Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.07.2023 14:27:40
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра госпитальной педиатрии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике д.м.н., доцент Т.В. Бородулина
_____
«26» июня 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

ГОСПИТАЛЬНАЯ ПЕДИАТРИЯ

Специальность: 31.05.02 – Педиатрия
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация выпускника: врач-педиатр

г. Екатеринбург

2023 год

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 17.08.2015 г. № 853, 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.

Разработчики программы:
Вахлова И.В., д.м.н., профессор, заведующая кафедрой госпитальной педиатрии
Журавлева Н.С., к.м.н., доцент кафедры госпитальной педиатрии
Миронова Н.В., к.м.н., ассистент кафедры госпитальной педиатрии

Рабочая программа рецензирована Царьковой С.А., д.м.н., профессором, заведующей кафедрой поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена на заседании кафедры 28.03.2023 года, протокол № 14.

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена методической комиссией специальности 31.05.02 – Педиатрия 09.06.2023 г., протокол № 8.

1. Цель изучения дисциплины

1.1. 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».

1.2. Задачи.

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.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Госпитальная педиатрия» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» ООП ВО и направлена на подготовку врача по специальности 31.05.02 - Педиатрия.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

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

Общекультурные компетенции (ОК):

- Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4).

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

- Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с

использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

- Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
- Готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинации при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме для решения профессиональных задач (ОПК-9);

Профессиональные компетенции (ПК):

- Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
- Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболевания, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятый 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (ПК-6);
- Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);
- Готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);
- Готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);
- Готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20).

В результате изучения дисциплины 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 пато- логических синдромов заболеваний и неотложных состояний у детей и подростков.
- Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, применяемых для лечения заболеваний и неотложных состояний у детей и под- ростков.
- 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.

В результате изучения дисциплины студент должен 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 лабораторно-инструментальное 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.

В результате изучения дисциплины студент должен 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.

4. Объем и виды учебной работы

Виды учебной работы	Трудоемкость	Семестры		
	часы	10	11	12
Аудиторные занятия (всего)	246	132	90	36
В том числе:				

Лекции	54		36	18	-
Практические занятия	192		96	72	24
Семинары	-				
Лабораторные работы	-				
Самостоятельная работа (всего)	132		44	63	57
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	Экзамен		реферат	18	
Общая трудоемкость дисциплины	Часы	ЗЕТ	176	153	93
	396	11			

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины

Содержание дисциплины (дидактическая единица) и код компетенции, для формирования которой данная ДЕ необходима.	Основное содержание раздела, дидактической единицы (тема, основные закономерности, понятия, термины и т.п.)
Дисциплинарный модуль 1 (Неонатология)	
ДЕ 1.Организация работы родильного дома. Адаптация НР к внеутробной жизни. ОК – 4, ОПК - 1,4, 6, 9 ПК - 5, 6, 8,10	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.
ДЕ 2. Гипоксия плода и новорожденного. ОК – 4, ОПК - 1,4,5,8,9 ПК - 5, 6, 8,	Причины и факторы риска, патогенез и пат. физиология гипоксии, диагностика на 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 НР.
ДЕ 3. Недоношенность. Задержка внутриутробного развития плода и НР. ОК – 4, ОПК - 1,4, 6, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	Причины и факторы риска. Критерии, степени, признаки. Оценка гестационного возраста (по антропометрическим 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.
ДЕ 4. Перинатальная патология дыхательной системы. ОК – 4, ОПК - 1,4, 6, 8,9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	Респираторный дистресс - синдром 1 типа: причины и факторы риска, патогенез, клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение. 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 ЦНС. ОК – 4, ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	Классификация перинатальных поражений ЦНС, периоды и характерные клинические синдромы. Перинатальные поражения ЦНС гипоксического 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 формы повреждений позвоночника. Травматические поражения периферической нервной системы. Методы диагностики и принципы интенсивной терапии родовых травм.
ДЕ 6. Особенности гемопоэза и системы гемостаза у НР. ОК – 4, ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	Геморрагическая болезнь НР: этиология и факторы риска, клиническая картина, принципы интенсивной терапии. Анемии НР: этиология и факторы риска, клиническая картина, принципы интенсивной терапии.
ДЕ 7. Неонатальные желтухи. ОК – 4, ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	Физиологическая и коньюгационная желтухи, клинические и лабораторные критерии. Гемолитическая болезнь НР: классификация, клинические и лабораторные критерии ГБН по системе АВ0 и по резус-фактору, диагностика, тактика ведения и лечения, показания к заменному переливанию крови, принципы ЗПК.

ДЕ 8. Инфекционно-воспалительные заболевания кожи и подкожно-жировой клетчатки, пупочной ранки и пупочного канатика НР. ОК – 4, ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	Заболевания кожи и подкожно-жировой клетчатки (везикулопустулез, эксфолиативный дерматит, пузырчатка, флегмона), пупочной ранки и пупочного канатика (омфалит, тромбофлебит пупочной вены). Документы, регламентирующие сан.-эпид. режим в неонатальных отделениях.
ДЕ 9. Инфекционно-воспалительные заболевания НР гнойно-септического характера. ОК – 4, ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	Пневмонии: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Менингиты: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
ДЕ 10. Наследственная и врожденная патология. ОК – 4, ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	Причины и факторы риска. Понятие об эмбрио - и фетопатиях. Врожденные заболевания, диагностируемые с помощью неонатального скрининга: врожденный гипотиреоз, фенилкетоурия, галактоземия, муковисцидоз, адреногенитальный синдром, понятие, клиническая картина, диагностика. Понятие о неонатальных эндокринопатиях.
ДЕ 11. Внутриутробные инфекции. ОК – 4, ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	Понятие об инфекционных эмбрио - и фетопатиях. ЦМВИ, герпетическая, краснуха, токсоплазмоз: этиология, патогенез, типичные клинические формы при инфицировании в период эмбрио - и фетогенеза, особенности течения врожденных манифестных форм, принципы диагностики, лечение.
ДЕ 12. Неонатальный сепсис. ОК – 4, ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	Этиология и факторы риска, классификация неонатального сепсиса. Патогенез – понятие о 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 (Гастроэнтерология)	
ДЕ 13. Воспалительные заболевания кишечника: язвенный колит, болезнь Крона ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Эпидемиология ВЗК. Этиология и основные этапы патогенеза. Классификация ВЗК. Основные клинические синдромы. Кишечные и внекишечные проявления заболеваний. Лабораторные (ОАК, биохимическое исследование крови, 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 заболевания кишечника ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Понятие о функциональной патологии ЖКТ. Причины нарушений секреторных и моторных функций органов ЖКТ. Патогенетические 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, 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 ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Классификация заболеваний пищевода: функциональные нарушения пищевода (дискинезия: 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 исследование, радиоизотопное исследование, ззофагофиброскопия, внутрипищеводная pH-метрия, импедансометрия пищевода, гистологические и цитологические исследования биоптатов пищевода). Распространенность, этиология ГЭРБ у детей. Патогенетические механизмы нарушения тонуса нижнего пищеводного сфинктера, факторы агрессии и факторы защиты в развитии 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 к хирургическому лечению. Профилактика.
ДЕ 16. Заболевания поджелудочной железы ОПК - 1,4,5,6,8,9	Классификация заболеваний поджелудочной железы у детей: аномалии развития (добавочная железа, кольцевидная железа, разделенная железа);

ПК - 5, 6, 8,10,16,20	врожденные заболевания (с-м Швахмана-Даймонда, с-м Шелдона-Рея, с-м Йохансона, с-м Пирсона, с-м Таунса, с-м Тарлоу); панкреатиты (острый, хронический); муковисцидоз. Типы нарушений панкреатической секреции. Механизмы развития внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы. Методы диагностики экзокринной недостаточности поджелудочной железы: копрограмма, эластазный тест, липидогрмамма кала, секретиновый и 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 ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Многообразие нозологических форм, протекающих с поражением печени. Классификация хронических гепатитов. Этиология. Распространенность различных этиологических форм. Основные клинические синдромы хронических гепатитов. Значение функционального исследования печени (синдромы: цитолиза, холестаза, печеночной недостаточности, мезенхимально-воспалительный) в диагностике хронического гепатита и прогнозе заболевания. Хронические вирусные гепатиты. Патогенез хронических вирусных гепатитов В, С, Д. Особенности клиники. Определение стадии вирусного процесса, степени биохимической активности. Показания к проведению биопсии печени. Оценка результатов морфологического 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 ОК – 4, ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Этиология и эпидемиология. Классификация. Морфологическая характеристика. Механизмы развития с-ма портальной гипертензии, отечно-асцитического с-ма, гиперспленизма, печеночной энцефалопатии, гепато-ренального 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, противопоказания.
Дисциплинарный модуль 3 (Гематология)	
ДЕ 19. Тромбоцитопении у детей ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Эпидемиология. Этиология. Патогенетическая классификация тромбоцитопений у детей. 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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Эпидемиология. Этиология. Классификация гемофилий. Патогенез наследственных 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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Эпидемиология. Этиология. Классификация ГВ у детей и подростков. Патогенез ГВ. Клиника. 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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	у детей и подростков. Патогенез анемического синдрома. Клиника. Дифференциальная диагностика дефицитных анемий с использованием лабораторных и инструментальных данных. Эпидемиология. Этиология. Классификация гемофилий. Патогенез наследственных 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.Основные принципы лечения дефицитных анемий. Осложнения. Исходы. Профилактика. Особенности диспансерного наблюдения.
ДЕ 23. Дифференциальная диагностика гемолитических анемий у детей ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Эпидемиология. Этиология. Классификация гемолитических анемий у детей и подростков. Патогенез анемического синдрома при гемолизе. Клиника. Дифференциальная диагностика 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 детей ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Эпидемиология. Этиология. Классификация апластических анемий у детей и подростков. Патогенез анемического синдрома при аплазии. 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 ОК – 4, ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Эпидемиология. Этиология. Классификация лейкозов у детей и подростков. Патогенез лейкозов. 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.
Дисциплинарный модуль 4 (Патология раннего возраста)	
ДЕ 26. Синдром нарушенного	Эпидемиология заболеваний. Этиология и

кишечного всасывания (муковисцидоз, целиакия) ОК – 4, ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	основные этапы патогенеза. Основные клинические синдромы. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний. Роль пренатального и постнатального скринингов в диагностике заболеваний. Значение методов прижизненного морфологического исследования слизистой оболочки кишечника. Современные взгляды на лечение и прогноз заболеваний. Осложнения. Исходы. Профилактика.
ДЕ 27. Синдром нарушенного кишечного всасывания (экссудативная энтеропатия, дисахаридазная недостаточность, пищевая аллергия) ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Эпидемиология заболеваний. Этиология и основные этапы патогенеза. Основные клинические синдромы. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний. Значение методов прижизненного морфологического исследования слизистой оболочки кишечника. Современные взгляды на лечение и прогноз заболеваний. Осложнения. Исходы. Профилактика.
ДЕ 28. Врожденные и наследственные заболевания почек (наследственный нефрит, нефронофтиз Фанкони, врожденный нефротический синдром) ОК – 4, ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Роль наследственности в патологии. Наследственные болезни, их отличие от врожденных. Понятие о методах исследования наследственной патологии. Этиология и основные этапы патогенеза врожденных и наследственных заболеваний почек. Основные клинические синдромы. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний. Дифферен-циальный диагноз. Исходы. Лечение. Прогноз.
Дисциплинарный модуль 5 (Пульмонология)	
ДЕ 29. Дыхательная недостаточность. ОК – 4, ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Причины. Классификация. Патогенез, механизмы нарушения внешнего дыхания. Клинические проявления. Нозологические формы, протекающие с 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 лечения хронической ДН.
ДЕ 30. Муковисцидоз. ОК – 4, ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Распространенность. Тип наследования. Классификация. Клинические формы. Патогенез легочной формы МВ. Характер нарушения функции внешнего дыхания. Клиника легочной формы. Этиологическая характеристика микробно-воспалительного 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.
ДЕ 31. Хронические неспецифические заболевания легких. Дифференциальная диагностика. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	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 пневмосклероза. Клиника в зависимости от формы ХП. 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 фиброзируюший. 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 ХНЗЛ. 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 органов дыхания. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Респираторные аллергозы. Эпидемиология. Этиология. Роль наследственности и внешних факторов (аллергенов). Патогенез. Механизмы 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 (Нефрология)	
ДЕ 33. Дифференциальная диагностика гематурий (первичный, вторичный гломерулонефрит - на фоне системной красной волчанки, геморрагического васкулита, амилоидоза), болезнь тонких базальных мембран, синдром Альпорта, дисметаболические нефропатии) ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Эпидемиология заболеваний. Этиология и основные этапы патогенеза. Основные клинические синдромы. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний. Роль нефробиопсии в диагностике заболеваний. Морфологические варианты заболеваний. Принципы лечения заболеваний. Особенности динамического наблюдения. Осложнения. Исходы. Прогноз.
ДЕ 34. Дифференциальный диагноз нефротического синдрома	Эпидемиология заболеваний. Этиология и основные этапы патогенеза. Основные клинические

(первичный, вторичный гломерулонефрит - на фоне системной красной волчанки, геморрагического васкулита, амилоидоза), врожденный нефротический синдром) ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	синдромы. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний. Нефробиопсия: показания, противопоказания, морфологические варианты заболеваний. Роль пренатальной диагностики. Принципы лечения заболеваний. Понятие о стероидчувствительном, часторецидивирущем, стероидрезистентном нефротическом синдромах. Особенности динамического наблюдения. Осложнения. Исходы. Прогноз.
ДЕ 35. Острая почечная недостаточность. Хроническая почечная недостаточность. Гемолитико-уремический синдром ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	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 ведущим синдромом 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) ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	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 (Кардиоревматология)	
ДЕ 37. Синдром вегетативной дисфункции. Артериальная гипертония. Нарушения сердечного ритма. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	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. Дифференциальная диагностика. Сердечная недостаточность. ОК – 4, ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Неревматические миокардиты. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Предрасполагающие факторы. Морфологические признаки. Классификация (АДКР, 2010). Клиника. Варианты 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 кирдиомиопатий. Осложнения. Прогноз. Дифференциальный диагноз болезней сердца. Диагностика нозологических форм. Методы 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 артрит ОК – 4, ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Определение ЮРА. Современные представления об этиологии и патогенезе заболевания. Патоморфология заболевания. Классификация ЮРА. Основные клинические формы. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний. Диагностические критерии. Рентгенологические стадии ЮРА. Дифференциальный диагноз (серонегативные спондилоартриты: ювенильный анкилозирующий спондилоартит, реактивные артриты, псориатический артрит, артрит при язвенном колите и болезни Крона). Принципы лечения заболеваний. Иммуносупрессивная терапия. Терапия биологическими агентами. Особенности динамического наблюдения. Осложнения. Исходы. Прогноз.
ДЕ 40. Диффузные болезни соединительной ткани (системная красная волчанка, антифосфолипидный синдром, дерматомиозит, системная склеродермия, узелковый периартериит) ОК – 4, ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Эпидемиология заболеваний. Этиология и основные этапы патогенеза. Значение генетических факторов, факторов внешней среды. Основные клинические синдромы. Волчаночный криз. Диагностические критерии заболеваний. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний. Иммунологические исследования при ДБСТ. Дифференциальный диагноз ДБСТ (с ревматическими, гематологическими, инфекционными, лимфопролиферативными заболеваниями). Принципы лечения заболеваний. Иммуносупрессивная терапия заболеваний. Терапия биологическими агентами. Особенности динамического наблюдения. Осложнения. Исходы.

	Прогноз.

5.2. Контролируемые учебные элементы

Дидактическая Единица (ДЕ)		Контролируемые ЗУН, направленные на формирование общекультурных и профессиональных компетенций		
		Знать (формулировка знания и указание ПК, ОК)	**Уметь** (формулировка умения и указание ПК, ОК)	**Владеть** (формулировка навыка и указание ПК, ОК)
ДЕ 1	Организация работы родильного дома. Адаптация НР к внеутробной жизни. ОК – 4, ОПК - 1,4, 6, 9 ПК - 5, 6, 8,10	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. ОПК - 1,4, 6, 9 ПК - 5, 6, 8,10	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. ОПК - 1,4, 6, 9 ПК - 5, 6, 8,10	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 череззонд. ОПК - 1,4, 6, 9 ПК - 5, 6, 8,10
ДЕ 2	Гипоксия плода и новорожденного.	Причины и факторы риска, патогенез и пат.физиология гипоксии, диагностика на антенатальном этапе.	Собрать анамнез и выявить перинатальные факторы гипоксии и риск реализации перинатальной патологии у НР. Провести осмотр и выявить клинические симптомы	Подсчетом частоты дыхания и сердцебиения, методикой

	ОК – 4, ОПК - 1,4,5,8,9 ПК - 5, 6, 8,	Оценка степени тяжести гипоксии при рождении: шкала Апгар, протокол первичной и реанимационной помощи в родильном зале. Принципы интенсивной терапии и НР после перенесенной гипоксии. Современные технологии на этапах выхаживания НР. ОПК - 1,4,5,8,9 ПК - 5, 6, 8,	и синдромы. Оценить параметры жизнедеятельности по шкале Апгар и оказать первичную и реанимационную помощь НР – осушить кожу, провести санацию ВДП, тактильную стимуляцию, масочную ИВЛ, непрямой массаж сердца, интубацию трахеи. Назначить лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. ОПК - 1,4,5,8,9 ПК - 5, 6, 8,	клинического обследования НР. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ОПК - 1,4,5,8,9 ПК - 5, 6, 8,
ДЕ 3	Недоношенность. Задержка внутриутробного развития плода и НР. ОК – 4, ОПК - 1,4, 6, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	Причины и факторы риска недоношенности. Критерии и степени недоношенности. Оценка гестационного возраста (по антропометрическим параметрам, морфофункциональную зрелостьпо 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.	Собрать анамнез и выявить перинатальные факторы недоношенности и риски реализации перинатальной патологии у НР. Провести осмотр и выявить клинические симптомы и синдромы. Оценить степень недоношенности и соответствие гестационному возрасту по антропометрическим параметрам и морфофункциональным признакам, используя шкалу Боллард. Оценить дефицит массы тела, клиничесую 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 собщепринятой классификацией.	Методикой клинического обследования недоношенных и НР с ЗВУР – оценить антропометрические параметры по отношению к гестационному возрасту, морфофункциональные признаки по шкале Боллард, степень недоношенности, дефицит массы тела и форму ЗВУР. Интерпретацией результатов лабораторных,

		Особенности адаптации и перинатальной патологии НР с ЗВУР. ОПК - 1,4, 6, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	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. ОПК - 1,4, 6, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	инструментальных методов диагностики у НР. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ОПК - 1,4, 6, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20
ДЕ 4	Перинатальная патология дыхательной системы. ОК – 4, ОПК - 1,4, 6, 8,9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	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.	Собрать анамнез и выявить перинатальные факторы риски реализации перинатальной патологии ДС у НР. Провести осмотр и выявить клинические симптомы и синдромы Составить план обследованияи 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 собщепринятой классификацией. Назначить с обоснованием лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Оказать неотложную помощь при остановке дыхания - провести санацию ВДП, тактильную стимуляцию, масочную ИВЛ, непрямой массаж сердца, интубацию трахеи.	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. ОПК - 1,4, 6, 8,9 ПК - 5, 6, 8, 16,20

		ОПК - 1,4, 6, 8,9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. ОПК - 1,4, 6, 8,9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	
ДЕ 5	Перинатальные поражения ЦНС. ОК – 4, ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	Классификация перинатальных поражений ЦНС, периоды и характерные клинические синдромы. Перинатальные поражения ЦНС гипоксического генеза: причины и факторы риска, патогенез. Церебральная ишемия, степени тяжести, клинические синдромы, понятие о перивентрикулярной лейкомаляции. Геморрагические поражения – внутри-желудочковые кровоизлияния, степени тяжести, клинические синдромы, понятие о паренхиматозном геморрагическом инфаркте. Методы диагностики и принципы интенсивной терапии ПП ЦНС гипоксического генеза. Перинатальные поражения ЦНС травматического генеза: причины и факторы риска, патогенез. Родовая травма головного мозга: эпидуральное, субдуральное, субарахноидальное кровоизлияния, клинические	Собрать анамнез и выявить перинатальные факторы риски реализации ПП ЦНС. Провести осмотр и выявить клинические симптомы и синдромы со стороны нервной системы. Составить план обследованияи обосновать выбор дополнительных методов исследования. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных (биохимический анализ крови, газовый состав и КЩС крови, микроскопия ликвора) и инструментальных (НСГ, МРТ головного мозга) исследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии собщепринятой классификацией. Назначить с обоснованием в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	Методикой клинического обследования с оценкой неврологических синдромов острого и восстановительного периодов ПП ЦНС. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20

		синдромы; понятие о кефалогематоме. Родовая травма спинного мозга и позвоночника: клинические формы в зависимости от уровня поражения спинного мозга; клинические формы повреждений позвоночника. Травматические поражения периферической нервной системы. Методы диагностики и принципы интенсивной терапии ПП ЦНС травматического генеза. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20		
ДЕ 6	Особенности гемопоэза и системы гемостаза у НР. ОК – 4, ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	Геморрагическая болезнь НР: причины и факторы риска, клиническая картина. Анемии НР: причины и факторы риска, клиническая картина. Методы диагностики нарушений гемопоэза и гемостаза и принципы интенсивной терапии НР в целом, в т.ч. при геморрагических синдромах и анемиях. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	Собрать анамнез и выявить перинатальные факторы риски реализации нарушений гемопоэза и гемостаза. Провести осмотр и выявить клинические симптомы и синдромы вероятных нарушений со стороны системы гемопоэза и гемостаза. Составить план обследованияи обосновать выбор дополнительных методов исследования. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии собщепринятой классификацией. Назначить с обоснованием лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Оказать неотложную помощь НР с пупочным	Методикой клинического обследования с оценкой степени анемии и объема кровопотери. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом постановки клинического диагноза. Оказанием неотложной помощи НР с пупочным

			кровотечением – наложить гемостатическую губку и давящую повязку на пупочную ранку. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	кровотечением – наложить гемостатическую губку и давящую повязку на пупочную ранку. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20
ДЕ 7	Неонатальные желтухи. ОК – 4, ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	1. Клинические и лабораторные критерии физиологической и коньюгационной желтух. Классификацию,клинические и лабораторные критерии гемолитической болезни НР по системе АВ0 и по резус-фактору. Методы диагностики, тактика при ГБН, показания к заменному переливанию крови, принципы ЗПК и принципы интенсивной терапии НР ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	Собрать анамнез и выявить факторы риска ГБН. Провести осмотр и оценить степень желтухи. Составить план обследованияи обосновать выбор дополнительных методов исследования. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных (биохимический анализ крови, ОАК) исследований, в т.ч. рассчитать почасовой прирост билирубина, сделать вывод о характере желтухи, определить показания к заменному переливанию крови. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии собщепринятой классификацией. Назначить с обоснованием лечение ГБН в соответствие с принципами интенсивной терапии НР, в т.ч. правильно выбрать групповую и резус-принадлежность трансфузионных сред и рассчитать их объем для ЗПК. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	Методикой клинического обследования с оценкой степени желтухи. Интерпретацией результатов лабораторных методов диагностики, в т.ч. рассчетом почасового прироста билирубина, оценкой характера желтухи, определением показаний к ЗПК. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20
ДЕ 8	Инфекционно-воспалительные заболевания кожи и подкожно-	1. Заболевания кожи и подкожно-жировой клетчатки (везикулопустулез, эксфолиативный дерматит, пузырчатка, флегмона), пупочной ранки и пупочного	Собрать анамнез и выявить факторы риска реализации ИВЗ НР. Провести осмотр и поставить предварительный диагноз. Составить план обследованияи обосновать выбор дополнительных методов исследования. Проанализировать и интерпретировать данные	Методикой клинического обследования новорожденного. Интерпретацией результатов общего

	жировой клетчатки, пупочной ранки и пупочного канатика НР. ОК – 4, ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	канатика (омфалит, тромбофлебит пупочной вены): этиология, клиническая картина. Методы диагностики, принципы терапии. 2. Документы, регламентирующие сан.-эпид. режим в неонатальных отделениях. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	лабораторных (ОАК, бактериологических) исследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии собщепринятой классификацией. Назначить с обоснованием лечение ИВЗ кожи и пупочной ранки в соответствие с принципами интенсивной терапии НР. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20	анализа крови новорожденного, бактериологических исследований. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16,20
ДЕ 9	Инфекционно-воспалительные заболевания НР гнойно-септического характера. ОК – 4, ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16, 20	Пневмонии: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина. Методы диагностики, принципы интенсивной и антибактериальной терапии. Менингиты: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина. Методы диагностики, принципы интенсивной и антибактериальной терапии. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16, 20	Собрать анамнез и выявить факторы риска реализации внутриутробных и нозокомеальных пневмоний/ менингитов у НР. Провести осмотр и поставить предварительный диагноз. Составить план обследованияи обосновать выбор дополнительных методов исследования. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных (ОАК, бактериологического, рентгена легких, микроскопии ликвора) исследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с классификацией. Назначить с обоснованием лечение пневмонии/ менингита у НР в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Оказать неотложную помощь при остановке дыхания - провести санацию ВДП, тактильную стимуляцию, масочную ИВЛ, непрямой массаж сердца, интубацию трахеи. Использовать принципы медицинской этики и	Методикой клинического обследования новорожденного. Интерпретацией результатов лабораторных методов диагностики. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16, 20

			деонтологии в работе с пациентом. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16, 20	
ДЕ 10	Наследствен-ная и врожденная патология. ОК – 4, ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16, 20	Причины и факторы риска наследственных и врожденных заболеваний, ВПР. Понятие об эмбрио- ифетопатиях. Врожденные заболевания, диагностируемые с помощью неонатального скрининга: врожденный гипотиреоз, фенилкетоурия, галактоземия, муковисцидоз, адреногенитальный синдром, понятие, клиническая картина, Методы диагностики, принципы лечения. Понятие о неонатальных эндокринопатиях. Методы диагностики, принципы лечения. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16, 20	Собрать анамнез и выявить факторы риска наследственных и врожденных заболеваний, ВПР, эмбрио- ифетопатий. Провести осмотр, выявить и оценить малые аномалии развития, ВПР. Составить план обследованияи обосновать выбор дополнительных методов исследования. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных исследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с классификацией. Назначить лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16, 20	Методикой клинического обследования НР с оценкой малых аномалий развития и/или ВПР. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16, 20
ДЕ 11	Внутриутроб-ные инфекции. ОК – 4, ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16, 20	Понятие о внутриутробных инфекциях, об инфекционных эмбрио - и фетопатиях. ЦМВИ, герпетическая, краснуха, токсоплазмоз: этиология, патогенез, типичные клинические формы при инфицировании в период эмбрио- и фетогенеза, особенности течения врожденных манифестных форм.	Собрать анамнез и выявить факторы риска инфекционных эмбрио – и фетопатий, риска реализации ВУИ. Провести осмотр, выявить и оценить вероятные ВПР и малые аномалии развития. Составить план обследованияи обосновать выбор дополнительных методов исследования. Оценить данные лабораторных исследований (общеклинических, бактериологического, вирусологического и иммунологического). Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его	Методикой клинического обследования. Интерпретацией результатов лабораторных методов диагностики. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16, 20

		Методы диагностики, принципы лечения. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16, 20	в соответствии собщепринятой классификацией. Назначить лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16, 20	
ДЕ 12	Неонатальный сепсис. ОК – 4, ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16, 20	Этиология и факторы риска, классификация неонатального сепсиса. Патогенез - понятие о системной воспалительной реакции, клиническая картина, понятие о полиорганной недостаточности и септическом шоке, особенности течения врожденной и нозокомеальной форм. Методы диагностики, принципы лечения. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16, 20	Собрать анамнез и выявить факторы риска реализации внутриутробного и нозокомиального сепсиса у НР. Провести осмотр и поставить предварительный диагноз. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Оценить данные лабораторных исследований (общеклинических, биохимического, бактериологического, вирусологического и иммунологического). Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с классификацией, лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Оказать неотложную помощь при остановке дыхания - провести санацию ВДП, тактильную стимуляцию, масочную ИВЛ, непрямой массаж сердца, интубацию трахеи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16, 3.1.120	Методикой клинического обследования. Интерпретацией результатов лабораторных методов диагностики. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ОПК - 1,4, 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 16, 20
ДЕ 13	Воспалительные заболевания	Эпидемиологию ВЗК. Этиологию и патогенез язвенного колита и болезни	Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с заболеваниями кишечника.	Методикой оценки состояния здоровья детей и подростков.

	кишечника (ВЗК): язвенный колит, болезнь Крона ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	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,	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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Методикой клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20

		антицитокиновых препаратов. Осложнения, тактика педиатра. Исходы. Профилактика. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20		
ДЕ 14	Функциональные заболевания кишечника ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Понятие о функциональной патологии ЖКТ. Причины нарушений секреторных и моторных функций органов ЖКТ. Патогенетические механизмы функциональных нарушений ЖКТ. Классификацию 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, синдрома раздраженного кишечника. Лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для дифференциальной диагностики заболеваний кишечника у детей. Принципы лечения: изменение образа жизни, диета,	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 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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20

		медикаментозная и немедикаментозная терапия. Показания к направлениюна специализированный этап обследования (консультацию гастроэнтеролога, гастроэнтерологическое отделение). Принципы первичной и вторичной профилактики. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20		
ДЕ 15	Заболевания пищевода ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Классификацию заболеваний пищевода: функциональные нарушения пищевода; аномалии развития; приобретенные заболевания. Методы исследования функциональных нарушений и заболеваний пищевода (рентгенологическое исследование, радиоизотопное исследование, ззофагогастрофиброскопия, внутрипищеводная pH-метрия, импедансометрия пищевода, гистологические и цитологические исследования биоптатов пищевода). Распространенность, этиология ГЭРБ у детей. Патогенетические механизмы нарушения тонуса нижнего пищеводного	Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения. 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 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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20

		сфинктера, факторы агрессии и факторы защиты в развитии 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 к хирургическому лечению. Профилактика. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20		
ДЕ 16	Заболевания поджелудочной железы ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Классификация заболеваний поджелудочной железы у детей: аномалии развития; врожденные заболевания; панкреатиты; муковисцидоз. Типы нарушений панкреатической секреции. Механизмы развития внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы. Методы диагностики экзокринной недостаточности поджелудочной железы: копрограмма, эластазный тест, липидогрмамма кала,	Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения. 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	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

		секретиновый и 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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	медицинской помощи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Оформить запись в истории болезни. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	клинического диагноза. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20
ДЕ 17	Хронические болезни печени ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Многообразие нозологических форм, протекающих с поражением печени. Классификация хронических гепатитов. Этиология. Распространенность различных этиологических форм. Основные клинические синдромы хронических	Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований.	Методикой оценки состояния здоровья детей и подростков. Методикой клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов

		гепатитов. Значение функционального исследования печени (синдромы: цитолиза, холестаза, печеночной недостаточности, мезенхимально-воспалительный) в диагностике хронического гепатита и прогнозе заболевания. Хронические вирусные гепатиты. Патогенез хронических вирусных гепатитов В, С, Д. Особенности клиники. Определение стадии вирусного процесса, степени биохимической активности. Показания к проведению биопсии печени. Оценка результатов морфологического 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,	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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20

		гемохроматозом, недостаточностью α1-антитрипсина. Этапность дифференциальной диагностики хронических болезней печени у детей. Исходы хронических гепатитов у детей. Первичная и вторичная профилактика. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20		
ДЕ 18	Цирроз печени ОК – 4, ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Этиология и эпидемиология. Классификация. Морфологическая характеристика. Механизмы развития с-ма портальной гипертензии, отечно-асцитического с-ма, гиперспленизма, печеночной энцефалопатии, гепато-ренального 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.	Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения. 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 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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	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. Алгоритмом назначения неотложной терапии при осложнениях цирроза печени у детей. ОПК - 1,4,5,6,8,9

		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, противопоказания. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20		ПК - 5, 6, 8,10,16,20
ДЕ 19	Тромбоцито-пении у детей ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Эпидемиологию ТП. Этиологию. Патогенез. Клиническую картину, особенности 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	Собрать анамнез. Провести осмотр, пальпацию, аускультацию. Составить план обследования. Интерпретировать 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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Методами оценки состояния здоровья детей и подростков. Методами общего клинического 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

		участковым врачом-педиатром. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20		дополнительное обследование и к врачам-специалистам. 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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20
ДЕ 20	Коагулопатии. Гемофилии. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Эпидемиологию гемофилий. Этиологию. Патогенез. Клиническую картину, особенности течения гемофилий, возможные осложнения. Современные методы клинической, лабораторной,	Собрать анамнез. Провести осмотр, пальпацию, аускультацию. Составить план обследования. Интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз. Выявить жизнеопасные нарушения, назначить препараты для оказания неотложной помощи при кровотечениях различной локализации.	Методами оценки состояния здоровья детей и подростков. Методами общего клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией

		инструментальной диагностики гемофилий. Принципы и методы оказания неотложной помощи при кровотечениях. Основные принципы лечения гемофилий. Клинико-фармакологическую характеристику основных гемостатических препаратов. Основы организации, принципы диспансерного наблюдения и реабилитации больных с геморрагическим синдромом участковым врачом-педиатром. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Проводить диспансеризацию детей и подростков с гемофилиями. Оформить направление на госпитализацию. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением на дополнительное обследование и к врачам-специалистам. Алгоритмом выполнения основных диагностических и неотложных лечебных мероприятий при кровотечениях. различной локализации: носовое кровотечение при гемофилии, гемартроз, межмышечные гематомы, кровотечение из слизистых оболочек полости рта, ЖК-кровотечение, кровоизлияние в головной мозг, маточное кровотечение, почечное кровотечение

				в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20
ДЕ 21	Геморрагический васкулит. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	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. ОПК - 1,4,5,6,8,9	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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	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 врачам-специалистам. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20

		ПК - 5, 6, 8,10,16,20		
ДЕ 22	Дефицитные анемии у детей и подростков. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Эпидемиология анемий. Этиологию. Патогенез. Клиническую картину, особенности течения различных видов дефицитных анемий, возможные осложнения. Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики дефицитных анемий. Основные принципы лечения дефицитных анемий. Клинико-фармакологическую характеристику основных противоанемических препаратов. Основы организации, принципы диспансерного наблюдения и реабилитации больных с анемическим синдромом участковым врачом-педиатром. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	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 дефицитными анемиями. Оформить направление на госпитализацию. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Методами оценки состояния здоровья детей и подростков. Методами общего клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением на дополнительное обследование и к врачам-специалистам. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20
ДЕ 23	Дифференциа-льная диагностика гемолитически х анемий у детей ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6,	Эпидемиологию гемолитических анемий. Этиологию. Патогенез. Клиническую картину, особенности течения ГА, возможные осложнения. Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики ГА. Принципы и методы	Собрать анамнез. Провести осмотр, пальпацию, аускультацию. Составить план обследования. Интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз. Выявить жизнеопасные нарушения при остром гемолизе эритроцитов, назначить препараты при анемиях, сопровождающихся нарушением витальных функций.	Методами оценки состояния здоровья детей и подростков. Методами общего клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов

	8,10,16,20	оказания неотложной помощи при анемиях, сопровождающихся нарушением витальных функций. Основные принципы лечения ГА. Клинико-фармакологическую характеристику основных препаратов, используемых для лечения ГА. Основы организации, принципы диспансерного наблюдения и реабилитации больных с ГА участковым врачом-педиатром. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Проводить диспансеризацию детей и подростков с ГА. Оформить направление на госпитализацию. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением на дополнительное обследование и к врачам-специалистам. Алгоритмом выполнения основных диагностических и неотложных лечеб ных мероприятий при остром гемолизе эритроцитов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20
ДЕ 24	Апластические анемии у детей ОПК - 1,4,5,6,8,9	Эпидемиология апластических анемий. Этиологию. Патогенез. Клиническую картину, особенности течения АА, возможные осложнения.	Собрать анамнез. Провести осмотр, пальпацию, аускультацию. Составить план обследования. Интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз.	Методами оценки состояния здоровья детей и подростков с АА. Методами общего

	ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики АА. Принципы и методы оказания неотложной помощи при анемиях. Сопровождающихся нарушением витальных функций. Основные принципы лечения АА. Клинико-фармакологическую характеристику основных препаратов, используемых для лечения АА. Основы организации, принципы диспансерного наблюдения и реабилитации больных с АА участковым врачом-педиатром. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Выявить жизнеопасные нарушения при АА, назначить препараты при анемиях, сопровождающихся нарушением витальных функций. Проводить диспансеризацию детей и подростков с АА. Оформить направление на госпитализацию. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков при АА. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам. Алгоритмом выполнения основных диагностических и неотложных лечеб ных мероприятий при апластических анемиях (анемический синдром с нарушением витальных функций, жизнеугрожающие кровотечения при АА) в соответствии с действующими клиническими рекомендациями,

				порядками и стандартами оказания медицинской помощи. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20
ДЕ 25	Лейкозы у детей. ОК – 4, ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Эпидемиологию лейкозов. Этиологию. Патогенез. Клиническую картину, особенности течения лейкозов у детей, возможные осложнения. Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной 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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Собрать анамнез. Провести осмотр, пальпацию, аускультацию. Составить план обследования. Интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз. 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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Методами оценки состояния здоровья детей и подростков при заболеваниях крови. Методами общего клинического обследования детей и подростков при лимфопролиферативном синдроме. Интерпретацией результатов 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 лечеб ных 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 помощи. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20
ДЕ 26	Синдром нарушенного кишечного всасывания (муковисцидоз , целиакия)	Эпидемиологию, этиологию и патогенез муковисцидоза, целиакии. Основные клинические синдромы заболеваний. Показания и противопоказания к	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	Методикой оценки состояния детей, методикой клинического обследования детей с синдромом

	ОК – 4, ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	использованию лабораторных, инструментальных методов исследования, особенности их проведения. Алгоритм лечения заболеваний. Показания, противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов. Принципы диспансерного наблюдения, профилактики заболеваний. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	нарушенного кишечного всасывания (муковисцидозом, целиакией). Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей с муковисцидозом, целиакией. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20
ДЕ 27	Синдром нарушенного кишечного всасывания (экссудативная энтеропатия, дисахаридазная недостаточность, пищевая аллергия) ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	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.	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	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

		Принципы диспансерного наблюдения, профилактики заболеваний. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	отечественную и зарубежную литературу по вопросам этиопатогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики заболеваний. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	детей с синдромом нарушенного кишечного всасывания. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20
ДЕ 28	Врожденные и наследственные заболевания почек (наследственный нефрит, нефронофтиз Фанкони, врожденный нефротический синдром) ОК – 4, ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Понятие наследственных и врожденных заболеваний. Эпидемиологию, этиологию и патогенез, классификацию врожденных и наследственных заболеваний почек. 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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с врожденными и наследственными заболеваниями почек. 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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Методикой оценки состояния детей, методикой клинического обследования детей с врожденными и наследственными заболеваниями почек. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей с врожденными и наследственными заболеваниями почек. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20
ДЕ 29	Дыхательная недостаточность	КЛФ ДН, виды нарушения функции внешнего дыхания. Патогенетические механизмы	Выявить и оценить жалобы, проанализировать анамнез заболевания. Провести объективное исследование ребенка	Методом сбора анамнеза заболевания. Этическими и

	ОК – 4, ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	развития состояний «Вентиляционная ДН: рестриктивная, обструктивная и комбинированная форма», «Диффузионная ДН». Патогенез формирования легочного сердца и легочно-сердечной недостаточности. Клинические проявления в зависимости от вида нарушения функции внешнего дыхания. Нозологические единицы, протекающие с синдромом ДН. Лабораторные и инструментальные методы исследования функции внешнего дыхания; особенности их проведения у детей раннего возраста. Основные группы лекарственных препаратов, направленные на купирование синдрома ДН, в зависимости от причины, его вызвавшей. Показания для использования вспомогательных методов дыхания (ИВЛ). Алгоритм лечения ветиляционной обструктивной ДН на фоне синдрома бронхиальной обструкции. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	разного возраста с различными нозологическими формами органов дыхания. Выявить клинические симптомы, свидетельствующие о наличии ДН. Оценить основные физиологические константы деятельности органов дыхания. Определить вид и степень ДН. Назначить дополнительные методы исследования функции внешнего дыхания. Оценить данные лабораторного (ОАК, газовый состав крови, показатели оксигенации гемоглобина, КОС) и инструментального (спирография) методов исследования. С учетом дополнительного обследования определить вид и степень ДН. Сформулировать диагноз основного заболевания. Назначить и обосновать лечение ДН. Рассчитывать дозы глюкокортикоидов, бронхолитических препаратов. Применить алгоритм неотложной терапии ветиляционной обструктивной ДН на фоне синдрома бронхиальной обструкции. Определить показания для вспомогательных методов дыхания (ИВЛ). Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом и его родственниками. Сделать запись в истории болезни. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	деонтологическими способами общения с пациентом и его родителями. Методикой оценки объективного статуса больного и проведения физикального обследования органов дыхания. Оценкой основных физиологических констант деятельности органов дыхания. Интерпретацией результатов общего анализа крови, газового состава крови, КОС, показателей оксигенации гемоглобина. Алгоритмом обоснования синдрома ДН и постановки клинического диагноза. Алгоритмом назначения неотложной терапии ветиляционной обструктивной ДН на фоне синдрома бронхиальной обструкции в соответствии с

				действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20
ДЕ 30	Муковисцидоз ОК – 4, ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Этиологию, тип наследования, характер генетического повреждения. КЛФ и клинические формы. Патогенез, механизм развития состояний «Вентиляционная ДН: рестриктивная, обструктивная и комбинированная форма», «Диффузионная ДН», «Легочная гипертензия. Формирование хронического легочного сердца. Пневмосклероз»; характер повреждения мукоцилиарного клиренса. Особенности этиологии микробно-воспалительного процесса в легких. Клинические синдромы легочной формы. Особенности клинической картины поражения бронхо-легочной системы при прогрессировании болезни. Современные методы	Выявлять и оценивать жалобы, анализировать анамнез заболевания. Провести объективное исследование больного, физикальное исследование органов дыхания. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Оценить данные лабораторного (ОАК, биохимическое, бактериологическое, хлориды пота, газовый состав крови, КОС, копрологическое) и инструментального (рентгенологическое, бронхологическое, сцинтиграфия, компьютерная томография, спирография) методов исследования. Провести дифференциальную диагностику с другими ХНЗЛ. Сформулировать диагноз в соответствии с классификацией и обосновать его. Назначить питание и лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи, двигательный режим; рассчитывать дозы муколитиков, ферментных, бронхолитических препаратов, антибиотиков, преднизолона для детей различного возраста. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом и его	Методом сбора анамнеза заболевания. Этическими и деонтологическими способами общения с пациентом и его родителями. Методикой оценки объективного статуса больного и проведения физикального обследования органов дыхания. Интерпретацией результатов лабораторных методов исследования (ОАК, биохимическое, бактериологическое, хлориды пота, газовый состав крови, КОС, копрологическое). Алгоритмом обоснования и постановки

		диагностики муковисцидоза и методы диагностики нозологических форм поражения бронхо-легочного аппарата; знать их диагностическую эффективность с учетом принципов доказательной медицины. Основные фармакологические направления в лечении острого и хронического воспалительного бронхо-легочного процесса. Особенности назначения ферментной, муколитической, антибактериальной терапии. Понятие о кинезитерапии. Профилактику формирования легочного сердца. Прогноз и исходы. Методы предупреждения рождения детей с МВ, включая пренатальную диагностику, неонатальный скрининг, ДНК-диагностику. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	родственниками. Сделать запись в истории болезни. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	клинического диагноза. Алгоритмом назначения неотложной терапии при бронхообструктивном синдроме у детей с МВ в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20
ДЕ 31	Хронические неспецифические заболевания легких. Дифференциальная диагностика.	Распространенность, типы наследования. Этиологию, патогенез, механизмы формирования хронического воспалительного процесса в легких, пневмосклероза, легочной гипертензии, легочного сердца. морфологическую основу	Выявлять и оценивать жалобы, анализировать анамнез заболевания и жизни. Провести объективное исследование больного, физикальное исследование органов дыхания. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Оценить данные лабораторного (ОАК, биохимического, газового состава крови и КОС) и	Методом сбора анамнеза заболевания и жизни. Этическими и деонтологическими способами общения с пациентом и его родителями. Методикой оценки

	ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	при отдельных нозологических формах ХНЗЛ. КЛФ клинических форм ХНЗЛ. Особенности клиники, типы нарушения функции внешнего дыхания при разных клинических формах ХНЗЛ. Современные методы диагностики хронических заболеваний легких и методы диагностики нозологических форм поражения бронхо-легочного аппарата; знать их диагностическую эффективность с учетом принципов доказательной медицины. Принципы лечения и профилактики обострений хронических заболеваний легких: основные фармакологические и немедикаментозные направления. Показания для назначения противовоспалительной, бронхолитической, муколитической, антибактериальной, иммуносупрессивной терапи, санации бронхов, хирургической коррекции. Прогноз и исходы. ОПК - 1,4,5,6,8,9	инструментального (рентгенологическое, бронхологическое, сцинтиграфия, компьютерная томография высокого разрешения, спирография) методов исследования. Провести дифференциальную диагностику с другими ХНЗЛ. Сформулировать диагноз в соответствии с классификацией и обосновать его. Назначить с обоснованием лечение: питание, двигательный режим; рассчитывать дозы ИГКС, муколитиков, бронхолитических препаратов, антибиотиков, преднизолона для детей различного возраста. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом и его родственниками. Сделать запись в истории болезни. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	объективного статуса больного и проведения физикального обследования органов дыхания. Интерпретацией результатов лабораторных методов исследования (ОАК, биохимическое, бактериологическое, газового состава крови, КОС). Алгоритмом обоснования и постановки клинического диагноза. Алгоритмом назначения неотложной терапии при бронхообструктивном синдроме у детей с клиническими формами ХНЗЛ, протекающими с синдромом бронхиальной обструкции в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания

		ПК - 5, 6, 8,10,16,20		медицинской помощи. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20
ДЕ 32	Аллергические заболевания органов дыхания ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Эпидемиология. Этиологию, патогенез, факторы риска формирования респираторной аллергии, причины развития РА и формирования БА у детей разного возраста; механизмы развития аллергических реакций; понятия «Атопия», «Хроническое аллергическое воспаление», «Гиперерактивность бронхов». КЛФ отечественную и классификацию степени тяжести БА по GINA. Особенности клинической картины РА в зависимости от уровня поражения ДП, БА - в зависимости от степени тяжести; клинику приступного периода. Патогенез и клинику астматического статуса. Понятие о «фенотипах БА». Методы диагностики: аллергологические кожные пробы, иммунологические методы, оценка функции внешнего дыхания. Пикфлоуметрия. Дифференциальный диагноз с инфекционно-воспалительными	Выявлять и оценивать жалобы, анализировать анамнез заболевания и жизни, аллергологический анамнез с выделением факторов риска развития БА. Провести объективное исследование больного, физикальное исследование органов дыхания. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Оценить данные лабораторного (ОАК, аллергологического, иммунологического) и инструментального (рентгенологическое, спирография) методов исследования. Провести пикфлоуметрию. Провести дифференциальную диагностику. Сформулировать диагноз в соответствии с классификацией и обосновать его. Назначить и обосновать базисную терапию. Рассчитывать дозы ИГКС, муколитиков, бронхолитических препаратов для неотложной терапии синдрома бронхиальной обструкции у детей с БА. Рекомендовать пациентам методы профилактики обострений РА и БА. ПК – 11. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом и его родственниками. Сделать запись в истории болезни. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Методом сбора анамнеза заболевания и жизни, аллергологического аннамнеза. Этическими и деонтологическими способами общения с пациентом и его родителями. Методикой оценки объективного статуса больного и проведения физикального обследования органов дыхания. Интерпретацией результатов лабораторных методов исследования (ОАК), пикфлоуметрии. Алгоритмом обоснования и постановки клинического диагноза. Алгоритмом назначения неотложной терапии синдрома бронхиальной обструкции у детей с обострением БА и

		заболеваниями ДП и ХНЗЛ. Принципы лечения РА и БА. Понятие «базисная» терапия, группы медикаментов. Терапия обострения РА и БА; терапия астматического статуса. Алгоритм лечения синдрома бронхиальной обструкции. Контроль лечения астмы. Методы профилактики обострения РА и БА. Прогноз и возможные исходы при РА и БА у детей; факторы, влияющие на них. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20		астматическим статусом Назначить питание и лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20
ДЕ 33	Дифференциальная диагностика гематурий (первичный, вторичный гломерулонефрит, болезнь тонких базальных мембран, синдром Альпорта, наследственные нефропатии) ОПК - 1,4,5,6,8,9	Эпидемиологию, этиологию и патогенез заболеваний, протекающих с синдромом гематурии. 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	Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с заболеваниями, протекающими с синдромом гематурии. 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	Методикой оценки состояния детей и подростков. Методикой клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков с заболеваниями, протекающими с синдромом гематурии. Алгоритмом

	ПК - 5, 6, 8,10,16,20	заболеваний. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	вопросам этиопатогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики заболеваний. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	постановки клинического диагноза. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20
ДЕ 34	Дифференциальный диагноз нефротического синдрома (первичный, вторичный гломерулонефрит - на фоне системной красной волчанки, геморрагического васкулита, амилоидоза), врожденный нефротический синдром) ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Эпидемиологию, этиологию и патогенез заболеваний, протекающих с нефротическим синдромом. 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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с нефротическим синдромом. 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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Методикой оценки состояния детей и подростков. Методикой клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков с нефротическим синдромом. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20
ДЕ 35	Острая почечная недостаточность. Хроническая почечная недостаточность.	Эпидемиологию, этиологию и патогенез, классификацию ОПН и ХПН, ГУС. Основные клинические синдромы заболеваний. Показания и противопоказания к использованию лабораторных, инструментальных методов	Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с почечной недостаточностью. Составить план обследования больного. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных, инструментальных обследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией,	Методикой оценки состояния детей и подростков. Методикой клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией

	Гемолитико-уремический синдром ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	исследования, особенности их проведения. Алгоритм лечения заболеваний. Показания, противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов. Алгоритм оказания неотложной помощи при ОПН (коррекция водно-электролитных нарушений, кислотно-основного состояния, азотемии). Показания и противопоказания к заместительной почечной терапии. Принципы диспансерного наблюдения, профилактики заболеваний. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	провести дифференциальный диагноз. Назначить питание. Назначить лечение. Назначить препараты для оказания неотложной помощи при ОПН (коррекция водно-электролитных нарушений, кислотно-основного состояния, азотемии). 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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков с ОПН, ХПН, ГУС. Алгоритмом постановки клинического диагноза. Алгоритмом оказания неотложной помощи при ОПН (коррекция водно-электролитных нарушений, кислотно-основного состояния, азотемии) Назначить питание и лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20
ДЕ 36	Тубулопатии: тубулопатии с ведущим синдромом полиурии (почечная глюкозурия,	Эпидемиологию, этиологию и патогенез тубулопатий. Основные клинические синдромы заболеваний. Показания и противопоказания к использованию лабораторных, инструментальных методов	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	Методикой оценки состояния детей и подростков. Методикой клинического обследования детей и подростков с

	почечный несахарный диабет, почечный солевой диабет), тубулопатии с рахитоподобным синдромом (витамин Д-зависимый рахит, фосфат-диабет, синдром Де Тони-Дебре-Фанкони, почечный тубулярный ацидоз). ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	исследования, особенности их проведения. Алгоритм лечения заболеваний. Показания, противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов. Принципы диспансерного наблюдения, профилактики заболеваний. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	тубулопатиями. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков с тубулопатиями. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20
ДЕ 37	Синдром вегетативной дисфункции. Артериальная гипертония. Нарушения сердечного ритма. ОПК - 1,4,5,6,8,9	Определение понятий «синдром вегетативной дисфункции», «артериальная гипертензия», «артериальная гипертония». Эпидемиологию, особенности генеалогического анамнеза, факторы, предрасполагающие к возникновению дисбаланса вегетативной нервной системы, нарушениям артериального	Выявлять и оценивать жалобы, анализировать анамнез заболевания и жизни. Провести объективное исследование больного, физикальное исследование органов кровообращения. Оценить физиологические константы органов кровообращения. На основании жалоб и данных объективного осмотра оценить исходный вегетативный тонус ребенка (по таблицам Вейна, модифицированным для детского возраста). Составить план обследования и обосновать выбор	Методом сбора анамнеза заболевания и жизни. Этическими и деонтологическими способами общения с пациентом и его родителями. Методикой оценки объективного статуса больного и проведения

	ПК - 5, 6, 8,10,16,20	давления, сердечного ритма и проводимости у детей. Патогенез. Классификации, особенности клинической картины при разных вариантах СВД, при вегетативных кризах, АГ, нарушениях ритма и проводимости. Возрастные особенности клиники и течения СВД, АГ, нарушений ритма и проводимости. Клинические проявления жизнеугрожающих аритмий. Методы оценки вегетативного гомеостаза у детей; критерии диагноза АГ. Дифференциальную диагностику первичной и вторичной АГ. ЭКГ-критерии видов нарушений ритма и проводимости. Диагностическую значимость метода холтеровского мониторирования. Особенности лечения данных заболеваний – медикаментозные и немедикаментозные методы. Основные группы препаратов: антигипертензивные, антиаритмические. Алгоритм оказания неотложной помощи при вагоинсулярном,	дополнительных методов исследования. Провести клиноортостатическую пробу и оценить её результаты. Оценить результаты электрокардиографии, кардиоинтервалографии, суточного мониторирования артериального давления, холтеровского мониторирования. Провести дифференциальную диагностику. Сформулировать диагноз в соответствии с классификацией и обосновать его. Назначить с обоснованием лечение. Рассчитывать дозы препаратов для купирования вагоинсулярного, симпатоадреналового, гипертонического кризов, обморока (коллапса), жизнеугрожающих аритмий у детей. ПК - 6, 19, 20, 21, 22, 24. Рекомендовать пациентам методы профилактики возникновения вегетативных кризов, аритмий. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом и его родственниками. Сделать запись в истории болезни. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	физикального обследования органов кровообращения. Оценкой основных физиологических констант деятельности органов кровообращения. Интерпретацией результатов клиноортостатической пробы, электрокардиографии, кардиоинтервалографии, суточного мониторирования артериального давления, холтеровского мониторирования. Алгоритмом обоснования и постановки клинического диагноза. Алгоритмом назначения неотложной терапии для купирования вагоинсулярного, симпатоадреналового, гипертонического кризов, обморока (коллапса),

		симпатоадреналовом, гипертоническом кризах, обмороке (коллапс), жизнеугрожающих аритмиях у детей. Методы профилактики возникновения вегетативных кризов, аритмий. Прогноз и исходы. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20		жизнеугрожающих аритмий у детей Назначить питание и лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20
ДЕ 38	Болезни сердца у детей. Дифференциальная диагностика. Сердечная недостаточность. ОК – 4, ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Эпидемиологию, этиологию, патогенез, морфологическую основу при отдельных нозологических формах болезней сердца; механизмы развития право- и левожелудочковой недостаточности. Классификации клинических форм болезней сердца. Возрастные особенности клиники и течения при миокардите, инфекционном эндокардите, перикардите, кардиомиопатиях. КЛФ (по Белоконь Н.А., 1984) и клинические признаки сердечной недостаточности в зависимости от этиологической причины и заинтересованности малого и большого круга кровообращения. Клинику декомпенсации по	Выявлять и оценивать жалобы, анализировать анамнез заболевания и жизни. Провести объективное исследование больного, физикальное исследование органов кровообращения. Выявить основные сердечные и внесердечные проявления при болезнях сердца. Оценить основные физиологические константы деятельности органов кровообращения. Определить вид и степень СН. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных 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,	Методом сбора анамнеза заболевания и жизни. Этическими и деонтологическими способами общения с пациентом и его родителями. Методикой оценки объективного статуса больного и проведения физикального обследования органов кровообращения. Оценкой основных физиологических констант деятельности органов кровообращения. Интерпретацией результатов лабораторных (ОАК,

		левожелудочковому (отек легкого) и правожелудочковому типу. Осложнения СН. 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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	питьевой и двигательный режим; медикаментозное лечение. Рассчитывать дозы ингибиторов АПФ, сердечных гликозидов, диуретиков при сердечной недостаточности. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом и его родственниками. Сделать запись в истории болезни. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	пробы по Зимницкому, биохимическое, СРБ, АСЛО, серомукоид) и инструментальных (ЭКГ, эхокардиография, рентгенологическое, сцинтиграфия) методов исследования. Алгоритмом обоснования и постановки клинического диагноза. Алгоритмом назначения неотложной терапии при синд-дроме сердечной недостаточности по лево- и правожелудочковому типу Назначить питание и лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20
ДЕ 39	Ювенильный ревматоидный артрит	Эпидемиологию, этиологию и патогенез ЮРА. Основные клинические	Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с заболеваниями суставов.	Методикой клинического обследования детей и

	ОК – 4, ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	симптомы и синдромы заболевания. Показания и противопоказания к использованию лабораторных, инструментальных методов исследования, особенности их проведения. . Алгоритм лечения заболеваний. Показания, противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов: базисной терапии (иммуносупрессивных препаратов), нестероидных противовоспалительных, глюкокортикостероидных препаратов, биологических агентов. Принципы диспансерного наблюдения, профилактики заболеваний. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	Составить план обследования больного с суставной патологией. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных, инструментальных обследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с классификацией, провести дифференциальный диагноз. 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. Анализировать отечественную и зарубежную литературу по вопросам этиопатогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики заболеваний. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	подростков с заболеваниями суставов. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков с ЮРА. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20
ДЕ 40	Диффузные болезни соединительной ткани (системная красная волчанка, антифосфолипидный	Эпидемиологию, этиологию и патогенез ДБСТ. Основные клинические проявления заболеваний. Показания и противопоказания к использованию лабораторных, инструментальных методов исследования, особенности их проведения.	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.	Методикой клинического обследования детей и подростков с ДБСТ. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у

	синдром, дерматомиозит, системная склеродермия, узелковый периартериит) ОК – 4, ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	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. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20	детей и подростков с ДБСТ. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ОПК - 1,4,5,6,8,9 ПК - 5, 6, 8,10,16,20
Технологии оценивания ЗУН (например, проверка усвоения навыков, тестовые контроли рубежные, итоговые, история болезни, зачет, экзамен, БРС)	Тестовые контроли рубежные и итоговые. Работа с историями болезни пациентов, записи в историях болезни. Учебная история болезни. Форма «Обоснование клинического диагноза». Зачеты по методике объективного исследования пациента. Ведение формы «Терапевтическая тактика ведения пациента на госпитальном этапе наблюдения», «Терапевтическая тактика ведения ребенка с неотложными состояниями (синдром бронхиальной обструкции, пароксизмальная тахикардия, ваго-инсулярный криз, симаптоадреналовый криз, гипертонический криз, синдром олигурии при почечной патологии, волчаночный криз, кровотечения при геморрагических диатезах, анемия, сопровождающаяся нарушением витальных функций, первичная и реанимационная помощь новорожденным в родильном зале)». Оценка практических умений и навыков в центре «Практика». БРС оценки достижений. Курсовой экзамен.			

Навыки как составляющие конкретной компетенции (задача дисциплины) и требуемые профессиональным стандартом	Образовательные технологии, позволяющие владеть навыком	Средства и способ оценивания навыка
3.1.1. Трудовая функция ПС «Обследование детей с целью установления диагноза» Код ТФ - А/01.7 Навыки: сбор и оценка анамнеза, составление генеалогического дерева, объективное исследование пациента: оценка физического и нервно-психического развития, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация органов; интерпретация лабораторных и инструментальных методов исследования: клинических анализов, чтение рентгенограмм, компьютерных томограмм, ЭКГ, оценка данных УЗИ органов.	Отработка на практических занятиях (в отделениях у постели больного) и в центре «Практика» методов объективного исследования, интерпретации результатов лабораторного, инструментального обследования не менее 10 раз с каждым студентом.	Обязательная демонстрация навыка в ходе зачетных занятий, рубежных контролей, УИРС, промежуточной аттестации по дисциплине.
3.1.2. Трудовая функция ПС «Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности» Код ТФ - А/02.7 Навыки по постановке предварительного и окончательного клинического диагноза, назначение питания и лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Назначение неотложной медицинской помощи при жизнеугрожающих состояниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.	Отработка на практических занятиях (в отделениях у постели больного) и в центре «Практика» в результате проведения объективного исследования пациента, анализа первичной медицинской документации навыка формулирования предварительного и окончательного клинического диагноза, назначения питания, лечения, неотложной медицинской помощи в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи при работе с конкретным пациентом на каждом дисциплинарном модуле, или при работе в симуляционном центре не менее 10 раз с каждым студентом.	
3.1.3. Трудовая функция ПС «Реализация и контроль эффективности реабилитационных программ для детей» Код ТФ - А/03.7 На основании оценки анамнеза и клинического обследования определение нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их	Отрабатывать на практических занятиях навык определения нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, при работе с конкретным пациентом на каждом дисциплинарном модуле не менее 10 раз с каждым студентом.	

жизнедеятельности.		
3.1.4. Трудовая функция ПС «Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей» Код ТФ - А/04.7 Определение основных принципов профилактического наблюдения за детьми с острыми и хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.	Отработка на практических занятиях навыка определения основных принципов профилактического наблюдения за детьми с острыми и хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи при работе с конкретным пациентом на каждом дисциплинарном модуле не менее 10 раз с каждым студентом.	
3.1.5. Трудовая функция ПС «Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации» Код ТФ - А/05.7 Заполнение дневника истории болезни, оформление обоснования диагноза.	Отработка на практических занятиях навыка работы с первичной медицинской документацией, оформлением обоснования диагноза в рефератах при работе с конкретным пациентом на каждом дисциплинарном модуле не менее 10 раз с каждым студентом.	

5.3. Разделы дисциплин (ДЕ) и виды занятий

Тема (основной раздел дисциплины)	№ДЕ	Часы по видам занятий			Всего:
		Лекций	Пр.зан.	Сам.р.с.	
Модуль 1 Неонатология	1-12	14	56	24	94
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	16	46
Модуль 6. Нефрология	33-36	6	24	16	46
Модуль 7. Кардиология	37-38	4	12	12	28
Модуль 8. Ревматология	39-40	4	12	12	28
Экзамен				реферат	18
ИТОГО		54	192	132	396

6. Примерная тематика

6.1. Курсовых работ (не предусмотрены учебным планом).

6.2. Учебно-исследовательских работ студентов (не предусмотрены учебным планом)

6.3. 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.

7. 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.

7.1. 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 (центр «Практика»).

Формы и виды контроля знаний, умений, навыков:

1. 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://educa.usma.ru.
2. Учебная история болезни.
3. Форма «Обоснование клинического диагноза».
4. Зачеты по методике объективного исследования пациента.
5. 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».
6. Оценка практических умений и навыков в центре «Практика».
7. БРС оценки достижений.
8. Курсовой экзамен.

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

7.2. 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;
– научно-практический центр «Практика»;
– 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.

7.3. Перечень лицензионного программного обеспечения

7.3.1. Системное программное обеспечение

7.3.1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;
- WindowsServer 2003 Standard№ 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;
- 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»;

7.3.1.2. 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 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).

7.3.2. Прикладное программное обеспечение

7.3.2.1. 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);

7.3.2.2. Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ.Университет» (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/18 от 01.01.2018, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;
- Программное обеспечение портал дистанционного образования Cix.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;

7.3.2.3. Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы

- ЭБС «Консультант студента», № 152СЛ.03-2019 от 23.04.19, срок действия до 31.08.2020, ООО Политехресурс;

- справочная правовая система Консультант плюс, дог. № 31705928557 от 22.01.2018, дог. № 31907479980 от 31.01.19 срок действия до 30.06.2019 с автоматическим продлением на год, ООО Консультант Плюс-Екатеринбург;

- Система автоматизации библиотек ИРБИС, срок действия лицензии: бессрочно; дог. № ИР-102П/02-12-13 от 02.12.13 ИП Охезина Елена Андреевна;

- Институциональный репозитарий на платформе DSpace (Электронная библиотека УГМУ), срок действия лицензии: бессрочно; дог. установки и настройки № 670 от 01.03.18 ФГАОУ ВО УрФУ им. первого Президента России Б.Н. Ельцина.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

8.1.1. Электронные учебные издания

1. Кильдиярова Р.Р., Детские болезни : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 832 с. - ISBN -- - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429488.html
2. Запруднов А.М., Детские болезни. Т. 1. / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-2421-6 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424216.html
3. Запруднов А.М., Детские болезни. Т. 2 / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-2422-3 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html

8.1.2.Электронные базы данных

1. Союз педиатров России http://www.pediatr-russia.ru Клинические рекомендации.
2. Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ http://www.femb.ru/feml/
3. Научная электронная библиотека: http://elibrary.ru/
4. Электронная Библиотечная Система (ЭБС) «Консультант студента» Договор бюджетного учреждения № 307КС/02-2015 между ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава РФ и ООО «Институт проблем управления здравоохранением» (Москва) от 2 марта 2015 г. www.studmedlib.ru.

8.1.3.Учебники

1. Шабалов Н.П. Детские болезни: в 2-х томах. Т.1./Н.И. Шабалов.- 7-е изд., перераб. и доп.- СПб.: Питер, 2013. – 928 с.: ил.- (Учебник для ВУЗов).
2. Шабалов Н.П. Детские болезни: в 2-х томах. Т.2./Н.И. Шабалов.- 7-е изд., перераб. и доп.- СПб.: Питер, 2013. – 880 с.: ил.- (Учебник для ВУЗов).
3. Шабалов Н.П. Неонатология: Учебник для студ. педиатр. фак-та мед. ин-тов: в 2-х т.. Т.1./Н.И. Шабалов.- СПб., 2012; Т.2./Н.И. Шабалов.- СПб., 2012.
4. Детские болезни: учебник / под ред. А.А. Баранова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 1008 с.

8.1.4.Учебные пособия

1. Методы обследования детей с патологией органов мочевой системы: Учебное пособие для студентов IV-VI курсов, врачей-интернов и клинических одинаторов, обучающихся по специальности «Педиатрия» и врачей-педиатров / Хрущева Н.А., Миронова Н.В., Журавлева Н.С., Сафронова Л.Е., Карташова О.М., Макарова Ю.В. (под ред. Вахловой И.В.). – УГМА.- Екатеринбург, 2011. - С. 99.
2. Хронические болезни печени у детей. Учебное пособие /Вахлова И.В., Сафронова Л.Е., Ошева Т.М. – УГМУ. – Екатеринбург, 2014. – С.82.
3. Неонатология: Учебное пособие для внеаудиторной работы / Долгих Е.В., Вахлова И.В. – УГМА. - Екатеринбург, 2013. - С. 68.

4. Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков. Учебное пособие / Н.Е. Санникова, Т.В. Бородулина с соавт.– Екатеринбург, УГМА, 2014, Гриф УМО. – 47 с.

5. Функциональные расстройства кишечника у детей / Сафронова Л.Е., Федотова Г.В., Вахлова И.В. – УГМУ. – Екатеринбург, 2011. – 64 с.

6. Современные принципы питания детей раннего возраста : методическое пособие для врачей / Министерство здравоохранения РФ, ГБОУ ВПО УГМА ; [отв. ред. Н. Е. Санникова]. - Екатеринбург, 2013. - 69 с. (616-053.3(УГМУ) С568).

8.2. Дополнительная литература

8.2.1.Учебно-методические пособия (учебные задания) для студентов по каждой дидактической единице.

8.2.2. Литература для углубленного изучения:

1. Детская гастроэнтерология: руководство для врачей / под ред. проф. Н.П.Шабалова. – М.:МЕДпресс-информ, 2011. – 736 с.

2. Детская нефрология. Руководство для врачей / Под ред. М. С. Игнатовой //2-е изд., перер.и доп. – М. – 2011. – 692 с.

3. Клинические рекомендации по детской кардиологии и ревматологии под ред. М.А. Школьниковой и Е.И. Алексеевой, Москва. 2011. – 512 с.

4. Кардиология детского возраста / под ред.: А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. : ил. 616-053.2 К219.

5. Неонатология: национальное руководство / под ред. Н. Н. Володина. - краткое издание. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с.: ил. - (Национальные руководства). 616-053.3 Н524.

6. Педиатрия : национальное руководство / под ред. А. А. Баранова. - краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 768 с. - (Национальные руководства). 616-053.2 П24.

7. Кильдиярова Р.Р. Питание здорового ребенка: [руководство] / Рита Кильдиярова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 224 с.: ил. - (Библиотека врача-специалиста : педиатрия). 616-053.2 К395.

8. Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика» (третье издание), - М., 2013. – 100 С.

9. Руководство по детской ревматологии: руководство / под ред. Н. А. Геппе, Г. А. Лыскиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 720 с. : ил. 618.9 Р851.

8.2.3. Электронные версии журналов

1. Журнал Педиатрия http://www.pediatriajournal.ru
2. Союз педиатров России (журналы) http://www.pediatr-russia.ru/node/54

9. 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.

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

11. Сведения о ежегодном пересмотре и обновлении РПД

Дата	№ протокола заседания кафедры	Внесенные изменения, либо информации об отсутствии необходимости изменений
29.08. 2018 г.	Протокол № 1	Пересмотр в связи с требованиями трудовых функций ПС «Врач-педиатр участковый» экзаменационных билетов и ситуационных задач, образовательных технологий, направленных на отработку практических умений и навыков в рамках модулей и дидактических единиц.
01.04. 2019г.	Протокол №22	Пересмотр и обновление РПД и ФОС по дисциплине «Госпитальная педиатрия» специальности 31.05.02. - Педиатрия, реализуемых в соответствии с ФГОС

12. Оформление, размещение, хранение РПД

Электронная версия рабочей программы дисциплины размещена на сайте образовательного портала http://educa.usma.ru на странице дисциплины.

Бумажная версия рабочей программы дисциплины (с реквизитами, в прошитом варианте) представлена на кафедре в составе учебно-методического комплекса по дисциплине.