов / А. В. Кияев — Екатеринбург: УГМУ, 2018. — 16 с. http://elib.usma.ru/handle/usma/1081
- 21. Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке: учебное пособие / под ред. С. А. Царьковой ; ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России. Екатеринбург: Изд-во «ИИЦ «Знак качества», 2021. 190 с. : ил.; 21 см. Библ. 186-189. 100 экз. ISBN 978-5-89895- 974-6 http://elib.usma.ru/handle/usma/4793
- 22. Клинические протоколы оказания скорой медицинской помощи в педиатрической практике: руководство для врачей / В. В. Бутакова, С. А. Царькова, Е. В. Рузанов [и др.]. Екатеринбург: УГМУ, 2018 144 с. http://elib.usma.ru/handle/usma/1957
- 23. Педиатрия. Диагностика и неотложная помощь в детской эндокринологии: учебное пособие, библиотека практического врача, книга 8 / В. П. Полтарин, Е. С. Романенко, В. А. Романенко, И. О. Зайкова / под ред. проф. Романенко В.А.-Екатеринбург: УГМУ, 2014.- 70 с.- ISBN 978-5-89845-675-2 http://elib.usma.ru/handle/usma/4798
- 24. Клиническое обследование детей на амбулаторно-поликлиническом этапе / под. ред. О. П. Ковтун, А. М. Чередниченко. Екатеринбург: УГМА , 2013. 434 с. http://elib.usma.ru/handle/usma/962
- 25._Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / Шайтор В. М. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 416 с. ISBN 978-5-9704-4116-9. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441169.html

9.1.2. Учебники

1.Шабалов, Н. П. Детские болезни: учебник: в 2 томах. Т. 1 / Н. П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - Санкт-Петербург [и др.]: Питер, 2013. - 928 с.: ил. (199 экз.).

- 2.Шабалов, Н. П. Детские болезни: учебник: в 2 томах. Т. 2 / Н. П. Шабалов. 7-е изд., перераб. и доп. Санкт-Петербург [и др.]: Питер, 2013. 880 с.: ил. (199 экз.)
- 3. Детские болезни: учебник / под ред. А. А. Баранова. 2-е изд., испр. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. 1008 с.: ил. Предм. указ.: с. 987-1006. ISBN 978-5-9704-1116-2. Текст: непосредственный. (20 экз.)

9.1.3. Учебные пособия

- 1. Шабалов, Н. П. Неонатология: учебное пособие: в 2 томах. Т. 1 / Н. П. Шабалов. 5-е изд., испр. и доп. Москва: МЕДпресс-информ, 2009. 736 с.: ил. (47 экз.)
- 2. Шабалов, Н. П. Неонатология: учебное пособие: в 2 томах. Т. 2 / Н. П. Шабалов. 5-е изд., испр. и доп. Москва: МЕДпресс-информ, 2009. 768 с.: ил. (47 экз.)
- 3. Методы обследования детей с патологией органов мочевой системы: учебное пособие/ Министерство здравоохр. РФ ГБОУ ВПО УГМА; отв. ред. И. В. Вахлова. 2-е изд., перераб. Екатеринбург: [б. и.], 2013. 91 с.: ил. (67 экз.)
- 4. Хронические болезни печени у детей: учебное пособие / И. В. Вахлова, Л. Е. Сафронова, Т. М. Ошева; Министерство здравоохранения Российской Федерации, ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет. Екатеринбург: [б. и.], 2014. 88 с.: табл. Текст: непосредственный (35 экз.)
- 5. Комплексная оценка здоровья детей и подростков: учебное пособие / Министерство здравоохранения Российской Федерации, ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет; [сост.: Н. Е. Санникова и др.]; отв. ред. проф. Н. Е. Санникова. Екатеринбург: [б. и.], 2014. 148 с.: табл. ISBN 978-5-89895-676-9. Текст: непосредственный. (50 экз.)
- 6. Методы обследования детей с патологией органов мочевой системы: учебное пособие/ Н. А. Хрущева [и др.]. Екатеринбург: [б. и.], 2011. 116 с.: ил. (10 экз.)
- 7. Эндокринология детей и подростков: учебно-методическое пособие / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Уральский государственный медицинский университет"; сост.: И. О. Зайкова, И. В. Вахлова; отв. ред. И. В. Вахлова; под ред. Е. Бортниковой. Екатеринбург: УГМУ, 2018. 133 с. ISBN 978-5-89895-886-2. Текст: непосредственный. (55 экз.)
- 8. Клиническое обследование детей на амбулаторно-поликлиническом этапе: учебное пособие / [Д. М. Андреева, Ю. Л. Баженова, И. Е. Валамина [и др.]; отв. ред. проф. О. П. Ковтун, А. М. Чередниченко]; Министерство здравоохранения Российской Федерации, ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет. Екатеринбург: [б. и.], 2013. 434 с. : ил., табл. Библиогр.: с. 360-361 (31 назв.). ISBN 978-5-89895-634-9. Текст: непосредственный.

9.2. Дополнительная литература

9.2.1. Учебно-методические пособия (учебные задания)

9.2.2. Литература для углубленного изучения:

- 1. Современные принципы питания детей раннего возраста: методическое пособие для врачей/ Министерство здравоохранения РФ, ГБОУ ВПО УГМА; [отв. ред. Н. Е. Санникова]. Екатеринбург: [б. и.], 2013. 69 с.
- 2. Детская гастроэнтерология: руководство для врачей / под ред. Н. П. Шабалова. Москва: Мед. информ. агентство, 2011. 736 с.: ил. ISBN 978-5-98322-691-3.
- 3. Детская нефрология: руководство для врачей / под ред. М. С. Игнатовой. 3-е изд., перераб. и доп. Москва: Мед. информ. агентство, 2011. 696 с. : ил. ISBN 978-5-8948-1867-2.
- 4. Неонатология : национальное руководство / под ред. Н. Н. Володина. краткое издание. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 896 с.: ил. (Национальные руководства). ISBN 978-5-9704-2443-8.

- 5. Кардиология детского возраста: [монография] / под ред.: А. Д. Царегородцева [и др.]. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 784 с.: ил. Библиогр. в конце глав. ISBN 978-5-9704-2816-0. Текст: непосредственный.
- 6. Педиатрия: национальное руководство / под ред. А. А. Баранова. краткое издание. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 768 с. (Национальные руководства). ISBN 978-5-9704-2787-3.
- 7._Питание здорового ребенка: [руководство] / Р. Р. Кильдиярова. 2-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 192 с. : ил., табл. (Библиотека врачаспециалиста. Педиатрия). ISBN 978-5-9704-3509-0. Текст: непосредственный.
- 8. Руководство по детской ревматологии: руководство / под ред. Н. А. Геппе, Г. А. Лыскиной. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 720 с.: ил. ISBN 978-5-9704-1588-7.
- 9. Сборник ситуационных задач по педиатрии / [А. М. Чередниченко [и др.]; отв. ред. С. А. Царькова]; Министерство здравоохранения РФ, ФГБОУ ВО УГМУ, ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ. Екатеринбург: УГМУ, 2017. 347[1] с.
- 10. Клинические протоколы оказания скорой медицинской помощи в педиатрической практике: руководство для врачей / [В. В. Бутакова, С. А. Царькова, Е. В. Рузанов и др.]; Министерство здравоохранения Российской Федерации, ФГБОУ ВО Уральский государственный медицинский университет. Екатеринбург: Издательство УГМУ, 2018. 157[1] с.: табл. Библиогр.: с. 153-157. ISBN 978-5-89895-870-1. Текст: непосредственный.
- 11. Диабетический кетоацидоз у детей: эпидемиология, клинико-патогенетические аспекты, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия, профилактика: методическое пособие для врачей-педиатров и детских эндокринологов / Министерство здравоохранения Российской Федерации, ФГБОУ ВО Уральский государственный медицинский университет; [отв. ред., сост. А. В. Кияев; сост.: И. О. Зайкова и др.]. Екатеринбург: Издательство УГМУ, 2018. 15[1] с. ISBN 978-5-89895-868-8. Текст: непосредственный.

9.2.3. Электронные версии журналов

- 1. Педиатрия. Журнал им. Г. Н. Сперанского https://dlib.eastview.com/browse/publication/4627
 - 2. Детские инфекции https://dlib.eastview.com/browse/publication/80361
 - 3. Неонатология https://dlib.eastview.com/browse/publication/103527
- 4. Репродуктивное здоровье детей и подростков https://dlib.eastview.com/browse/publication/103535

10. Аттестация по дисциплине

Аттестация обучающихся проводится в соответствии с разработанной балльно-

рейтинговой системой оценивания учебных достижений студентов по дисциплине «Госпитальная педиатрия». Форма проведения аттестации - курсовой экзамен. Методика проведения экзамена основывается на этапном оценивании ЗУН:

- I этап оценивание практических умений и навыков по объективному исследованию пациента «у постели больного»;
 - II этап собеседование по билету;
 - III этап решение ситуационной задачи.

До экзамена допускаются студенты, полностью освоившие программу дисциплины и получившие не менее 40 рейтинговых баллов по каждому из 8 модулей программы.

11. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации (представлен отдельным документом в формате приложения к РПД).