Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 31.08.2023 12:49:35
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детских болезней лечебно-профилактического факультета

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике

_____
доктор медицинских наук, доцент
Т.В.Бородулина
«10» июня 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

ПЕДИАТРИЯ

Специальность 31.05.01 лечебное дело

Уровень высшего образования СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация Врач-лечебник

г. Екатеринбург

2023 год

Программа разработана и составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 лечебное дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ № 95 от 9 февраля 2016 г.

Квалификация: Врач-лечебник (врач-терапевт участковый), в соответствии с профессиональным стандартом, утвержденным приказом Минтруд России №293н от 21.03.2017.

ПРОГРАММА РАЗРАБОТАНА:

Зеленцовой В.Л., д.м.н., проф., зав. кафедрой детских болезней лечебно-профилактического факультета УГМУ

Николиной Е.В., к.м.н., доцент кафедры детских болезней лечебно-профилактического факультета УГМУ

Мышинской О.И., к.м.н., ассистент кафедры детских болезней лечебно-профилактического факультета УГМУ

Рецензент: И.В. Вахлова, д.м.н., профессор, зав. кафедрой госпитальной педиатрии

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена на заседании кафедры **детских болезней лечебно-профилактического факультета,** протокол № от 30 июня 2023 г.

Программа обсуждена и одобрена методической комиссией специальности «Лечебное дело» протокол № 5 от 30 июня 2023 г.

Введение. Цели и задачи.

Цели преподавания дисциплины: овладение студентами необходимым объемом теоретических и практических знаний по педиатрии, для освоения выпускниками компетенциями в соответствии с ФГОС ВО специальности «Лечебное дело», способных и готовых к выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом по направлению подготовки (специальности) **31.05.01 Лечебное дело,** утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ № 95 от 9 февраля 2016 г. Квалификация: Врач-лечебник (врач-терапевт участковый), в соответствии с профессиональным стандартом, утвержденным приказом Минтруд России №293н от 21.03.2017.

Задачи изучения дисциплины.

1. Ознакомить студентов с историей развития мировой и Российской педиатрии и современным проблемам педиатрической науки. Закрепить понятия о здоровье и болезни, периодах детского возраста. Привить навыки оценки состояния общественного здоровья: демографических и других статистических показателей, характеризующих здоровье детской популяции. Сформировать представление об особенностях возрастной патологии в различные периоды детства и роли врача в оздоровлении детского населения. Научить студентов выявлять взаимосвязь патологии с анатомическими, физиологическими особенностями детского организма, а также с социально-бытовыми условиями и социальным статусом.
2. Изучить особенности осмотра здорового и больного ребенка, особенности сбора анамнеза в педиатрии. Провести оценку анамнеза жизни и выделить факторы риска нарушения здоровья. Ознакомиться с вопросами деонтологии и медицинской этики при работе с детьми и их родственниками.
3. Углубить и закрепить теоретические знания студентов по вопросам физиологии лактации, современным концепциям питания детей первого года жизни. Научить студентов, учитывая анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у детей первого года жизни, определять потребность ребёнка в основных ингредиентах и калориях, правильно организовывать естественное вскармливание, назначать прикорм. Также научить проводить оценку адекватности питания, привить навыки составления меню, расчета и коррекции питания детям первого года жизни, здоровым и больным детям старшего возраста и подросткам.
4. Изучить анатомо-физиологические особенности, методику обследования и семиотику поражения основных органов и систем у детей раннего возраста. На основании знания этиологии, патогенеза, клинико-лабораторных данных научить студентов выявлять дефицитные состояния у детей раннего возраста, выбирать оптимальный комплекс лечебных и профилактических мероприятий.
5. Познакомить студентов с особенностями структуры и организацией работы детской поликлиники; с основными разделами деятельности участкового педиатра, с особенностями наблюдения за здоровыми и больными детьми в амбулаторных условиях.
6. Ознакомить студентов с распространенностью заболеваний дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевыводящей и пищеварительной системы у детей и подростков, отметить их социальную значимость, роль в общей патологии.
7. Обучить студентов навыкам клинической диагностики основных заболеваний и патологических состояний у детей и подростков.
8. Показать студентам особенности и современные возможности дополнительных методов исследований у детей и подростков – возрастные особенности клинических и биохимических анализов, а также ультразвуковых и рентгенологических исследований, эндоскопии.
9. Обучить студентов методам и практическим навыкам оказания экстренной помощи при гипертермии, судорожном синдроме, нейротоксикозе, острой дыхательной, сердечно-сосудистой и почечной недостаточности.

10. Ознакомить студентов с новыми и передовыми достижениями педиатрии, принципами и методами диспансерной работы с больными детьми, ролью своевременного выявления патологии у детей и подростков для профилактики общей заболеваемости.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина Педиатрия относится к базовой части дисциплин, которые должны быть изучены для полноценной подготовки врача, требуемых профессиональным стандартом по направлению подготовки (специальности) **31.05.01 лечебное дело**.

3. Требования к результатам освоения дисциплины на основании ФГОС.

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

Общекультурные компетенции (ОК)

ОК-4: способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения.

ОК-7: готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.

Общепрофессиональные компетенции (ОПК)

ОПК-4: способностью и готовностью реализовывать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности,

ОПК-5: способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок,

ОПК-6: готовность к ведению медицинской документации,

ОПК-8: готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ в их комбинации при решении профессиональных задач,

ОПК-9: способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

Профессиональные компетенции (ПК)

ПК-1: способность и готовность к проведению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и (или) развития заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий возникновения их развития, а так же направленных на устранения вредного влияние на здоровье детей факторов среды их обитания.

ПК-2: способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями.

ПК-5 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-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний нозологических форм в соответствии с МКБ – X пересмотра.

ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

ПК-9 способностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

ПК-10 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-11 готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям, при состояниях требующих срочного медицинского вмешательства.

ПК-15 готовностью к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

ПК-21: способностью к участию в проведении научных исследований.

Профессиональными:

Медицинская деятельность:

ПК-1: способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК-2: способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения;

ПК-5: 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 и отсутствия заболеваний;

ПК-6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;

ПК-8: способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами;

ПК-9: готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

ПК-11: готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

ПК-14: готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

ПК -16: готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

Научно-исследовательская деятельность:

ПК-22: готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан .

В результате изучения дисциплины студент должен

Знать:

- выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину;

- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения; права пациента и врача, основные этические документы международных, отечественных профессиональны медицинских ассоциаций организаций;

- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний;

- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;

- особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных;

- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства;

- основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики;

- требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры; основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения в детском и подростковом возрасте;

Уметь:

- ориентироваться в действующих нормативно- правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;

- собрать полный анамнез пациента, провести физикальное обследование больных детей и подростков, направить на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию к специалистам; интерпретировать результаты обследования поставить пациенту предварительный диагноз и наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;

- определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов в детском и подростковом возрасте; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.

- анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья детского населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;

Владеть:

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления публичной речи, морально этической аргументации ведения дискуссий и круглых столов;

- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил информированного согласия;

- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях методами общего клинического обследования детей и подростков, интерпретацией результатов лабораторных инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;

- методами общего клинического исследование больных 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;

- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

1. **Объем и вид учебной работы**

Виды учебной работы	трудоемкость часы	Семестры (указание часов по семестрам)	
		VI	VII
Аудиторные занятия (всего)	222	108	114
В том числе:			
Лекции	54	36	18
Практические занятия	168	72	96
Семинары	0	0	0
Лабораторные работы	0	0	0
Самостоятельная работа (всего)	108	72	36
В том числе:			
Написание истории болезни	24	12	12
Реферат	36	36	0

Другие виды самостоятельной работы (УИРС)	48		24	24
Формы аттестации по дисциплине: экзамен	30			
Общая трудоемкость дисциплины	Часы	ЗЕТ	288	264
	360	10	Всего 552 (с учетом самостоятельной работы)	

2. 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 – Здоровый ребенок	
ДЕ 1 – Введение в предмет педиатрии. Общие вопросы педиатрии. Периоды детского возраста. (ОК- l, ОК- 8; ОПК-4, ПК-1).	Предмет педиатрии, цели и задачи. Педиатрия — наука о здоровом и больном ребенке, которая охватывает физиологию, диететику, гигиену, патологию и лечение ребенка от рождения и до наступления половой зрелости. Основные этапы развития и становления отечественной педиатрии. Понятия о здоровье и болезни. Факторы, влияющие на состояние здоровья ребенка: низкий материальный достаток семьи, неполноценное питание, скученность проживания, недостаточный гигиенический уровень и уход за ребенком, низкие гигиенические характеристики жилища, чрезмерная трудовая занятость матери, низкий уровень образования родителей. Роль врача в оздоровлении детского населения, в предупреждении заболеваемости и снижении смертности среди детей разных возрастных групп. Периоды детского возраста. Связь периодов детства и возрастной патологии.
ДЕ 2 – Осмотр здорового и больного ребенка. Особенности сбора анамнеза в педиатрии. Оценка анамнеза жизни и выделение факторов риска нарушения здоровья. Этика и деонтологии в педиатрической практике. (ОК- 8; ОПК-4, ПК-1).	Схема и методика общего осмотра ребенка. Общий вид здорового и больного ребенка, оценка сознания, поведения, реакции на окружающее. Положение (активное, свободное, пассивное, вынужденное), выражение лица и т.д. Критерии оценки тяжести состояния больного при острых и хронических заболеваниях (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое). Методика и схема сбора анамнеза жизни и болезни ребенка. Особенности расспроса родителей и детей. Оценка анамнеза жизни для понимания особенностей развития ребенка (наследственность, условия жизни, воспитания, перенесенные заболевания и т.д.). Выделение факторов риска, вызывающих нарушения здоровья ребенка. Значение анамнеза для постановки диагноза. Вопросы деонтологии и медицинской этики в педиатрической практике.
ДЕ 3 – Закономерности роста и физического развития ребенка. Методика и способы оценки физического развития детей и подростков. Техника	Физическое развитие – определение. Основные законы роста детей. Изменение длины и массы в процессе роста и развития детей, изменение пропорций тела, типа телосложения в процессе роста. Факторы, определяющие рост детей (генетические, средовые, роль эндокринной и

антропометрии. Семиотика нарушений физического развития. Методика оценки биологической зрелости. (ОК- l, ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ПК-1, ПК-2, ПК-16).	нервной системы и др.). Особенности физического развития подростков, возникающие под влиянием перестройки эндокринной системы. Понятие об акселерации и ретардации развития детей. Техника антропометрических измерений у детей различного возраста (длина тела, масса, окружность головы, окружность груди). Оценка физического развития по формулам и центильным таблицам. Понятие о морфофункциональном статусе и биологической зрелости. Определение соматотипа. Семиотика наиболее частых отклонений физического развития детей: нарушения роста, недостаточная или избыточная масса, непропорциональное развитие отдельных частей тела и их причины. Понятие о гипо- и паратрофии, нанизме, гигантизме.
ДЕ 4 – Нервно-психическое и моторное развитие детей. Анатомо-функциональные особенности нервной системы в различные возрастные периоды. Критерии оценки нервно-психического развития детей и подростков. Этапы становления статики и моторики. Развитие речи, эмоций и форм общения. Факторы, влияющие на нервно-психическое развитие. Семиотика поражения нервной системы. (ОК-8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-16).	Нервно-психическое развитие. Анатомические, морфологические и функциональные особенности головного и спинного мозга у детей. Рост и дифференцировка структур центральной и периферической нервной системы после рождения ребенка, особенности кровоснабжения мозга и гематоэнцефалический барьер у детей, биохимический состав нервной ткани, связь с патологией. Возрастные особенности его состава ликвора у детей. Показатели нервно-психического развития детей. Безусловные рефлексы и формирование условно-рефлекторной деятельности ребенка. Закономерности формирования двигательной активности. Значение анализаторов в формировании движений, развитие координации движений. Средние сроки появления моторных и статических навыков у ребенка первого года жизни. Особенности развития органов чувств у детей. Развитие эмоциональной сферы, форм общения. Формирование второй сигнальной системы. Этапы речевого развития (предречевое развитие, «сенсорная» речь, моторная речь). Методика оценки нервно-психического развития детей раннего возраста. Факторы, влияющие на нервно-психическое развитие ребенка (генетические, патология беременности и родов, заболевания, питание, условия внешней среды, воспитание). Основные клинические проявления поражения ЦНС в неонатальном периоде и их влияние на дальнейшее развитие ребенка. Семиотика поражения ЦНС в другие возрастные периоды, изменения ликвора в зависимости от патологии.
ДЕ 5 – Особенности воспитания детей различного возраста. Сон, режим дня, подбор игрушек. Занятия с детьми в различные возрастные периоды. Организация рационального режима для детей различных возрастных групп. (ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-16).	Влияние среды, воспитания и режима на развитие и состояние здоровья детей. Роль игрушки в развитии ребенка. Значение игры в познании детьми окружающего мира. Характеристика видов игровой деятельности. Подбор игрушек для детей различного возраста. Сон и режим дня детей в зависимости от возраста. Физическое воспитание, формирование гигиенических навыков у детей разных возрастов. Способы закаливания. Подготовка к дошкольным и школьным учебным заведениям. Профилактика возрастной патологии.
ДЕ 6 – Организация	Типы вскармливания детей первого года жизни.

рационального вскармливания детей первого года жизни. Виды вскармливания. Естественное вскармливание: техника кормления грудью, противопоказания. Декларация ВОЗ «Охрана, поощрение и поддержка практики грудного вскармливания». Физиология лактации, особенности режима и питания кормящей женщины. Преимущества грудного вскармливания, химическая и биологическая ценность грудного молока. Продукты и блюда прикорма, сроки и правила введения. (ОК- l, ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-16).	Естественное вскармливание: определение, его подвиды (кормление грудью матери, сцеженным молоком матери, донорским молоком). Основные положения декларации ВОЗ по поддержке грудного вскармливания. Лактация. Фазы развития молочной железы. Регуляция лактогенеза и галактопоэза. Состав и биологически активные компоненты женского молока. Отличия молозива, переходного и зрелого женского молока. Значение и преимущества грудного вскармливания. Периоды естественного вскармливания: подготовительный, взаимной адаптации, основной, прикормов и отлучения от груди. Режим и диета кормящей матери. Факторы становления и поддержки лактации: раннее прикладывание к груди матери; совместное пребывание матери и ребенка в палате; режим свободного вскармливания при наличии достаточного количества молока у матери, ночное кормление грудью матери. Сроки первого прикладывания ребенка к груди матери, техника кормления ребенка грудью. Противопоказания и затруднения при кормлении грудью со стороны матери и ребенка. Техника грудного вскармливания. Прикорм: определение, цели назначения. Характеристика продуктов и блюд прикорма, сроки и правила введения. Техника отлучения от груди.
ДЕ 7 – Организация смешанного и искусственного вскармливания. Классификация смесей. Способы расчета питания для детей разных возрастов. Правила составления меню. Критерии оценки адекватности питания ребенка. (ОК- l, ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-16).	Смешанное и искусственное вскармливание: определения, показания к назначению. Гипогалактия, ее причины, формы (первичная, вторичная, ранняя, поздняя), степени. Меры профилактики гипогалактии, методы повышения лактации. Признаки недостаточности питания ребенка. Понятие о докорме, методы определения количества докорма. Классификация молочных смесей для смешанного и искусственного вскармливания здоровых детей: адаптированные, неадаптированные, пресные, кислые, сухие, жидкие. Понятие о «начальных» и «последующих» формулах, их отличия. Лечебные смеси, принципы подбора. Способы расчета разового и суточного объема для детей первых 10 дней жизни. Объемный и калорийный методы расчета питания. Принципы составления меню, основные режимы кормления. Клинические и антропометрические методы в оценке адекватности питания. Работа раздаточных пунктов детского питания, ассортимент продуктов питания. Правила выписывания требования (рецепта) на раздаточный пункт.
ДЕ 8 – Основы питания детей раннего, дошкольного и школьного возраста. Физиологические и диетические (лечебные) столы. (ОК- l, ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-16).	Потребность детей в основных пищевых ингредиентах: белках, жирах, углеводах и калориях в зависимости от возраста. Требования, предъявляемые к пище детей старше 1 года (объем, консистенция, группы продуктов способы кулинарной обработки, вкусовые качества и внешний вид пищи, сервировка стола). Распределение суточного калоража пищи, возрастные режимы питания. Понятие о физиологических столах. Примерное меню и наборы продуктов, используемых в

	разные возрастные периоды Организация питания детей в детских учреждениях. Понятие о диетических столах. Классификация лечебных столов по Певзнеру, показания к назначению. Основные характеристики лечебных столов.
Итоговое занятие по методикам оценки физического и нервно-психического развития ребенка в различные возрастные периоды; организации режима и питания детей в зависимости от возраста. (ОК- l, ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-16).	Рубежный контроль. Курация больных: сбор анамнеза, осмотр, оценка физического и нервно-психического развития. Назначение индивидуального режима. Рекомендации по режиму и диете кормящей матери. Расчет разового и суточного объема для детей первых 10 дней жизни. Расчет питания объемным и калорийным методом. Назначение физиологического или лечебного стола по Певзнеру. Составление меню, основных режимов кормления. Оценка адекватности питания клиническими и антропометрическими методами. Решение ситуационных задач по питанию и составлению меню для детей разных возрастных групп.
Дисциплинарный модуль 2 – Патология детей раннего возраста.	
ДЕ 9 – Анатомо-физиологические особенности, методика исследования кожи. Семиотика поражения кожи. Аномалии конституции у детей (аллергический, нейро-артритический, лимфатико-гипопластический диатезы). (ОК- l, ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-16).	Кожа и ее придатки. Особенности развития кожи и ее дериватов: волосяного покрова, ногтей, их изменения при заболеваниях. Методика исследования кожи и семиотика основных ее изменений (окраска, эластичность, влажность и т.д.). Морфологические элементы поражения кожи — первичные и вторичные. Характеристика элементов сыпи. Семиотика сыпей у детей. Особенности развития и функционирования придатков кожи: сальных и потовых желез. Изменения кожи при дефектах ухода (потница, опрелости, гнойничковые поражения кожи). Особенности лимфатической системы у детей, методика исследования. Понятие, распространенность, этиопатогенез аллергического, лимфатико-гипопластического, нейро-артритического диатезов. Клиника, диагностика, возможные пути коррекции, исходы.
ДЕ 10 – Анатомо-физиологические особенности, методика исследования подкожно-жировой клетчатки. Семиотика поражения подкожно-жировой клетчатки. Хронические расстройства питания у детей (гипотрофия, паратрофия, ожирение). (ОК- l, ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-16).	Особенности строения и функции жировой ткани и подкожного жирового слоя у детей. Возрастные и половые особенности развития и распределения жировой ткани. Методика исследования подкожного жирового слоя и семиотика основных его изменений. Понятие дистрофий, классификация, основные причины. Патогенез, клиника, диетотерапия и медикаментозное лечение отдельных видов дистрофий. Методы профилактики.
ДЕ 11 – Анатомо-физиологические особенности органов кроветворения у детей. Обмен железа. Классификация различных типов анемий. Железодефицитные состояния у детей: латентный дефицит железа и дефицитные анемии	Особенности кроветворения у плода: смена мест, этапов, типов кроветворения, критические периоды. Кроветворение после рождения ребенка. Возрастные особенности периферической крови у детей. Обмен железа в организме на разных этапах онтогенеза. Железодефицитные состояния, эпидемиология. Классификация различных типов анемий. Дефицитные анемии у детей: этиологически значимые факторы,

(этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, терапия, профилактика). (ОК- l, ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-16).	классификация дефицитных анемий. Клинические проявления в зависимости от степени тяжести. Диагностика. Понятие о латентном дефиците железа, причинах развития, клинической и лабораторной диагностике. Организация диеты при железодефицитных состояниях. Терапевтические алгоритмы лечения железодефицитных состояний. Препараты для ферротерапии, правила расчетов разовой и курсовой дозы, побочные эффекты. Группы риска, профилактика и диспансерное наблюдение детей с железодефицитными состояниями.
ДЕ 12– Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы и методика ее исследования. Оценка состояния и семиотика поражений опорно-двигательного аппарата. Обмен витамина Д в норме, регуляция фосфорно-кальциевого обмена. Нарушения фосфорно-кальциевого обмена у детей. Классификация рахита. Витамин-Д-дефицитный рахит: этиопатогенез, клиника, терапия, профилактика. (ОК- l, ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-16).	АФО и методика исследования мышечной системы у детей в различные возрастные периоды. Периоды диспропорции роста костей и мышц, их значение в клинической диагностике. Методика исследования мышечной системы. Значение физического воспитания и допустимые физические нагрузки детей различного. Семиотика поражения мышечной системы. АФО системы костно-суставной системы у детей. Краткие сведения об образовании костной ткани. Рост и формирование скелета. Особенности фосфорно-кальциевого обмена у детей, его регуляция. Время появления основных ядер окостенения. Порядок и сроки прорезывания молочных и постоянных зубов. Сроки закрытия родничков и швов. Методика исследования костной системы: костей черепа, грудной клетки, конечностей, позвоночника. Исследование суставов, их форма, величина, объем движений, болезненность. Особенности исследования опорно-двигательного аппарата у детей раннего возраста (швы, роднички, плотность костей черепа, наличие зубов, состояние тазобедренных суставов и т.д.). Особенности исследования детей школьного возраста и подростков. Осанка — методы оценки. Определение «костного» возраста как одного из показателей биологической зрелости. Семиотика наиболее частых поражений костной ткани (остеомаляция, остеопороз, разрастание остеоидной ткани, деформация и т.д.). Клинические признаки поражения суставов. Современный взгляд на проблему рахита. Распространенность, этиология, основные звенья патогенеза. Особенности клинических проявлений и течения рахита в зависимости от возраста и клинического варианта рахита. Диагностические критерии. Современные стандарты терапии рахита. Анте- и постнатальная профилактика рахита.
ДЕ 13 – Нарушения фосфорно-кальциевого обмена у детей: спазмофилия, гипервитаминоз Д, наследственные формы рахита (тубулопатии). (ОК- l, ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-16).	Этиология и патогенез спазмофилии. Классификация и клинические проявления скрытых и явных форм спазмофилии. Неотложная терапия, профилактика. Причины развития гипервитаминоза Д. Основные звенья патогенеза острого и хронического вариантов течения гипервитаминоза Д. Объем диагностических и терапевтических мероприятий. Проба Сулковича. Профилактика и исходы гипервитаминоза Д. Классификация наследственных форм рахита (тубулопатий). Клинические особенности и

	дифференциальная диагностика тубулопатий, прогноз. Группы риска детей по развитию рахита, спазмофилии, гипервитаминоза Д. Схемы диспансерного наблюдения детей с нарушениями фосфорно-кальциевого обмена.
ДЕ 14 – Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям. Амбулаторно-поликлиническое наблюдение детей раннего возраста (аспекты профилактики дефицитных состояний, функции КЗР). (ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ПК-1, ПК-2, ПК-9, ПК-15).	Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям. Структура детской поликлиники. Взаимосвязь с другими медицинскими учреждениями. Режим работы поликлиники. Роль фильтра. Организация работы регистратуры. Организация и оборудование педиатрического кабинета. Участковый принцип медицинской помощи детям и подросткам; структура участка, численность и возраст детей. Основные разделы работы участкового педиатра. Схема диспансерного наблюдения за здоровыми детьми на педиатрическом участке. Амбулаторно-поликлиническое наблюдение детей раннего возраста (аспекты профилактики дефицитных состояний). Функции КЗР.
Зачетное занятие. Рубежный контроль. Защита курсовой работы – эпикриз на годовалого ребенка. (ОК- l, ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-16).	Рубежный контроль. Защита эпикриза на годовалого ребенка: сбор паспортных данных, жалоб при поступлении и на момент курации; оценка анамнез; проведение объективного осмотра ребенка; выводы из анамнеза и объективного осмотра. Обоснование предположительного диагноза основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов. Оценка лабораторных данных и специальных методов исследования. Формулировка основного и сопутствующего диагноза согласно современным классификациям и МКБ-10. Назначение режима, диеты, интенсивной и плановой терапии больному. Выработка плана диспансерного наблюдения и мер профилактики. Обоснование прогноза и оформление эпикриза (краткое заключение по больному) Решение ситуационных задач.
Дисциплинарный модуль 3 – Детские инфекционные болезни	
ДЕ 15 – Детские инфекции. Эпидемиология инфекционных заболеваний. Этиологическая структура инфекций в детской популяции. Частная инфектология: Корь. Ветряная оспа. (ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Инфекционные заболевания у детей. Возбудители инфекционных болезней. Этиологическая структура инфекций в детской популяции. Эпидемиология инфекционных заболеваний. Закономерности инфекционного процесса. Частная инфектология: Корь. Характеристика возбудителя. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Организация эпидемиологического надзора за корью. Перспективы ликвидации. Патогенез. Подострый склерозирующий панэнцефалит. Патоморфологические изменения в месте входных ворот, в различных органах и тканях. Клиническая классификация. Клиническая симптоматика кори в различные периоды болезни. Ранние диагностические признаки. Особенности клиники и течения у детей первого года жизни, у привитых живой вакциной и получавших иммуноглобулин. Диагностическая значимость вирусологических и серологических лабораторных методов исследования. Дифференциальный диагноз. Лечение больного при неосложненной кори и при возникновении

	осложнений. Интенсивная терапия при тяжелых осложнениях. Диспансерное наблюдение. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий в семье и детском коллективе. Методы неспецифической и специфической профилактики кори. Характеристика вакцин, сроки вакцинации, показания и противопоказания. Ветряная оспа. Характеристика возбудителя. Эпидемиология: источник инфекции, путь заражения, восприимчивость, распределение заболеваемости по возрастным группам, сезонность. Патогенез. Патоморфологические изменения при ветряной оспе. Клиническая классификация ветряной оспы. Особенности клиники и течения ветряной оспы у детей первого года жизни и новорожденных. Врожденная ветряная оспа. Поражение ЦНС при ветряной оспе (энцефалит, менингоэнцефалит). Диагноз ветряной оспы. Дифференциальный диагноз. Лабораторные методы исследования и их значимость. Лечение больных ветряной оспой и ее осложнений. Показания к антибактериальной терапии. Этиотропная терапия. Гормонотерапия. Лечение больных ветряной оспой в домашних условиях. Показания к госпитализации. Противоэпидемические мероприятия в очагах ветряной оспы. Методы неспецифической профилактики.
ДЕ 16 – Скарлатина. Менингококковая инфекция у детей. (ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Скарлатина. Эпидемиологические особенности скарлатины у детей. Характеристика возбудителя. Роль стрептококкового экзотоксина в развитии клинических проявлений болезни. Основные линии патогенеза (токсическая, аллергическая, септическая).. Клиническая классификация скарлатины. Осложнения и исходы скарлатины. Дифференциальный диагноз с заболеваниями, сопровождающимися скарлатиноподобной сыпью (псевдотуберкулез, стафилококковая инфекция, аллергическая сыпь, потница и др.). Значимость лабораторных методов исследования (общий анализ крови, бактериологическое, серологическое исследование и др.). Показания для госпитализации. Схема лечения антибиотиками. Неотложная и интенсивная терапия тяжелых форм скарлатины. Критерии выздоровления и выписки. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в семье и в детском коллективе в борьбе с заносом и распространением стрептококковой инфекции. Менингококковая инфекция у детей. Современное состояние заболеваемости и летальности. Характеристика возбудителя. Патогенез. Классификация менингококковой инфекции. Носительство. Назофарингит. Клинические проявления. Гипертоксическая форма. Инфекционно-токсический шок I, II, III степени. Менингококковый менингит. Клиническая симптоматика, ликворологические изменения. Дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Ликворограмма. Бактериологические исследования. Серологические методы исследования. Неотложная терапия на догоспитальном этапе. Лечение менингококковой инфекции в условиях стационара. Лечение инфекционно-токсического шока. Критерии выздоровления

	и выписки. Диспансерное наблюдение. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в семье и в детском коллективе в борьбе с заносом и распространением менингококковой инфекции.
ДЕ 17 – Эпидемический паротит. Коклюш. (ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Эпидемический паротит. Свойства возбудителя. Восприимчивость и выраженность иммунного ответа. Тропизм возбудителя к железистой ткани и центральной нервной системе. Патоморфологические изменения в слюнных железах, в ЦНС, других органах и тканях. Классификация. Клинические симптомы при различных формах заболевания. Особенности клиники и течения у детей раннего возраста и подростков. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз железистой формы, серозного менингита. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Лечение на дому. Показания к госпитализации. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий в семье и детском коллективе. Специфическая профилактика. Характеристика вакцинных препаратов. Коклюш. Характеристика возбудителя. Эпидемиологические особенности коклюша у детей. Механизм коклюшного кашля. Патоморфологические изменения со стороны верхних дыхательных путей, ЦНС. Классификация, проявления болезни в разные периоды. Особенности клинических проявлений коклюша у новорожденных, детей первого года жизни и в возрастном аспекте. Ранняя диагностика коклюша. Значимость лабораторных методов диагностики: метод "кашлевых пластинок" и мазков из ротоглотки, иммунофлюоресцентный (экспресс) метод для определения коклюшных микробов; серологическая (ретроспективная) диагностика – РА, РСК, РПГА. Основные принципы терапии. Лечение в домашних условиях. Диспансерное наблюдение. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в семье и детском коллективе. Специфическая профилактика коклюша.
ДЕ 18 – Острые кишечные инфекции у детей. Эшерихиоз. Шигеллез. Сальмонеллез. Энтероколиты, вызванные условно-патогенной флорой. Ротавирусная инфекция. (ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Кишечные инфекции у детей. Эшерихиоз. Шигеллез. Сальмонеллез. Энтероколиты, вызванные условно-патогенной флорой. Ротавирусная инфекция. Микробиологическая характеристика различных возбудителей и их факторы патогенности. Основные эпидемиологические закономерности распространения кишечных инфекций. Возрастная структура. Источники инфекции. Пути инфицирования. Клинические особенности кишечных инфекций в зависимости от этиологии. Дифференциальный диагноз. Кишечный токсикоз с эксикозом, неотложные мероприятия. Программа лечения ОКИ. Диетотерапия и особенности проведения оральной регидратации. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Реабилитационные мероприятия, диспансерное наблюдение. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в семье и в детском коллективе по борьбе с заносом и распространением ОКИ.
ДЕ 19 – Иммунопрофилактика	Иммунопрофилактика инфекционных болезней.

инфекционных болезней. Особенности иммунной системы у детей. Национальный календарь прививок. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-2, ПК-6, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Понятие об активной иммунизации. Сущность вакцинального процесса. Национальный календарь профилактических прививок. Приказ № 51н от 31 января 2011 г. Прививочный кабинет поликлиники: организация работы, обязанности врача-иммунолога и медицинской сестры. Учетная документация - формы № 63, 64. Вакцины, их характеристика, хранение. Планирование прививочной работы. Прививочный сертификат. Подготовка детей к вакцинации. Медицинские противопоказания к вакцинации. Местные и общие прививочные реакции у детей.
ДЕ 20 – Обзорное занятие по лекционному курсу «Детские инфекции». Противоэпидемические мероприятия в очаге, работа с контактными. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Особенности сбора эпидемиологического анамнеза и анамнеза инфекционного заболевания. Выявление основных клинических симптомов и синдромов инфекционного заболевания. Воздушно-капельные инфекции (корь, ветряная оспа, скарлатина, менингококковая инфекция, эпидемический паротит, коклюш) у детей. Особенности острых кишечных инфекций у детей (эшерихиоз, шигеллез, сальмонеллез; энтероколиты, вызванные УПФ; ротавирусная инфекция). Профилактические и противоэпидемические мероприятия при регистрации детских инфекций: Знакомство с основной документацией: журнал инфекционной заболеваемости - форма №60, экстренное извещение на инфекционного больного - ф.58, статистический талон. Взятие эпид. номера, сообщение в д/с, школу об инфекции. Порядок взятия на учет, заполнение формы № 30. Сроки осмотров, лабораторный контроль, длительность наблюдения, показания к снятию с учета; консультация специалистов. Организация режима и лечения наблюдаемых детей, определение сроков медицинских отводов от прививок и освобождения от занятий физкультурой, показания к санаторному лечению. Организация и проведение диспансеризации детей, перенесших инфекционные заболевания. Контингент детей, подлежащих диспансерному наблюдению (менингококковая инфекция, кишечная инфекция, гепатит, дифтерия).
Зачетное занятие по модулю «Детские инфекции». (ОК- l, ПК-l, ПК-3, ПК-5, ПК-12, ПК-17, ПК-18, ПК-23, ПК-26, ПК-30).	Рубежный контроль. Решение ситуационных задач. Обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов. Оценить лабораторные данные и специальные методы исследования. Сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10. Назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию. План диспансерного наблюдения. Составление плана профилактических и противоэпидемических мероприятий при регистрации детских инфекций. Календарь профилактических прививок. Составление плана иммунизации.
Дисциплинарный модуль 4 – Неонатология	
ДЕ 21 – Знакомство с	Принципы организации работы, санэпид. режим

санэпидрежимом отделения новорожденных акушерского/педиатрического стационара. Методика осмотра новорожденного. Неонатальный скрининг. (ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-9; ПК-1, ПК-16).	отделения новорожденных. Требования к персоналу, поступающему на работу. Частота профилактических осмотров и обследований у персонала отделений новорожденных. Организация поступления и выписки ребенка. Температурный режим в отделении новорожденных. Правила асептики и антисептики при работе с новорожденными детьми. Особенности методики клинического обследования новорожденного ребенка. Правила проведения первичного и ежедневного туалета. Правила проведения неонатального скрининга.
ДЕ 22 –Анатомо-физиологические особенности доношенного новорожденного ребенка. Синдромы адаптации новорожденного ребенка(ОК- l, ПК-l, ПК-3, ПК-5, ПК-12, ПК-17, ПК-18, ПК-23, ПК-26, ПК-30).	Анатомо-физиологические особенности доношенного новорожденного ребенка. Факторы, предрасполагающие к нарушениям адаптации в неонатальном периоде. Основные процессы, происходящие в раннем неонатальном периоде (механизмы развития, клинические проявления, методы коррекции): - становление функции внешнего дыхания, - перестройки в кровообращении, - проявления полового криза, - перестройки в пищеварении, обмене веществ, - транзиторная убыль в массе, - особенности становления иммунной и эндокринной системы, - особенности органов мочевыделения. Особенности ОАК, ОАМ, копрограммы; основных показателей белкового, жирового и углеводного обмена в раннем неонатальном периоде.
ДЕ 23 – Неонатальные желтухи (транзиторная гипербилирубинемия, ГБН). (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Механизмы развития физиологической желтухи, конъюгационной гипербилирубинемии, ГБН. Факторы, предрасполагающие к неонатальным желтухам. Сроки появления и клинические признаки в зависимости от вида желтухи. Основные лабораторные показатели, необходимые для диагностики и дифференциальной диагностики (показатели «красной» крови, гематокрит, уровень билирубина, почасовой прирост билирубина, реакция Кумбса). Показания к проведению консервативной терапии и ОЗПК. Прогноз. Профилактические мероприятия, направленные на снижения риска развития неонатальных желтух.
ДЕ 24 – Особенности адаптации у недоношенных и детей с ЗВУР. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Частота преждевременных родов и рождения детей с ЭНМТ. Основные понятия и термины, использующиеся в настоящее время в практике акушерского и неонатального стационара - «Недоношенность. Гестационный возраст. Очень низкая и экстремально низкая масса тела при рождении. ЗВУР по симметричному и ассиметричному типу». Пренатальные факторы риска преждевременного прерывания беременности, а также - рождения детей со ЗВУР. Структура заболеваемости и смертности в первые дни, месяцы и годы жизни у этой группы детей. Анатомо-физиологические особенности недоношенного новорожденного и ребенка со ЗВУР. Основные клинико-

	лабораторные проявления патологических синдромов, типичных для этих детей: синдром дыхательных расстройств, задержка перестроек кровообращения, перинататальное поражение нервной системы, дисфункция ЖКТ и мочевыделительной системы, незрелость иммунной системы. Принципы организации этапного лечения данных пациентов. Основные направления профилактики невынашивания и ЗВУР. Исходы и прогноз относительно состояния здоровья.
ДЕ 25 – Принципы проведения реанимации и интенсивной терапии в неонатологии. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Причины и факторы риска рождения детей с асфиксией, кардиореспираторным дистресс-синдромом. Значение оценки по шкале Апгар. Признаки асфиксии средней и тяжелой степени. Принципы про ведения и объем реанимации в родовом зале. Организация оказания реанимационной помощи новорожденным детям в г. Екатеринбурге. Организация и принципы работы ОРИТН городского перинатального центра. Основные направления профилактики асфиксии и кардиореспираторного дистресс-синдрома.
ДЕ 26 – Перинатальное поражение ЦНС у новорожденных и детей раннего возраста. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Частота ППЦНС у новорожденных и детей раннеговозраста. Анатомо-физиологические особенности ЦНС у доношенного и недоношенного новорожденного; у ребенка раннего возраста. Причины и факторы риска возникновения ППЦНС. Этиопатогенез. Современная классификация ППЦНС. Основные клинические проявления. Современные методы диагностики. Принципы лечения. Организация этапной помощи детям с ППЦНС. Роль врача-терапевта и акушера-гинеколога в профилактике ППЦНС у новорожденных и детей раннего возраста.
ДЕ 27 – Гнойно-воспалительные заболевания у новорожденных. Сепсис. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Инфекционно-воспалительные заболевания в структуре заболеваемости новорожденных. Особенности иммунитета, обусловливающие высокую чувствительность новорожденных к гнойно-воспалительным заболеваниям. Современная этиология. Источники, пути и факторы передачи инфекции в организм новорожденного. Малая гнойная инфекция: заболеваний кожи и подкожно-жировой клетчатки, остеомиелит. Определение «сепсиса». Предрасполагающие факторы развития сепсиса новорожденных. Особенности клинических проявлений сепсиса у доношенных и недоношенных детей, методы лабораторной диагностики. Особенности ухода, вскармливания, принципы лечения гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных. Профилактика гнойно-септических заболеваний у новорожденных.
Зачетное занятие по дисциплинарному модулю «Неонатология». (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Рубежный контроль. Провести беседу с матерью здорового ребенка в палате совместного пребывания: о значении и преимуществах грудного вскармливания; о методах становления и поддержания лактации; дать рекомендации по режиму и диете кормящей женщины, по технике кормления грудью. Решение ситуационных задач. Обосновать

	предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов. Оценить лабораторные данные и специальные методы исследования. Сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10. Сформулировать принципы ухода, вскармливания и лечения. Определить прогноз и меры антенатальной профилактики.
Дисциплинарный модуль 5 – Патология детей старшего возраста	
ДЕ 28 – Курация больного. Методика осмотра больного по органам и системам. Схема написания учебной истории болезни. (ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-9; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-16).	История болезни (развития) ребенка как научно-медицинский и юридический документ. Основные разделы истории болезни (развития). Особенности схемы истории болезни (развития) в детской больнице, поликлинике и доме ребенка. Методика осмотра больного по органам и системам.
ДЕ 29 – Анатомо-физиологические особенности системы дыхания у детей. Физикальные, инструментальные и лабораторные методы исследования дыхательной системы у детей. Семиотика поражения дыхательной системы. Острые бронхиты у детей: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	АФО системы дыхания у детей, связь с патологией. Механизм первого вдоха. Анатомические особенности строения легочной ткани. Сегментарное строение легких и его влияние на локализацию легочного воспалительного процесса у детей. Особенности слизистого и подслизистого слоя, бронхиального секрета, мукоцилиарного транспорта у детей раннего возраста, связь с патологией. Возрастные характеристики дыхания у детей. Физикальные методы исследования органов дыхания у детей (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Инструментальные и лабораторные методы исследования органов дыхания (рентгенологические, бронхография, бронхоскопия, исследования внешнего дыхания, пульсоксиметрия, газы крови и др.) Семиотика поражения органов дыхания у детей: семиотика кашля, семиотика изменений перкуторного звука, семиотика изменений дыхательных шумов у детей. Основные синдромы поражения органов дыхания: Синдромы поражения разных уровней дыхательной системы (назофарингит, ларингит, трахеит, бронхит, бронхиолит, пневмония, плеврит). Синдром дыхательной обструкции и его причины. Синдром крупа. Синдром дыхательной недостаточности, степени тяжести. Семиотика патологии плевры. Острые бронхиты у детей: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение. Прогноз.
ДЕ 30 – Острые пневмонии у детей: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение в зависимости от этиологии, наличия осложнений. (ОК-1; ОК-8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Синдромы поражения дыхательной системы при пневмонии, плеврите. Этиологическая структура пневмоний, предрасполагающие факторы. Понятия о внебольничной и госпитальной пневмонии. Звенья патогенеза. Классификация пневмоний. Клинико-рентгенологические характеристики основных видов пневмоний (очаговые, сегментарные и т.д.). Дифференциальная диагностика бронхитов и пневмоний. Осложненное течение пневмоний. Факторы, предрасполагающие к деструкции легочной ткани. Лечение в зависимости от этиологии, наличия осложнений.

	Прогноз и профилактика пневмоний. Диспансерное наблюдение ребенка, перенесшего пневмонию.
ДЕ 31 – Хронические неспецифические заболевания легких у детей: структура, распространенность в детской популяции. Этиопатогенез, клинические проявления, диагностика, лечение и исходы часто встречающихся ХНЗЛ: бронхиальная астма, муковисцидоз, рецидивирующий и хронический бронхиты, цилиарные дискинезии. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Структура и номенклатура ХНЗЛ у детей. Бронхиальная астма: распространенность, этиология и предрасполагающие факторы. Основные звенья патогенеза БА. Клиника бронхиальной астмы в приступный и внеприступный период, критерии тяжести астмы, критерии тяжести приступа. Диагностический алгоритм БА. Основные группы препаратов, лекарственные формы и способы их введения. Понятие о базисной терапии. Ступенчатая терапия бронхиальной астмы. Неотложная терапия в приступный период. Критерии эффективности базисной терапии. Диспансерное наблюдение, астма-школы. Прогноз БА. Первичная и вторичная профилактика. Понятие мукоцилиарного клиренса. Первичная цилиарная дискинезия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия. Синдром Картагенера. Вторичная цилиарная дискинезия: причины развития, клинические проявления, диагностика, терапия, профилактика. Муковисцидоз у детей: эпидемиология и этиология заболевания. Патогенетические механизмы. Классификация. Клиника и исходы в зависимости от формы заболевания. Критерии диагностики. Терапевтические алгоритмы. Неонатальный скрининг. Роль медико-генетического обследования консультирования в ранней диагностике и профилактике заболевания. Рецидивирующий бронхит: этиология и предрасполагающие факторы, патогенез, клиника, критерии диагностики, исходы, терапия и реабилитация. Хронический бронхит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия, профилактика, прогноз.
ДЕ 32 – Неотложные состояния в педиатрии. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Причины развития, клинические проявления и особенности течения у детей следующих состояний, требующих оказания неотложной помощи: гипертермия, токсикоз, судорожный синдром, синдром крупа, синдром бронхиальной обструкции. Основные диагностические критерии. Алгоритмы оказания неотложной помощи при данных состояниях.
ДЕ 33 – Возрастные анатомо-физиологические особенности органов верхних этажей желудочно-кишечного тракта: полости рта, слюнных желез, пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки. Методики физикального и лабораторно-инструментального обследования органов верхних этажей ЖКТ. Семиотика поражения. Заболевания желудка и 12-перстной кишки (гастродуо-дениты, язвенная болезнь): этиология, патогенез,	АФО органов пищеварения у детей, связь с патологией. Эмбриогенез органов пищеварения. Рост и развитие этих органов ЖКТ в постнатальном периоде. Особенности сфинктерного аппарата органов пищеварения у детей. Физиологические особенности органов пищеварения у детей, состояние секреторной и ферментативной функций слюнных, желудочных, кишечных желез, внешнесекреторной функции печени и поджелудочной железы. Гормоны желудочно-кишечного тракта у детей. Методики исследования органов верхних этажей желудочно-кишечного тракта (полости рта, слюнных желез, пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки): осмотр, пальпация, перкуссия. Инструментальные и лабораторные методы исследования органов пищеварения: исследование

классификация, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	желудочного секрето- и кислотообразования, УЗИ, рентгенография, эндоскопия и т.д. Семиотика поражений полости рта и зева у детей (стоматиты, гингивиты, сиалоадениты). Основные синдромы поражения органов пищеварения у детей: болевой абдоминальный, диспепсический, срыгивания и рвоты, желтухи, мальабсорбции. Семиотика поражения полости рта, пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки. Распространенность у детей такой патологии ЖКТ, как гастродуодениты и язвенная болезнь. Этиологические факторы развития заболеваний гастродуоденальной зоны. Патогенез, классификации, клиническая картина гастродуоденитов и язвенной болезни, диагностические алгоритмы и дифференциальная диагностика. Особенности диеты и терапии в зависимости от нозологии.
ДЕ 34 – Анатомо-физиологические особенности гепатобилиарной системы, поджелудочной железы, физикальные и лабораторно-инструментальные методы обследования, семиотика поражения. Патология гепатобилиарной системы у детей (дискинетические расстройства билиарного тракта, холециститы): этиопатогенез, классификации, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Анатомо-физиологические особенности гепатобилиарной системы, поджелудочной железы. Взаимосвязь с другими органами ЖКТ. Физикальное обследование печени, желчного пузыря, поджелудочной железы. Возрастные особенности границ и размеров печени у детей. Биохимический анализ крови («печеночные» маркеры) — лабораторные тесты синдромов холестаза, цитолиза, гепато-депрессивного и иммунопатологического (мезенхимально-воспалительного) синдромов, исследование экзокринной функции поджелудочной железы. Симптомы поражения у детей гепато-билиарной системы, поджелудочной железы. Синдром печеночной недостаточности. Дискинезии желчевыводящих путей: распространенность, этиологические факторы. Типы дискинезий, клинические проявления, диагностические критерии. Особенности диеты и терапии в зависимости от типа и билиарного тракта; Хронический холецистит: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностический алгоритм, дифференциальная диагностика, диетотерапия, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.
ДЕ 35 – Анатомо-функциональные особенности тонкого и толстого кишечника у детей, физикальные и лабораторно-инструментальные методы обследования, семиотика поражения. Заболевания кишечника – СРК. Синдром мальабсорбции. Глистно-паразитарная инвазия (аскаридоз, энтеробиоз, лямблиоз). (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-15; ПК-16).	Особенности пищеварения у детей: возрастные особенности мембранного и полостного пищеварения, особенности процессов усвоения (всасывания) питательных веществ. Состояние эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта у детей, ее зависимость от характера питания. Дефекация у детей раннего возраста, этапы становления. Особенности стула и его характеристики у детей различного возраста. Бактериальная флора кишечника у здоровых детей различного возраста, ее физиологическая роль. Понятие о биоценозе. Становление микрофлоры кишечника после рождения ребенка, зависимость от вида вскармливания. Понятие об эубиозе и дисбактериозе. Методика исследования живота: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Методы исследования кала: визуальная оценка,

	копрограмма, исследование флоры, семиотика изменений. Методы диагностики ГПИ. Инструментальные методы исследования кишечника. Синдромы поражения тонкой и толстой кишок у детей. Синдром раздраженного кишечника: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностический алгоритм, дифференциальная диагностика, лечение, диспансерное наблюдение. Синдром мальабсорбции, основные клинические варианты. Этиология, патогенез, клиника, диагностический алгоритм, дифференциальная диагностика, диета и лечение в зависимости от типа мальабсорбции. Профилактика, диспансерное наблюдение. ГПИ (аскаридоз, энтеробиоз, лямблиоз): эпидемиология, механизм передачи и жизненный цикл паразита, клиника, диагностика, лечение, профилактика
ДЕ 36 – Анатомо-физиологические особенности органов мочевыделительной системы у детей. Методика физикального и лабораторно-инструментального исследования ОМС, семиотика поражения. Пиелонефриты и гломерулонефриты у детей: этиопатогенез, классификации, клиника, диагностика, дифдиагноз, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	АФО органов мочеобразования и мочеотделения у детей, связь с патологией. Эмбриогенез ОМС для понимания аномалий развития и положения. Сроки начала процесса мочеобразования у плода. Возрастное нарастание массы и размеров почек у детей, изменения положения почек, процесс дифференцировки нефрона. Механизмы фильтрации, реабсорбции и секреции, возрастные особенности. Количество и состав мочи у детей различного возраста, суточная экскреция различных веществ с мочой. Особенности мочеточников, мочевого пузыря и мочеиспускательного канала у детей и подростков. Особенности регуляции мочеиспусканий, изменение числа мочеиспусканий с возрастом. Физикальное исследование ОМС (осмотр, пальпация, перкуссия, методика выявления отеков и клиническое различие отеков почечного и сердечного происхождения. Диурез у детей, методы его оценки. Оценка анализа мочи у детей. Функциональные и инструментальные методы исследования мочевыделительной системы у детей (биохимические показатели, пробы Зимницкого, Нечипоренко, Реберга, УЗИ, уро- и цистография, цистоскопия и др.). Показания к проведению нефробиопсии. Клинические синдромы поражения мочевыделительной системы у детей (мочевой, отечный, артериальной гипертензии, болевой, токсикоза, дизурии, энуреза и др.). Синдром почечной недостаточности, клинические и лабораторные признаки острой и хронической формы. Пиелонефриты у детей: этиология и эпидемиология, половые различия. Основные звенья патогенеза, классификация, клинические проявления в зависимости от возраста. Диагностические и терапевтические алгоритмы. Дифференциальный диагноз, прогноз, профилактика, диспансерное наблюдение. Гломерулонефриты в детском возрасте: распространенность, этиологические и предрасполагающие факторы. Патогенез гломерулонефритов. Клиническая и

	морфологическая классификации ГН. Клинические проявления и варианты течения гломерулонефритов. Диагностика, диетотерапия, принципы лечения различных вариантов ГН. Прогноз, диспансерное наблюдение.
ДЕ 37 – Пуриновый и оксалатный обмены. Дизметаболические нефропатии, тубуло-интерстициальные нефриты у детей: этиология, патогенез, классификации, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Пуриновый и оксалатный обмен в норме и патологии. Дизметаболические нефропатии: распространенность, типы, звенья патогенеза. Клинические проявления в зависимости от вида обменных нарушений. Методы диагностики. Особенности диеты и медикаментозного лечения при различных типах дизметаболических нефропатий. Исходы. Диспансерное наблюдение. Тубуло-интерстициальный нефрит: этиология в зависимости от возраста. Патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение.
ДЕ 38 – Физиологические особенности системы гемостаза у детей. Методика физикального и лабораторно-инструментального исследования органов кроветворения у детей, системы гемостаза. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения у детей Геморрагические диатезы у детей (гемофилия, тромбоцитопении-ческая пурпура, геморрагический васкулит): этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика и дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Возрастные особенности гемостаза у детей. Методика исследования органов кроветворения: общий осмотр, пальпация лимфоузлов, пальпация и перкуссия селезенки. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Исследование периферической крови, костного мозга (стернальная пункция по Аринкину и трепанобиопсия), пункция лимфатических узлов, селезенки и т.д. Особенности миелограммы у детей и ее оценка. Основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови. Понятие о гипоплазии и дисплазии костного мозга. Увеличение и уменьшение общего числа лейкоцитов и отдельных клеток в лейкоцитарной формуле. Синдром увеличения лимфатических узлов. Понятия о спленомегалии и гиперспленизме. Варианты геморрагического синдромов, типы кровоточивости. Геморрагические диатезы у детей: номенклатура, распространенность. Гемофилия: этиология, виды, механизмы передачи, патогенез. Классификация. Клинические проявления в различные возрастные периоды и в зависимости от степени тяжести. Диагностический алгоритм. Схемы лечения гемофилии. Организация быта, обучения пациентов с гемофилиями. Вопросы профориентации. Диспансерное наблюдение. Профилактика гемофилии. Медико-генетическое консультирование. Составление родословных. Тромбоцитопениическая пурпура: этиопатогенетические механизмы. Классификация ТПП. Клинические проявления в зависимости от типа и механизма развития. Диагностические критерии. Схемы терапии. Диспансерное наблюдение. Геморрагический васкулит: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Дифференциальный диагноз геморрагических диатезов.
ДЕ 39 – Онкогематологические заболевания у детей и подростков.	Причины развития опухолей у детей. Структура онкологической заболеваемости. Диагностика

(ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-9; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15).	онкологических заболеваний, причины поздней диагностики. Принципы «онкологической настороженности». Острые лейкозы, классификация. Клинические проявления, диагностика. Принципы лечения и ухода. Прогноз. Возможности реабилитации онкологических больных. Организация диспансерного наблюдения за детьми с онкологическими и гематологическими заболеваниями.
ДЕ 40 – Анатомо-физиологические особенности сердца и сосудов у детей и подростков, связь с патологией. Методика исследования сердечнососудистой системы у детей. Лабораторно-иструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы. Семиотика поражения сердечнососудистой системы у детей. Ревматическая лихорадка у детей. Неревматические кардиты. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Анатомо-физиологические особенности сердца и сосудов у детей и подростков, связь с патологией. Краткие сведения по органогенезу сердечнососудистой системы для понимания врожденных аномалий развития. Кровообращение у плода. Механизм и сроки закрытия эмбриональных путей кровообращения (аранциев проток, овальное отверстие, боталлов проток) после рождения ребенка и установление легочного (малого) круга кровообращения. Особенности формы сердца у детей раннего возраста, у подростков. Возрастные изменения проекции отделов сердца на переднюю поверхность грудной клетки, соотношение поперечника сердца и поперечника грудной клетки. Возрастные особенности кровоснабжения миокарда. Нервная регуляция кровообращения, особенности проводящей системы сердца у детей. Методика исследования сердечнососудистой системы у детей: пальпация, перкуссия, аускультация. Характеристика сердечных шумов у детей: частота функциональных шумов, отличия функциональных шумов от органических, шумы «малых» аномалий сердца и сосудов. Семиотика поражения сердечнососудистой системы у детей. Семиотика изменений цвета кожи при сердечнососудистой патологии, семиотика патологических пульсаций в области сердца и сосудов, семиотика расширения границ сердечной тупости, семиотика изменения звучности тонов, семиотика сердечных шумов. Семиотика нарушений ритма сердца (тахи- и брадикардия, дыхательная аритмия, экстрасистолия, блокады и др.). Семиотика приобретенных пороков сердца. Синдромы поражения сердца: мио-, эндо- и перикарда. Синдром сердечной недостаточности. Лабораторно-иструментальные методы исследования сердечнососудистой системы. Клинические проявления лево- и правожелудочковой недостаточности, стадии недостаточности кровообращения. Синдром сосудистой недостаточности. Ревматическая лихорадка у детей. Определение, эпидемиология. Этиология, современные взгляды на патогенез заболевания. Классификация, клинические проявления, диагностические критерии, этапная терапия, первичная и вторичная профилактика. Неревматические кардиты у детей. Классификация. Этиология, патогенетические звенья, клиника и диагностика, терапия, исходы.
ДЕ 41 – Диффузные заболевания	Диффузные заболевания соединительной ткани,

соединительной ткани. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	определение, структура: СКВ, системная склеродермия, дерматомиозит (полимиозит). Современные теории этиологии и патогенеза. Клиника отдельных нозологических форм. Диагностика и дифференциальный диагноз. Алгоритмы лечения. Прогноз. ЮРА: этиология, основные звенья патогенеза, особенности клиники и течения, дифференциальный диагноз, принципы терапии, прогноз.
ДЕ – 42 ВСД у детей и подростков. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Анатомо-физиологические особенности вегетативной нервной системы. Методы оценки (ИВТ, ВР, КИГ и т.п.). Функционирование ВНС в «критические» возрастные периоды. ВСД – этиология, роль наследственности, роль внешних факторов в формировании ВСД. Клинические проявления со стороны различных систем и органов. Критерии тяжести. Методы обследования ВНС. Немедикаментозная и медикаментозная коррекция основных синдромов ВСД. Профилактические мероприятия.
ДЕ 43– Возрастные особенности эндокринной системы у детей и подростков. Половое развитие детей. Основные синдромы поражения эндокринных желез. Особенности углеводного и жирового обмена у детей и семиотика их нарушений. Методы исследования эндокринной системы. Эндокринологическая патология у детей (сахарный диабет, гипертиреоз, гипотиреоз, адреногенитальный синдром). (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы (гипофиз, щитовидная железа, паращитовидные железы, надпочечники, поджелудочная железа). Половые железы, формирование пола и половое созревание. Основные синдромы поражения эндокринных желез. Процессы обмена веществ. Общие характеристики обмена веществ у детей. Потребность в энергии и ее расходование у детей различного возраста. Болезни нарушения обмена веществ. Синдромы нарушения белкового обмена. Особенности углеводного и жирового обмена у детей. Интенсивность процессов гликогенеза и глдикогенолиза. Семиотика нарушений углеводного и жирового обмена. Сахарный диабет. Определение. Эпидемиология. Удельный вес в структуре общей заболеваемости и смертности. Классификация. Этиология. Патогенез. Периоды и стадии развития сахарного диабета. Клиническая картина. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика СД. Комы. Поздние осложнения СД: основные патогенетические механизмы их развития, клинические проявления. Диетотерапия. Лечение. Типы инсулинов, правила назначения, осложнения инсулинотерапии. Прогноз. Профилактика. Гипертиреоз. Диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса). Определение. Эпидемиология. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика. Тиреотоксический криз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Неотложная терапия. Прогноз. Профилактика. Эндемический зоб. Клиническая картина. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

	Прогноз. Профилактика. Гипотиреоз. Определение. Эпидемиология. Классификация (первичный, вторичный, третичный гипотиреоз; врожденный, приобретенный). Этиология. Патогенез Клиническая картина. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика. Адреногенитальный синдром. Определение. Эпидемиология. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина отдельных форм. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
ДЕ 44 – Комплексная оценка состояния здоровья. Группы здоровья. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-14; ПК-16).	Здоровый ребенок. Основные понятия: здоровый ребенок – пограничные состояния здоровья — болезнь. Клиническое понятие «здоровье» как совокупность морфологических, функциональных, психологических и других показателей ребенка, находящихся в пределах индивидуальной возрастной нормы, с учетом которых обеспечивается организация среды, режим жизни и питания детей различных возрастных групп. Связь здоровья и развития ребенка. Роль наследственно-генетических факторов, условий внешней среды, питания, воспитания, предупреждения заболеваний для правильного развития ребенка. Реакции дезадаптации. Пограничные состояния здоровья. Методические подходы к оценке здоровья детей. Понятие о группах здоровья. Алгоритм определения группы здоровья детей.
ДЕ 45 – Диспансеризация детей с хронической соматической патологией. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-14; ПК-16).	Понятие диспансеризации. Цели и задачи диспансерного наблюдения. Система диспансерного наблюдения за детьми с острыми и хроническими заболеваниями и врожденной патологией. Порядок взятия на учет. Схемы диспансерного наблюдения детей с хроническими соматическими заболеваниями: сроки осмотров, длительность наблюдения, профилактическое и восстановительное лечение, контрольные обследования. Критерии эффективности диспансеризации. Показания для снятия с учета. Принципы преемственности в работе служб диспансерного наблюдения: педиатрический участок, ДДУ, школа, подростковый кабинет поликлиники.
Зачетное занятие по дидактическому модулю – Патология детей старшего возраста. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Рубежный контроль. Защита учебной история болезни. Обоснование у курируемого пациента предположительного диагноза основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов. Оценка лабораторных данных и результатов специальных методов исследования. Формулировка основного и сопутствующего диагноза согласно современным классификациям и МКБ-10. Назначение режима, диеты, интенсивной и плановой терапии больному. План диспансерного наблюдения и меры профилактики основного и сопутствующих заболеваний. Совместно обсуждается и корректируется лечение. Анализируется прогноз и возможные исходы заболевания; вырабатывается план диспансерного наблюдения и

	профилактики.
Зачетное занятие по циклу Педиатрия. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Итоговый тестовый контроль. Прием практических навыков: обследование здорового и больного ребенка, интерпретация данных лабораторного и инструментального обследования (ОАК, ОАМ, биохимический анализ крови, копрограмма, рентгенограммы, ренограммы и т.д.).

5.2. Контролируемые учебные элементы

Дидактическая единица (ДЕ)		**Контролируемые ЗУН, направленные на формирование общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций**		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ДЕ 1	Введение в предмет педиатрии. Общие вопросы педиатрии. Периоды детского возраста. (ОК- l, ОК- 8; ОПК-4, ПК-1).	Предмет педиатрии, цели и задачи. Основные этапы развития и становления отечественной педиатрии. Понятия о здоровье и болезни. Периоды детского возраста.	Оценивать факторы, влияющие на состояние здоровья ребенка. Выявить связь периодов детства и возрастной патологии.	Оценками состояния общественного здоровья; Консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики;
ДЕ 2	Осмотр здорового и больного ребенка. Особенности сбора анамнеза в педиатрии. Оценка анамнеза жизни и выделение факторов риска нарушения здоровья. Этика и деонтологии в педиатрической практике. (ОК- 8; ОПК-4, ПК-1).	Схему и методику общего осмотра ребенка. Методику и схему сбора анамнеза жизни и болезни ребенка. Особенности расспроса родителей и детей. Значение анамнеза для постановки диагноза. Критерии оценки тяжести состояния больного при острых и хронических заболеваниях (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое). Вопросы деонтологии и медицинской этики в педиатрической практике.	Провести осмотр здорового и больного ребенка; Провести анализ анамнеза жизни для понимания особенностей развития ребенка (наследственность, условия жизни, воспитания, перенесенные заболевания и т.д.). Выделить факторы риска, вызывающие нарушения здоровья ребенка. Беседовать с родственниками ребенка с учетом деонтологии и медицинской этики.	Методами общеклинического обследования; оценки тяжести состояния, сознания, поведения, реакции на окружающее; положения; выражения лица и т.д. осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; перкуссией и аускультацией глегких и сердца; пальпацией живота; интерпретацией лабораторных методов диагностики: ОАК, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели;
ДЕ 3	Закономерности роста и физического развития ребенка. Методика и способы оценки физического развития детей и подростков. Техника	Определение понятия «Физическое развитие». Основные законы роста детей. Изменение длины и массы в процессе роста и	Определить морфо-функциональный статус и биологическую зрелость; соматотип.	Методами общеклинического обследования; антропометрические измерений у детей

	антропометрии. Семиотика нарушений физического развития. Методика оценки биологической зрелости. (ОК-l, ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ПК-1, ПК-2, ПК-16).	развития детей, изменение пропорций тела, типа телосложения в процессе роста. Факторы, определяющие рост детей (генетические, средовые, роль эндокринной и нервной системы и др.). Особенности физического развития подростков, возникающие под влиянием перестройки эндокринной системы. Понятие об акселерации и ретардации развития детей. Семиотика наиболее частых отклонений физического развития детей: нарушения роста, недостаточная или избыточная масса, непропорциональное развитие отдельных частей тела и их причины. Понятие о гипо- и паратрофии, нанизме, гигантизме.	Выявлять симптомы гипо- и паратрофии, нанизма, гигантизма; сформулировать предварительный и клинический диагноз.	различного возраста (длина тела, масса, окружность головы, окружность груди). Оценкой физического развития по формулам и центильным таблицам. осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; интерпретацией лабораторных, методов диагностики: ОАК, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Правильным ведением медицинской документации;
ДЕ 4	Нервно-психическое и моторное развитие детей. Анатомо-функциональные особенности нервной системы в различные возрастные периоды. Критерии оценки нервно-психического развития детей и подростков. Этапы становления статики и моторики. Развитие речи, эмоций и форм общения. Факторы, влияющие на нервно-психическое развитие. Семиотика поражения нервной системы. (ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-16).	Возрастные особенности нервно-психического развития. Анатомические, морфологические и функциональные особенности головного и спинного мозга у детей. Рост и дифференцировку структур центральной и периферической нервной системы после рождения ребенка, особенности кровоснабжения мозга и связь с патологией. Возрастные особенности его состава ликвора у детей. Закономерности формирования двигательной активности. Значение анализаторов в формировании движений, развитие координации движений. Средние сроки появления моторных и статических навыков у ребенка первого года жизни. Особенности развития органов чувств у детей. Развитие эмоциональной сферы, форм общения. Этапы формирования второй сигнальной системы; речевого развития (предречевое развитие, «сенсорная» речь, моторная речь).	Определять основные показатели нервно-психического развития детей. Провести оценку нервно-психического развития новорожденных и детей раннего возраста. Анализировать факторы, влияющие на нервно-психическое развитие ребенка (генетические, патология беременности и родов, заболевания, питание, условия внешней среды, воспитание). Выявлять основные клинические проявления поражения ЦНС в неонатальном периоде и их влияние на дальнейшее развитие ребенка.	Правильным ведением медицинской документации; Методами общеклинического обследования; оценки тяжести состояния, сознания, поведения, реакции на окружающее; положения; выражения лица и т.д. осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; перкуссией и аускультацией легких и сердца; пальпацией живота; лабораторных, методов диагностики; ОАК, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели; определения основных показателей нервно-психического развития детей. Алгоритмом развернутого

		Семиотику поражения ЦНС в другие возрастные периоды, изменения ликвора в зависимости от патологии.		клинического диагноза;
ДЕ 5	Особенности воспитания детей различного возраста. Сон, режим дня, подбор игрушек. Занятия с детьми в различные возрастные периоды. Организация рационального режима для детей различных возрастных групп. (ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-16).	Влияние среды, воспитания и режима на развитие и состояние здоровья детей. Характеристику видов игровой деятельности. Сон и режим дня детей в зависимости от возраста. Принципы физического воспитания, формирования гигиенических навыков у детей разных возрастов; Способы закаливания. Основные меры профилактики возрастной патологии.	Составить режим дня; обучать ребенка и его родителей физическим упражнениям, гигиеническим навыкам. Определять и назначать меры профилактики в зависимости от возраста.	Способами составления режима дня; Правильным ведением медицинской документации; Методами общеклинического обследования; оценки тяжести состояния, сознания, поведения, реакции на окружающее; положения; выражения лица и т.д. осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; перкуссией и аускультацией легких и сердца; пальпацией живота; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; ОАК, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели;
ДЕ 6	Организация рационального вскармливания детей первого года жизни. Виды вскармливания. Естественное вскармливание: техника кормления грудью, противопоказания. Декларация ВОЗ «Охрана, поощрение и поддержка практики грудного вскармливания». Физиология лактации, особенности режима и питания кормящей женщины. Преимущества грудного вскармливания, химическая и биологическая ценность грудного молока. Продукты и блюда прикорма, сроки и правила введения. (ОК- l, ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-16).	Виды вскармливания детей первого года жизни. Естественное вскармливание: определение. Основные положения декларации ВОЗ по поддержке грудного вскармливания. Фазы развития молочной железы. Регуляция лактогенеза и галактопоэза. Состав и биологически активные компоненты женского молока. Отличия молозива, переходного и зрелого женского молока. Значение и преимущества грудного вскармливания. Периоды естественного вскармливания: подготовительный, взаимной адаптации, основной, прикормов и отлучения от груди.	Определять сроки первого прикладывания ребенка к груди матери, оценить технику кормления ребенка грудью. Выявлять противопоказания к грудному вскармливанию со стороны матери и ребенка. Назначить режим и диету кормящей матери. Провести беседу о мероприятиях, направленных на становление и поддержку лактации. Назначать прикорм в зависимости от возраста.	Способами составления режима и диеты кормящей матери; Методами расчета состава и объема продуктов и блюд прикорма. Оценками состояния общественного здоровья; Методами общеклинического обследования; осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; интерпретацией лабораторных, методов диагностики;

		Режим и диету кормящей матери. Факторы становления и поддержки лактации. Сроки первого прикладывания ребенка к груди матери, технику кормления ребенка грудью. Противопоказания и затруднения при кормлении грудью со стороны матери и ребенка. Прикорм: определение, цели назначения. Характеристику продуктов и блюд прикорма, сроки и правила введения. Технику отлучения от груди.		ОАК, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели;
ДЕ 7	Организация смешанного и искусственного вскармливания. Классификация смесей. Способы расчета питания для детей разных возрастов. Правила составления меню. Критерии оценки адекватности питания ребенка.	Определения, показания к назначению смешанного и искусственного вскармливания. Причины и формы гипогалактии; меры, методы повышения лактации. Признаки недостаточности питания ребенка. Методы определения количества докорма. Классификацию молочных смесей для смешанного и искусственного вскармливания здоровых детей. Понятие о «начальных» и «последующих» формулах, их отличия. Лечебные смеси, принципы подбора. Способы расчета разового и суточного объема для детей первых 10 дней жизни. Объемный и калорийный методы расчета питания. Принципы составления меню, основные режимы кормления. Клинические и антропометрические	Назначить матери мероприятия, направленные на повышение лактации. Определить признаки недостаточности питания ребенка. количество и вид докорма. Составить меню. Провести клиническую и антропометрическую оценку адекватности питания. ОК-4; ОПК-4, ПК-1, ПК-5, ПК-15	Методами общеклинического обследования; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; Оценки недостаточности питания ребенка; осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; Рассчитать питание объемным и калорийным методом; Правильным ведением медицинской документации; ПК-5, ПК-15

		методы в оценке адекватности питания. ОК-4; ОПК-4, ПК-1, ПК-5, ПК-15		
ДЕ 8	Основы питания детей раннего, дошкольного и школьного возраста. Физиологические и диетические (лечебные) столы.	Требования, предъявляемые к пище детей старше 1 года (объем, консистенция, группы продуктов способы кулинарной обработки, вкусовые качества и внешний вид пищи, сервировка стола). Распределение суточного калоража пищи, возрастные режимы питания. Понятие о физиологических столах. Примерное меню и наборы продуктов, используемых в разные возрастные периоды Организация питания детей в детских учреждениях. Понятие о диетических столах. Классификация лечебных столов по Певзнеру, показания к назначению. Основные характеристики лечебных столов. ОК-4; ОПК-4, ПК-1, ПК-5, ПК-15	Составить меню здоровым детям старшего возраста с учетом распределения суточного калоража пищи и наборов продуктов, используемых в разные возрастные периоды. Составить меню детям старшего возраста с различной патологией с учетом распределения суточного калоража пищи и наборов продуктов, используемых в соответствующих лечебных столах по Певзнеру. ОК-4; ОПК-4, ПК-1, ПК-5, ПК-15	Методами общеклинического обследования; Способами оценки упитанности, подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; Составления меню детям старшего возраста с заболеваниями органов ЖКТ, нефрологической, эндокринной, сердечно-сосудистой и др. патологией ПК-5, ПК-15
	Итоговое занятие по методикам оценки физического и нервно-психического развития ребенка в различные возрастные периоды; организации режима и питания детей в зависимости от возраста. (ОК- l, ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-16).	Предмет педиатрии, цели и задачи. Основные этапы развития и становления отечественной педиатрии. Понятия о здоровье и болезни. Периоды детского возраста. Схему и методику общего осмотра ребенка. Методику и схему сбора анамнеза жизни и болезни ребенка. Особенности расспроса родителей и детей. Значение анамнеза для постановки диагноза. Критерии оценки тяжести	Самостоятельно провести курацию: сбор анамнеза, осмотр, оценку физического и нервно-психического развития. Назначить индивидуальный режим. Дать рекомендации по режиму и диете кормящей матери. Рассчитать разовый и суточный объем для детей первых 10 дней жизни; объемным и	Оценками состояния общественного здоровья; Правильным ведением медицинской документации; Методами общеклинического обследования; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; ОАК, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические

		состояния больного при острых и хронических заболеваниях (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое). Вопросы деонтологии и медицинской этики в педиатрической практике. Определение понятия «Физическое развитие». Основные законы роста детей. Изменение длины и массы в процессе роста и развития детей, изменение пропорций тела, типа телосложения в процессе роста. Факторы, определяющие рост детей (генетические, средовые, роль эндокринной и нервной системы и др.). Особенности физического развития подростков, возникающие под влиянием перестройки эндокринной системы. Потребность детей в основных пищевых ингредиентах: белках, жирах, углеводах и калориях в зависимости от возраста. Требования, предъявляемые к пище детей старше 1 года (объем, консистенция, группы продуктов способы кулинарной обработки, вкусовые качества и внешний вид пищи, сервировка стола).	калорийным методом для детей первого года жизни. Назначить физиологический или лечебный стол по Певзнеру. Составить меню, основные режимы кормления. Оценить адекватности питания клиническими и антропометрич. методами. Выявлять симптомы гипо- и паратрофии, нанизма, гигантизма; сформулировать предварительный и клинический диагноз. Выписать требование (рецепт) на раздаточный пункт.	показатели; Алгоритмом развернутого клинического диагноза;
ДЕ 9	Анатомо-физиологические особенности, методика исследования кожи. Семиотика поражения кожи. Аномалии конституции у детей (аллергический, нейро-артритический, лимфатико-гипопластический диатезы). (ОК- l, ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-16).	Особенности развития кожи и ее дериватов: волосяного покрова, ногтей, их изменения при заболеваниях. Морфологические элементы поражения кожи — первичные и вторичные. Семиотику сыпей у детей. Особенности развития и функционирования придатков кожи: сальных и потовых желез. Изменения кожи при дефектах ухода (потница, опрелости, гнойничковые поражения кожи). Особенности лимфатической системы у детей. Понятие, распространенность, этиопатогенез аллергического,	Провести клиническое исследование кожи, и лимфатической системы. Осуществлять туалет кожи и слизистых у детей раннего возраста. Провести курацию пациента с аллергическим, лимфатико-гипопластическим, нейро-артритическим диатезом собрать паспортные данные, жалобы при поступлении и на момент курации; оценить анамнез заболевания и выявить в анамнезе жизни факторы,	Методами общеклинического обследования; осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; ОАК, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим

		лимфатико-гипопластического, нейро-артритического диатезов. Клиника, диагностика, возможные пути коррекции, исходы.	повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию больному; выработать план диспансерного наблюдения и меры профилактики для курируемого больного; обосновать прогноз и оформить эпикриз (краткое заключение по больному).	направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (острые аллергозы). Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного
ДЕ 10	Анатомо-физиологические особенности, методика исследования подкожно-жировой клетчатки. Семиотика поражения подкожно-жировой клетчатки. Хронические расстройства питания у детей (гипотрофия, паратрофия, ожирение). (ОК- l, ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-16).	Особенности строения и функции жировой ткани и подкожного жирового слоя у детей. Возрастные и половые особенности развития и распределения жировой ткани. Методика исследования подкожного жирового слоя и семиотика основных его изменений. Понятие дистрофий, классификация, основные причины. Патогенез, клиника, диетотерапия и медикаментозное лечение отдельных видов дистрофий. Методы профилактики.	Провести клиническое исследование жировой ткани и подкожного жирового слоя.. Провести курацию пациента с дистрофией: собрать паспортные данные, жалобы при поступлении и на момент курации; оценить анамнез заболевания и выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного; сделать выводы из анамнеза	Методами общеклинического обследования; осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; выявления симптомов недостаточности или избытка подкожно-жировой клетчатки; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; ОАК, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей;

			и объективного осмотра; выявить основные симптомы; обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию больному; обосновать прогноз и оформить эпикриз (краткое заключение по больному).	Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного;
ДЕ 11	Анатомо-физиологические особенности органов кроветворения у детей. Обмен железа. Классификация различных типов анемий. Железодефицитные состояния у детей: латентный дефицит железа и дефицитные анемии (этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, терапия, профилактика). (ОК- l, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-16).	Особенности кроветворения у плода: смена мест, этапов, типов кроветворения, критические периоды. Кроветворение после рождения ребенка. Возрастные особенности периферической крови у детей. Обмен железа в организме на разных этапах онтогенеза. Железодефицитные состояния, эпидемиология. Классификация различных типов анемий. Дефицитные анемии у детей: этиологически значимые факторы, классификация дефицитных анемий. Клинические проявления в зависимости от степени тяжести. Диагностика. Понятие о латентном дефиците железа, причинах развития, клинической и лабораторной диагностике. Организация диеты при железодефицитных состояниях. Терапевтические алгоритмы лечения железодефицитных	Провести курацию пациента с железодефицитным состоянием: собрать паспортные данные, жалобы при поступлении и на момент курации; оценить анамнез заболевания и выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; выявить основные симптомы; обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и	Методами общеклинического обследования; выявления и оценки симптомов сидеропении; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; ОАК, железо сыворотки крови, ОЖСС, уровень трансферритина, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для

		состояний. Препараты для ферротерапии, правила расчетов разовой и курсовой дозы, побочные эффекты. Группы риска, профилактика и диспансерное наблюдение детей с железодефицитными состояниями.	сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию больному; выработать план диспансерного наблюдения и меры профилактики для курируемого больного; обосновать прогноз и оформить эпикриз (краткое заключение по больному).	курируемого больного;
ДЕ 12	Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы и методика ее исследования. Оценка состояния и семиотика поражений опорно-двигательного аппарата. Обмен витамина Д в норме, регуляция фосфорно-кальциевого обмена. Нарушения фосфорно-кальциевого обмена у детей. Классификация рахита. Витамин-Д-дефицитный рахит: этиопатогенез, клиника, терапия, профилактика. (ОК-l, ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-16).	АФО и методика исследования мышечной системы у детей в различные возрастные периоды. Периоды диспропорции роста костей и мышц, их значение в клинической диагностике. Методика исследования мышечной системы. Значение физического воспитания и допустимые физические нагрузки детей различного. Семиотика поражения мышечной системы. АФО системы костно-суставной системы у детей. Краткие сведения об образовании костной ткани. Рост и формирование скелета. Особенности фосфорно-кальциевого обмена у детей, его регуляция. Время появления основных ядер окостенения. Порядок и сроки прорезывания молочных и постоянных зубов. Сроки закрытия родничков и швов. Методика исследования костной системы: костей черепа, грудной клетки, конечностей, позвоночника. Исследование суставов, их форма, величина, объем движений, болезненность. Особенности исследования опорно-двигательного аппарата у детей раннего возраста (швы, роднички, плотность костей черепа,	Провести курацию пациента с витамин-Д-дефицитным рахитом: собрать паспортные данные, жалобы при поступлении и на момент курации; оценить анамнез заболевания и выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; выявить основные симптомы; обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию больному; выработать план диспансерного	Методами общеклинического обследования; Оценкой мышечного тонуса; объема движений в различных суставах; пальпацией суставов; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; ОАК, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели; уровень фосфора и кальция, щелочной фосфотазы, Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного

		наличие зубов, состояние тазобедренных суставов и т.д.). Особенности исследования детей школьного возраста и подростков. Осанка — методы оценки. Определение «костного» возраста как одного из показателей биологической зрелости. Семиотика наиболее частых поражений костной ткани (остеомаляция, остеопороз, разрастание остеоидной ткани, деформация и т.д.). Клинические признаки поражения суставов. Современный взгляд на проблему рахита. Распространенность, этиология, основные звенья патогенеза. Особенности клинических проявлений и течения рахита в зависимости от возраста и клинического варианта рахита. Диагностические критерии. Современные стандарты терапии рахита. Анте- и постнатальная профилактика рахита.	наблюдения и меры профилактики для курируемого больного; обосновать прогноз и оформить эпикриз (краткое заключение по больному).	
ДЕ 13	Нарушения фосфорно-кальциевого обмена у детей: спазмофилия, гипервитаминоз Д, наследственные формы рахита (тубулопатии). (ОК- l, ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-16).	Этиология и патогенез спазмофилии. Классификация и клинические проявления скрытых и явных форм спазмофилии. Неотложная терапия, профилактика. Причины развития гипервитаминоза Д. Основные звенья патогенеза острого и хронического вариантов течения гипервитаминоза Д. Объем диагностических и терапевтических мероприятий. Проба Сулковича. Профилактика и исходы гипервитаминоза Д. Классификация наследственных форм рахита (тубулопатий). Клинические особенности и дифференциальная диагностика тубулопатий, прогноз. Группы риска детей по развитию рахита, спазмофилии, гипервитаминоза Д. Схемы диспансерного	Провести курацию пациента со спазмофилией, гипервитаминозом Д, наследственными формами рахита (тубулопатии): собрать паспортные данные, жалобы при поступлении и на момент курации; оценить анамнез заболевания и выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; выявить основные симптомы; обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением	Методами общеклинического обследования; Пальпацией костей и суставов; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; ОАК, ОАМ, проба Сулковича, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели; уровень фосфора и кальция, щелочной фосфотазы, Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;

		наблюдения детей с нарушениями фосфорно-кальциевого обмена.	основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию больному; выработать план диспансерного наблюдения и меры профилактики для курируемого больного; обосновать прогноз и оформить эпикриз (краткое заключение по больному).	Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (спазмофилия, гипервитаминоз Д). Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного;
ДЕ 14	Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям. Амбулаторно-поликлиническое наблюдение детей раннего возраста (аспекты профилактики дефицитных состояний, функции КЗР). (ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ПК-1, ПК-2, ПК-9, ПК-16).	Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям. Структура детской поликлиники. Взаимосвязь с другими медицинскими учреждениями. Режим работы поликлиники. Роль фильтра. Организация работы регистратуры. Организация и оборудование педиатрического кабинета. Участковый принцип медицинской помощи детям и подросткам; структура участка, численность и возраст детей. Основные разделы работы участкового педиатра. Схема диспансерного наблюдения за здоровыми детьми на педиатрическом участке. Амбулаторно-поликлиническое наблюдение детей раннего возраста (аспекты профилактики дефицитных состояний). Функции КЗР.	Провести дородовый патронаж и патронаж к новорожденному ребенку. Составить схему диспансерного наблюдения за здоровыми детьми на педиатрическом участке. Дать рекомендации маме здорового ребенка первого года жизни во время приема врача-педиатра в КЗР по режиму, диете и профилактике заболеваний раннего возраста.	Оценками состояния общественного здоровья; Правильным ведением медицинской документации; Методами общеклинического обследования ребенка раннего возраста; выявления признаков дефицитных состояний; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; ОАК, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели; Составления плана профилактического наблюдения и определения мер профилактики дефицитных состояний для ребенка первого года жизни;
	Зачетное занятие. Рубежный контроль. Защита курсовой работы – эпикриз на годовалого ребенка. (ОК- l, ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,	Особенности развития и функционирования придатков кожи: сальных и потовых желез. Изменения кожи при дефектах ухода (потница, опрелости, гнойничковые поражения кожи).	Самостоятельно обосновать прогноз и оформить эпикриз ребенку в возрасте одного года. Провести курацию: собрать паспортные данные, жалобы на	Оценками состояния общественного здоровья; Правильным ведением медицинской документации; Методами общеклинического

	ПК-8, ПК-9, ПК-16).	Особенности лимфатической системы у детей. Понятие, распространенность, этиопатогенез аллергического, лимфатико-гипопластического, нейро-артритического диатезов. Клиника, диагностика, возможные пути коррекции, исходы. Особенности строения и функции жировой ткани и подкожного жирового слоя у детей. Возрастные и половые особенности развития и распределения жировой ткани. Методика исследования подкожного жирового слоя и семиотика основных его изменений. Понятие дистрофий, классификация, основные причины. Патогенез, клиника, диетотерапия и медикаментозное лечение отдельных видов дистрофий. Методы профилактики. Железодефицитные состояния, эпидемиология. Классификация различных типов анемий. Дефицитные анемии у детей: этиологически значимые факторы, классификация дефицитных анемий. Клинические проявления в зависимости от степени тяжести. Диагностика. Понятие о латентном дефиците железа, причинах развития, клинической и лабораторной диагностике. Организация диеты при железодефицитных состояниях. Терапевтические алгоритмы лечения железодефицитных состояний. Препараты для ферротерапии, правила расчетов разовой и курсовой дозы, побочные эффекты. Группы риска, профилактика и диспансерное наблюдение детей с железодефицитными состояниями.	момент курации; выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; оценить физическое, нервно-психическое и моторное развитие ребенка, характер вскармливания, режима. Выявить основные симптомы; обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; назначить режим, диету; выработать план диспансерного наблюдения и меры профилактики для курируемого ребенка; обосновать прогноз и оформить эпикриз (краткое заключение по особенностям течения первого года жизни).	обследования; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; ОАК, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного;

ДЕ 15	Детские инфекции. Эпидемиология инфекционных заболеваний. Этиологическая структура инфекций в детской популяции. Частная инфектология: Корь. Ветряная оспа. (ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Этиологическую структуру инфекций в детской популяции. Эпидемиологию инфекционных заболеваний. Закономерности инфекционного процесса. Корь. Характеристика возбудителя. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Организация эпидемиологического надзора за корью. Перспективы ликвидации. Патогенез. Патоморфологические изменения в месте входных ворот, в различных органах и тканях. Клиническую классификацию. Клиническую симптоматику кори в различные периоды болезни. Ранние диагностические признаки. Особенности клиники и течения у детей первого года жизни, у привитых живой вакциной и получавших иммуноглобулин. Диагностическая значимость вирусологических и серологических лабораторных методов исследования. Дифференциальный диагноз. Лечение больного при неосложненной кори и при возникновении осложнений. Интенсивная терапия при тяжелых осложнениях. Диспансерное наблюдение. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий в семье и детском коллективе. Методы неспецифической и специфической профилактики кори. Характеристика вакцин, сроки вакцинации, показания и противопоказания. Ветряная оспа. Характеристика возбудителя. Эпидемиология: источник инфекции, путь заражения, восприимчивость,	Заподозрить у пациента инфекционный характер сыпи; поставить предварительный диагноз; организовать противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции; подать экстренное извещение в СЭС. Составить план наблюдения, карантинных и профилактических мероприятий у контактных.	Оценками состояния общественного здоровья; Правильным ведением медицинской документации; Консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики; Методами общеклинического обследования; осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; определения характера сыпи; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного;

		распределение заболеваемости по возрастным группам, сезонность. Патогенез. Патоморфологические изменения при ветряной оспе. Клиническая классификация ветряной оспы. Особенности клиники и течения ветряной оспы у детей первого года жизни и новорожденных. Врожденная ветряная оспа. Поражение ЦНС при ветряной оспе (энцефалит, менингоэнцефалит). Диагноз ветряной оспы. Дифференциальный диагноз. Лабораторные методы исследования и их значимость. Лечение больных ветряной оспой и ее осложнений. Показания к антибактериальной терапии. Этиотропная терапия. Гормонотерапия. Лечение больных ветряной оспой в домашних условиях. Показания к госпитализации. Противоэпидемические мероприятия в очагах ветряной оспы. Методы неспецифической профилактики.		
ДЕ 16	Скарлатина. Менингококковая инфекция у детей. (ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Скарлатина. Эпидемиологические особенности скарлатины у детей. Характеристика возбудителя. Роль стрептококкового экзотоксина в развитии клинических проявлений болезни. Основные линии патогенеза (токсическая, аллергическая, септическая). Клиническая классификация скарлатины. Осложнения и исходы скарлатины. Дифференциальный диагноз с заболеваниями, сопровождающимися скарлатиноподобной сыпью (псевдотуберкулез, стафилококковая инфекция, аллергическая сыпь, потница и др.). Значимость лабораторных методов исследования (общий анализ крови, бактериологическое, серологическое исследование и др.). Показания для	Заподозрить у пациента инфекционный характер сыпи; поставить предварительный диагноз; организовать противоэпидемическ ие мероприятия в очаге инфекции; подать экстренное извещение в СЭС. Составить план наблюдения, карантинных и профилактических мероприятий у контактных.	Методами общеклинического обследования; осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; определения менингеальных симптомов; определения характера сыпи; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; ОАК, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой

		госпитализации. Схема лечения антибиотиками. Неотложная и интенсивная терапия тяжелых форм скарлатины. Критерии выздоровления и выписки. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в семье и в детском коллективе в борьбе с заносом и распространением стрептококковой инфекции. Менингококковая инфекция у детей. Современное состояние заболеваемости и летальности. Характеристика возбудителя. Патогенез. Классификация менингококковой инфекции. Носительство. Назофарингит. Клинические проявления. Гипертоксическая форма. Инфекционно-токсический шок I, II, III степени. Менингококковый менингит. Клиническая симптоматика, ликворологические изменения. Дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Ликворограмма. Бактериологические исследования. Серологические методы исследования. Неотложная терапия на догоспитальном этапе. Лечение менингококковой инфекции в условиях стационара. Лечение инфекционно-токсического шока. Критерии выздоровления и выписки. Диспансерное наблюдение. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в семье и в детском коллективе в борьбе с заносом и распространением менингококковой инфекции.	Заподозрить у пациента нейроинфекцию; поставить предварительный диагноз; оказать неотложную помощь на догоспитальном этапе; организовать экстренную госпитализацию; противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции; подать экстренное извещение в СЭС. Составить план наблюдения, карантинных и профилактических мероприятий у контактных.	врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (гипертермия, судорожный синдром). Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного;
ДЕ 17	Эпидемический паротит. Коклюш. (ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-	Эпидемический паротит. Свойства возбудителя. Восприимчивость и выраженность иммунного ответа. Тропизм	Заподозрить у пациента эпидемический паротит; поставить предварительный	Методами общеклинического обследования; интерпретацией лабораторных,

	11; ПК-16).	возбудителя к железистой ткани и центральной нервной системе. Патоморфологические изменения в слюнных железах, в ЦНС, других органах и тканях. Классификацию. Клинические симптомы при различных формах заболевания. Особенности клиники и течения у детей раннего возраста и подростков. Лабораторную диагностику. Дифференциальный диагноз железистой формы, серозного менингита. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Лечение на дому. Показания к госпитализации. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий в семье и детском коллективе. Специфическая профилактика. Характеристика вакцинных препаратов. Коклюш. Характеристика возбудителя. Эпидемиологические особенности коклюша у детей. Механизм коклюшного кашля. Патоморфологические изменения со стороны верхних дыхательных путей, ЦНС. Классификация, проявления болезни в разные периоды. Особенности клинических проявлений коклюша у новорожденных, детей первого года жизни и в возрастном аспекте. Ранняя диагностика коклюша. Значимость лабораторных методов диагностики: метод "кашлевых пластинок" и мазков из ротоглотки, иммунофлюоресцентный (экспресс) метод для определения коклюшных микробов; серологическая (ретроспективная) диагностика – РА, РСК, РПГА. Основные принципы терапии. Лечение в домашних	диагноз; оказать неотложную помощь на догоспитальном этапе; организовать экстренную госпитализацию; противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции; подать экстренное извещение в СЭС. Составить план наблюдения, карантинных и профилактических мероприятий у контактных. Заподозрить у пациента коклюш; поставить предварительный диагноз; оказать неотложную помощь на догоспитальном этапе; организовать экстренную госпитализацию; противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции; подать экстренное извещение в СЭС. Составить план наблюдения, карантинных и профилактических мероприятий у контактных.	методов диагностики; ОАК, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели; осмотра и пальпации лимфатических узлов, слюнных желез; кожи, слизистых оболочек, зева; перкуссии и аускультации легких, сердца; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (гипертермия, дыхательная недостаточность, судорожный синдром). Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного;

		условиях. Диспансерное наблюдение. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в семье и детском коллективе. Специфическая профилактика коклюша.		
ДЕ 18	Острые кишечные инфекции у детей. Эшерихиоз. Шигеллез. Сальмонеллез. Энтероколиты, вызванные условно-патогенной флорой. Ротавирусная инфекция. (ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Кишечные инфекции у детей. Эшерихиоз. Шигеллез. Сальмонеллез. Энтероколиты, вызванные условно-патогенной флорой. Ротавирусная инфекция. Микробиологическая характеристика различных возбудителей и их факторы патогенности. Основные эпидемиологические закономерности распространения кишечных инфекций. Возрастная структура. Источники инфекции. Пути инфицирования. Клинические особенности кишечных инфекций в зависимости от этиологии. Дифференциальный диагноз. Кишечный токсикоз с эксикозом, неотложные мероприятия. Программа лечения ОКИ. Диетотерапия и особенности проведения оральной регидратации. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Реабилитационные мероприятия, диспансерное наблюдение. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в семье и в детском коллективе по борьбе с заносом и распространением ОКИ.	Заподозрить у пациента кишечную инфекцию; поставить предварительный диагноз; оказать неотложную помощь на догоспитальном этапе; организовать экстренную госпитализацию; противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции; подать экстренное извещение в СЭС. Составить план наблюдения, карантинных и профилактических мероприятий для контактных лиц.	Методами общеклинического обследования; выявления симптомов токсикоза с эксикозом; оценки тяжести состояния, сознания, поведения, реакции на окружающее; положения; выражения лица и т.д. осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; перкуссией и аускультацией легких и сердца; пальпацией живота; интерпретацией лабораторных методов диагностики в зависимости от вида и тяжести эксикоза; Алгоритмом развернутого клинического диагноза острой кишечной инфекции; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: проведение оральной регидратации; борьба с эксикозом, судорогами, гипертермией. Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного;
ДЕ 19	Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Особенности иммунной	Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Понятие об активной	Провести оценку состояния здоровья ребенка и готовность	Оценками состояния общественного здоровья;

	системы у детей. Национальный календарь прививок. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-11; ПК-16).	иммунизации. Сущность вакцинального процесса. Национальный календарь профилактических прививок. Приказ № 51н от 31 января 2011 г. Прививочный кабинет поликлиники: организация работы, обязанности врача-иммунолога и медицинской сестры. Учетная документация - формы № 63, 64. Вакцины, их характеристика, хранение. Планирование прививочной работы. Прививочный сертификат. Подготовка детей к вакцинации. Медицинские противопоказания к вакцинации. Местные и общие прививочные реакции у детей.	к вакцинации. Составить индивидуальный календарь профилактических прививок. Провести разъяснительную работу с родителями ребенка; дать рекомендации по подготовке ребенка к вакцинации.	Правильным ведением медицинской документации; Консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (анафилактический шок).
ДЕ 20	Обзорное занятие по лекционному курсу «Детские инфекции». Противоэпидемические мероприятия в очаге, работа с контактными. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Особенности сбора эпидемиологического анамнеза и анамнеза инфекционного заболевания. Выявление основных клинических симптомов и синдромов инфекционного заболевания. Воздушно-капельные инфекции (корь, ветряная оспа, скарлатина, менингококковая инфекция, эпидемический паротит, коклюш) у детей. Особенности острых кишечных инфекций у детей (эшерихиоз, шигеллез, сальмонеллез; энтероколиты, вызванные УПФ; ротавирусная инфекция). Профилактические и противоэпидемические мероприятия при регистрации детских инфекций: Знакомство с основной документацией: журнал инфекционной заболеваемости - форма №60, экстренное извещение на инфекционного больного - ф.58, статистический талон. Взятие эпид. номера, сообщение в д/с, школу об инфекции. Порядок взятия на учет, заполнение формы № 30. Сроки осмотров,	Заподозрить у пациента инфекционное заболевание; поставить предварительный диагноз; оказать неотложную помощь на догоспитальном этапе; организовать экстренную госпитализацию; противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции; подать экстренное извещение в СЭС. Составить план наблюдения, карантинных и профилактических мероприятий у контактных лиц.	Оценками состояния общественного здоровья; Правильным ведением медицинской документации; Консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики; Методами общеклинического обследования; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного в зависимости от нозологии;

		лабораторный контроль, длительность наблюдения, показания к снятию с учета; консультация специалистов. Организация режима и лечения наблюдаемых детей, определение сроков медицинских отводов от прививок и освобождения от занятий физкультурой, показания к санаторному лечению. Организация и проведение диспансеризации детей, перенесших инфекционные заболевания. Контингент детей, подлежащих диспансерному наблюдению (менингококковая инфекция, кишечная инфекция, гепатит, дифтерия).		
	Зачетное занятие по модулю «Детские инфекции». (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	См. соответствующий раздел ДЕ 15 – ДЕ 20. Этиологическую структуру инфекций в детской популяции. Эпидемиологию инфекционных заболеваний. Закономерности инфекционного процесса. Корь. Характеристика возбудителя. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Организация эпидемиологического надзора за корью. Перспективы ликвидации. Патогенез. Патоморфологические изменения в месте входных ворот, в различных органах и тканях. Клиническую классификацию. Клиническую симптоматику кори в различные периоды болезни. Ранние диагностические признаки. Особенности клиники и течения у детей первого года жизни, у привитых живой вакциной и получавших иммуноглобулин. Диагностическая значимость вирусологических и серологических	Обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов. Оценить лабораторные данные и специальные методы исследования. Сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10. Назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию. План диспансерного наблюдения. Составить план профилактических и противоэпидемических мероприятий при регистрации детских инфекций. Составить план иммунизации.	Оценками состояния общественного здоровья; Правильным ведением медицинской документации; Консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики; Методами общеклинического обследования; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по

		лабораторных методов исследования. Дифференциальный диагноз. Лечение больного при неосложненной кори и при возникновении осложнений. Интенсивная терапия при тяжелых осложнениях. Диспансерное наблюдение. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий в семье и детском коллективе. Методы неспецифической и специфической профилактики кори. Характеристика вакцин, сроки вакцинации, показания и противопоказания. Ветряная оспа. Характеристика возбудителя. Эпидемиология: источник инфекции, путь заражения, восприимчивость, распределение заболеваемости по возрастным группам, сезонность. Патогенез. Патоморфологические изменения при ветряной оспе. Клиническая классификация ветряной оспы. Особенности клиники и течения ветряной оспы у детей первого года жизни и новорожденных. Врожденная ветряная оспа. Поражение ЦНС при ветряной оспе (энцефалит, менингоэнцефалит). Диагноз ветряной оспы. Дифференциальный диагноз. Лабораторные методы исследования и их значимость. Лечение больных ветряной оспой и ее осложнений. Показания к антибактериальной терапии. Этиотропная терапия. Гормонотерапия. Лечение больных ветряной оспой в домашних условиях. Показания к госпитализации. Противоэпидемические мероприятия в очагах ветряной оспы. Методы неспецифической профилактики.		оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного;
ДЕ 21	Знакомство с санэпидрежимом отделения новорожденных	Принципы организации работы, санэпид. режим	Провести асептическую и	Оценками состояния общественного

	акушерского/педиатрического стационара. Методика осмотра новорожденного. Неонатальный скрининг. (ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-9; ПК-1, ПК-16).	отделения новорожденных. Требования к персоналу, поступающему на работу. Частоту профилактических осмотров и обследований у персонала отделений новорожденных. Организацию поступления и выписки ребенка. Температурный режим в отделении новорожденных. Правила асептики и антисептики при работе с новорожденными детьми. Особенности методики клинического обследования новорожденного ребенка. Правила проведения первичного и ежедневного туалета. Правила проведения неонатального скрининга.	антисептическую обработку рук; антропометрические исследования (взвешивание, измерение длины тела, окружности головы и груди). Исследовать рефлексы здорового доношенного новорожденного ребенка; оценить неврологический статус новорожденного ребенка; оценить результаты клинического осмотра по органам и системам.	здоровья; Правильным ведением медицинской документации; Консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики; Методами асептической и антисептической обработки рук; общеклинического обследования; антропометрии, рефлексов и мышечного тонуса здорового доношенного новорожденного ребенка; интерпретацией лабораторных, методов диагностики;
ДЕ 22	Анатомо-физиологические особенности доношенного новорожденного ребенка. Синдромы адаптации новорожденного ребенка. (ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-9; ПК-1, ПК-16).	Анатомо-физиологические особенности доношенного новорожденного ребенка. Факторы, предрасполагающие к нарушениям адаптации в неонатальном периоде. Основные процессы, происходящие в раннем неонатальном периоде (механизмы развития, клинические проявления, методы коррекции): - становление функции внешнего дыхания, - перестройки в кровообращении, - проявления полового криза, - перестройки в пищеварении, обмене веществ, - транзиторная убыль в массе, - особенности становления иммунной и эндокринной системы, - особенности органов мочевыделения. Особенности ОАК, ОАМ, копрограммы; основных	Правильно собрать и проанализировать анамнез: состояние здоровья родителей к моменту зачатия, акушерско-гинекологический анамнез, особенности течения беременности и родов Выявить синдромы адаптации (пограничные состояния) при объективном обследовании Оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования Сделать выводы о том, протекает ли адаптация новорожденного в физиологических параметрах или же он нуждается в дополнительном обследовании и лечении.	Методами асептической и антисептической обработки рук; общеклинического обследования; антропометрии, оценки общего состояния здорового доношенного новорожденного ребенка, его реакцию на осмотр, двигательную активность, мышечный тонус, физиологические рефлексы и черепно-мозговые нервы; Осмотра и пальпации кожи, подкожного жирового слоя, костно-мышечной системы; аускультации легких и сердца; интерпретацией лабораторных, методов диагностики;

		показателей белкового, жирового и углеводного обмена в раннем неонатальном периоде.		
ДЕ 23	Неонатальные желтухи (транзиторная гипербилирубинемия, ГБН). (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Механизмы развития физиологической желтухи, конъюгационной гипербилирубинемии, ГБН. Факторы, предрасполагающие к неонатальным желтухам. Сроки появления и клинические признаки в зависимости от вида желтухи. Основные лабораторные показатели, необходимые для диагностики и дифференциальной диагностики (показатели «красной» крови, гематокрит, уровень билирубина, почасовой прирост билирубина, реакция Кумбса). Показания к проведению консервативной терапии и ОЗПК. Прогноз. Профилактические мероприятия, направленные на снижения риска развития неонатальных желтух..	Правильно собрать и проанализировать анамнез: состояние здоровья родителей к моменту зачатия, акушерско-гинекологический анамнез, особенности течения беременности и родов Оперировать данными анамнеза, объективного осмотра и дополнительных исследований для постановки правильного клинического диагноза. Оценить общее состояние новорожденного ребенка, его реакцию на осмотр, двигательную активность, мышечный тонус, физиологические рефлексы и черепно-мозговые нервы, степень выраженности желтухи, выявить гепатоспленомегалию Оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования Обосновать клинический диагноз Определить показания к консервативной терапии и ОЗПК	Методами асептической и антисептической обработки рук; Методами общеклинического обследования; оценки общего состояния ребенка с желтухой, его реакцию на осмотр, двигательную активность, мышечный тонус, физиологические рефлексы и черепно-мозговые нервы; Осмотра и пальпации кожи, оценки степени выраженности желтухи; Подкожного жирового слоя, костно-мышечной системы; аускультации легких и сердца; пальпации печени и селезенки; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; ОАК, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер

				профилактики для ребенка с ГБН;
ДЕ 24	Особенности адаптации у недоношенных и детей с ЗВУР. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Частоту преждевременных родов и рождения детей с ЭНМТ. Основные понятия и термины, использующиеся в настоящее время в практике акушерского и неонатального стационара - «Недоношенность. Гестационный возраст. Очень низкая и экстремально низкая масса тела при рождении. ЗВУР по симметричному и ассиметричному типу». Пренатальные факторы риска преждевременного прерывания беременности, а также - рождения детей со ЗВУР. Структура заболеваемости и смертности в первые дни, месяцы и годы жизни у этой группы детей. Анатомо-физиологические особенности недоношенного новорожденного и ребенка со ЗВУР. Основные клинико-лабораторные проявления патологических синдромов, типичных для этих детей: синдром дыхательных расстройств, задержка перестроек кровообращения, перинататальное поражение нервной системы, дисфункция ЖКТ и мочевыделительной системы, незрелость иммунной системы. Принципы организации этапного лечения данных пациентов. Основные направления профилактики невынашивания и ЗВУР. Исходы и прогноз относительно состояния здоровья.	Правильно собрать и проанализировать анамнез: состояние здоровья родителей к моменту зачатия, акушерско-гинекологический анамнез, особенности течения беременности и родов Оперировать данными анамнеза, объективного осмотра и дополнительных исследований для постановки правильного клинического диагноза. Оценить общее состояние новорожденного ребенка, его реакцию на осмотр, двигательную активность, мышечный тонус, физиологические рефлексы и черепно-мозговые нервы, степень незрелости, выявить морфо-функциональные признаки недоношенности. Оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования Обосновать клинический диагноз Составить план выхаживания, вскармливания, указать направления интенсивной и плановой терапии.	Правильным ведением медицинской документации; Консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики; Методами асептической и антисептической обработки рук; Методами общеклинического обследования; оценки общего состояния недоношенного ребенка, ребенка с ЗВУР: его реакцию на осмотр, двигательную активность, мышечный тонус, физиологические рефлексы и черепно-мозговые нервы; Осмотра и пальпации кожи, оценки степени выраженности желтухи; Подкожного жирового слоя, костно-мышечной системы; аускультации легких и сердца; пальпации печени и селезенки; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (острая дыхательная недостаточность, судорожный синдром). Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер

				профилактики для недоношенного ребенка, ребенка с ЗВУР;
ДЕ 25	Принципы проведения реанимации и интенсивной терапии в неонатологии. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Причины и факторы риска рождения детей с асфиксией, кардиореспираторным дистресс-синдромом. Значение оценки по шкале Апгар. Признаки асфиксии средней и тяжелой степени. Принципы про ведения и объем реанимации в родовом зале. Организация оказания реанимационной помощи новорожденным детям в г. Екатеринбурге. Организация и принципы работы ОРИТН городского перинатального центра. Основные направления профилактики асфиксии и кардиореспираторного дистресс-синдрома.	Правильно собрать и проанализировать анамнез: состояние здоровья родителей к моменту зачатия, акушерско-гинекологический анамнез, особенности течения беременности и родов Оперировать данными анамнеза, объективного осмотра и дополнительных исследований для постановки правильного клинического диагноза. Оценить состояние новорожденного ребенка по шкале Апгар Оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования у детей с асфиксией, кардиореспираторны м дистресс-синдромом. Обосновать тяжесть асфиксии Определить показания и объем реанимации в родовом зале Выработать меры антенатальной профилактики асфиксии, кардио-респираторного дистресс-синдрома.	Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: санация ВДП, тактильная стимуляция, респираторная поддержка с помошью маски, кислородной палатки; Методами общеклинического обследования; оценки тяжести состояния, сознания, поведения, реакции на окружающее; положения; выражения лица и т.д. осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; перкуссией и аускультацией легких и сердца; пальпацией живота; оценкой тяжести дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для ребенка, перенесшего среднетяжелую и тяжелую асфиксию;
ДЕ 26	Перинатальное поражение ЦНС у новорожденных и детей раннего возраста. (ОК-1; ОК-8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Частоту ППЦНС у новорожденных и детей раннего возраста. Анатомо-физиологические особенности ЦНС у доношенного и недоношенного новорожденного; у ребенка раннего возраста. Причины и факторы риска	Правильно собрать и проанализировать анамнез: состояние здоровья родителей к моменту зачатия, акушерско-гинекологический анамнез, особенности течения беременности и	Методами асептической и антисептической обработки рук; Методами общеклинического обследования; оценки общего состояния недоношенного ребенка, ребенка с

		возникновения ППЦНС. Этиопатогенез. Современную классификацию ППЦНС. Основные клинические проявления. Современные методы диагностики. Принципы лечения. Организацию этапной помощи детям с ППЦНС. Роль врача-терапевта и акушера-гинеколога в профилактике ППЦНС у новорожденных и детей раннего возраста.	родов Оперировать данными анамнеза, объективного осмотра и дополнительных исследований для постановки правильного клинического диагноза. Оценить состояние новорожденного ребенка по шкале Апгар Оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования у детей с ППЦНС. Выработать меры антенатальной профилактики ППЦНС.	ППЦНС: его реакцию на осмотр, двигательную активность, мышечный тонус, физиологические рефлексы и черепно-мозговые нервы; интерпретацией лабораторных и УЗ-методов исследования; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: отеке мозга, судорогах; Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для ребенка с ППЦНС;
ДЕ 27	Гнойно-воспалительные заболевания у новорожденных. Сепсис. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Инфекционно-воспалительные заболевания в структуре заболеваемости новорожденных. Особенности иммунитета, обусловливающие высокую чувствительность новорожденных к гнойно-воспалительным заболеваниям. Современная этиология. Источники, пути и факторы передачи инфекции в организм новорожденного. Малая гнойная инфекция: заболеваний кожи и подкожно-жировой клетчатки, остеомиелит. Определение «сепсиса». Предрасполагающие факторы развития сепсиса новорожденных. Особенности клинических	Правильно собрать и проанализировать анамнез: состояние здоровья родителей к моменту зачатия, акушерско-гинекологический анамнез, особенности течения беременности и родов Оперировать данными анамнеза, объективного осмотра и дополнительных исследований для постановки правильного клинического диагноза. Оценить состояние новорожденного ребенка по шкале Апгар	Методами асептической и антисептической обработки рук; Методами общеклинического обследования; оценки общего состояния, ребенка с омфалитом, везикуло-пустулезом, сепсисом: его реакцию на осмотр, двигательную активность, мышечный тонус, физиологические рефлексы и черепно-мозговые нервы; Осмотра и пальпации кожи слизистых; Подкожного жирового слоя, костно-мышечной системы; аускультации легких и сердца; пальпации

		проявлений сепсиса у доношенных и недоношенных детей, методы лабораторной диагностики. Особенности ухода, вскармливания, принципы лечения гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных. Профилактика гнойно-септических заболеваний у новорожденных.	Оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования у детей с подозрением на ВУИ. Обосновать клинический диагноз Составить план выхаживания, вскармливания, указать направления интенсивной и плановой терапии ребенку с ВУИ. Выработать меры антенатальной профилактики ВУИ.	печени и селезенки; интерпретацией лабораторных и бактериологических методов обследования; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: отеке мозга, судорогах, инфекционно-токсическом шоке; Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для ребенка с гнойно-септическим заболеванием; Правильным ведением медицинской документации; Консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики;
	Зачетное занятие по дисциплинарному модулю «Неонатология». (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Принципы организации работы, санэпид. режим отделения новорожденных. Требования к персоналу, поступающему на работу. Частоту профилактических осмотров и обследований у персонала отделений новорожденных. Организацию поступления и выписки ребенка. Температурный режим в отделении новорожденных. Правила асептики и антисептики при работе с новорожденными детьми. Особенности методики клинического обследования	Провести беседу с матерью здорового ребенка в палате совместного пребывания: о значении и преимуществах грудного вскармливания; о методах становления и поддержания лактации; дать рекомендации по режиму и диете кормящей женщины, по технике кормления грудью. Обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с	Оценками состояния общественного здоровья; Правильным ведением медицинской документации; Консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики; Методами общеклинического обследования; интерпретацией лабораторных, методов диагностики;

		новорожденного ребенка. Правила проведения первичного и ежедневного туалета. Правила проведения неонатального скрининга. Причины и факторы риска рождения детей с асфиксией, кардиореспираторным дистресс-синдромом. Значение оценки по шкале Апгар. Признаки асфиксии средней и тяжелой степени. Принципы про ведения и объем реанимации в родовом зале. Организация оказания реанимационной помощи новорожденным детям в г. Екатеринбурге. Организация и принципы работы ОРИТН городского перинатального центра. Основные направления профилактики асфиксии и кардиореспираторного дистресс-синдрома. Инфекционно-воспалительные заболевания в структуре заболеваемости новорожденных. Особенности иммунитета, обусловливающие высокую чувствительность новорожденных к гнойно-воспалительным заболеваниям. Современная этиология. Источники, пути и факторы передачи инфекции в организм новорожденного. Малая гнойная инфекция: заболеваний кожи и подкожно-жировой клетчатки, остеомиелит. Определение «сепсиса». Предрасполагающие факторы развития сепсиса новорожденных. Особенности клинических проявлений сепсиса у доношенных и недоношенных детей, методы лабораторной диагностики. Особенности ухода, вскармливания, принципы лечения гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных. Профилактика гнойно-	объяснением основных симптомов. Оценить лабораторные данные и специальные методы исследования. Сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10. Сформулировать принципы ухода, вскармливания и лечения. Определить прогноз и меры антенатальной профилактики.	Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

		септических заболеваний у новорожденных.		
ДЕ 28	Курация больного. Методика осмотра больного по органам и системам. Схема написания учебной истории болезни. (ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-9; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-16).	История болезни (развития) ребенка как научно-медицинский и юридический документ. Основные разделы истории болезни (развития). Особенности схемы истории болезни (развития) в детской больнице, поликлинике и доме ребенка.	Оценивать факторы, влияющие на состояние здоровья ребенка. Выявить связь периодов детства и возрастной патологии. Провести курацию пациента: собрать паспортные данные, жалобы при поступлении и на момент курации; оценить анамнез заболевания и выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию больному; выработать план диспансерного наблюдения и меры профилактики для курируемого больного; обосновать прогноз и оформить эпикриз (краткое заключение по больному).	Правильным ведением медицинской Методами общеклинического обследования; оценки тяжести состояния, сознания, поведения, реакции на окружающее; положения; выражения лица и т.д. осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; перкуссией и аускультацией легких и сердца; пальпацией живота; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; ОАК, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
ДЕ 29	Анатомо-физиологические особенности системы дыхания у детей. Физикальные, инструментальные и	АФО системы дыхания у детей, связь с патологией. Механизм первого вдоха. Анатомические особенности строения	Провести курацию пациента с острым бронхитом: собрать паспортные данные, жалобы при	Методами общеклинического обследования; оценки тяжести состояния, сознания, поведения,

	лабораторные методы исследования дыхательной системы у детей. Семиотика поражения дыхательной системы. Острые бронхиты у детей: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	легочной ткани. Сегментарное строение легких и его влияние на локализацию легочного воспалительного процесса у детей. Особенности слизистого и подслизистого слоя, бронхиального секрета, мукоцилиарного транспорта у детей раннего возраста, связь с патологией. Возрастные характеристики дыхания у детей. Физикальные методы исследования органов дыхания у детей (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Инструментальные и лабораторные методы исследования органов дыхания (рентгенологические, бронхография, бронхоскопия, исследования внешнего дыхания, пульсоксиметрия, газы крови и др.) Семиотика поражения органов дыхания у детей: семиотика кашля, семиотика изменений перкуторного звука, семиотика изменений дыхательных шумов у детей. Основные синдромы поражения органов дыхания: Синдромы поражения разных уровней дыхательной системы (назофарингит, ларингит, трахеит, бронхит, бронхиолит, пневмония, плеврит). Синдром дыхательной обструкции и его причины. Синдром крупа. Синдром дыхательной недостаточности, степени тяжести. Семиотика патологии плевры. Острые бронхиты у детей: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение. Прогноз.	поступлении и на момент курации; оценить анамнез заболевания и выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию больному; выработать план диспансерного наблюдения и меры профилактики для курируемого больного; обосновать прогноз и оформить эпикриз (краткое заключение по больному).	реакции на окружающее; положения; выражения лица и т.д. осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; перкуссией и аускультацией легких и сердца; пальпацией живота; оценкой тяжести дыхательной недостаточности; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; ОАК, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели; функциональными пробами; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Правильным ведением медицинской документации; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
ДЕ 30	Острые пневмонии у детей: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение в зависимости от этиологии, наличия осложнений.	Синдромы поражения дыхательной системы при пневмонии, плеврите. Этиологическая структура пневмоний,	Провести курацию пациента с пневмоние: собрать паспортные данные, жалобы при	Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по

	Неотложные состояния в педиатрии. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	предрасполагающие факторы. Понятия о внебольничной и госпитальной пневмонии. Звенья патогенеза. Классификация пневмоний. Клинико-рентгенологические характеристики основных видов пневмоний (очаговые, сегментарные и т.д.). Дифференциальная диагностика бронхитов и пневмоний. Осложненное течение пневмоний. Факторы, предрасполагающие к деструкции легочной ткани. Лечение в зависимости от этиологии, наличия осложнений. Прогноз и профилактика пневмоний. Диспансерное наблюдение ребенка, перенесшего пневмонию.	поступлении и на момент курации; оценить анамнез заболевания и выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; выявить основные симптомы; обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию больному; выработать план диспансерного наблюдения и меры профилактики для курируемого больного; обосновать прогноз и оформить эпикриз (краткое заключение по больному).	оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях Правильным ведением медицинской документации; Методами общеклинического обследования; оценки тяжести состояния, сознания, поведения, реакции на окружающее; положения; выражения лица и т.д. осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; перкуссией и аускультацией легких и сердца; пальпацией живота; оценкой тяжести дыхательной недостаточности; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного;
ДЕ 31	Хронические неспецифические заболевания легких у детей:	Структура и номенклатура ХНЗЛ у детей.	Провести курацию пациента с ХНЗЛ:	Оценками состояния общественного

	структура, распространенность в детской популяции. Этиопатогенез, клинические проявления, диагностика, лечение и исходы часто встречающихся ХНЗЛ: бронхиальная астма, муковисцидоз, рецидивирующий и хронический бронхиты, цилиарные дискинезии. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Бронхиальная астма: распространенность, этиология и предрасполагающие факторы. Основные звенья патогенеза БА. Клиника бронхиальной астмы в приступный и внеприступный период, критерии тяжести астмы, критерии тяжести приступа. Диагностический алгоритм БА. Основные группы препаратов, лекарственные формы и способы их введения. Понятие о базисной терапии. Ступенчатая терапия бронхиальной астмы. Неотложная терапия в приступный период. Критерии эффективности базисной терапии. Диспансерное наблюдение, астма-школы. Прогноз БА. Первичная и вторичная профилактика. Понятие мукоцилиарного клиренса. Первичная цилиарная дискинезия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия. Синдром Картагенера. Вторичная цилиарная дискинезия: причины развития, клинические проявления, диагностика, терапия, профилактика. Муковисцидоз у детей: эпидемиология и этиология заболевания. Патогенетические механизмы. Классификация. Клиника и исходы в зависимости от формы заболевания. Критерии диагностики. Терапевтические алгоритмы. Неонатальный скрининг. Роль медико-генетического обследования консультирования в ранней диагностике и профилактике заболевания. Рецидивирующий бронхит: этиология и предрасполагающие факторы, патогенез, клиника, критерии диагностики, исходы, терапия и реабилитация. Хронический бронхит:	собрать паспортные данные, жалобы при поступлении и на момент курации; оценить анамнез заболевания и выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; выявить основные симптомы; обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию больному; выработать план диспансерного наблюдения и меры профилактики для курируемого больного; обосновать прогноз и оформить эпикриз (краткое заключение по больному).	здоровья; Правильным ведением медицинской документации; Консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики; Методами общеклинического обследования; оценки тяжести состояния, сознания, поведения, реакции на окружающее; положения; выражения лица и т.д. осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; перкуссией и аускультацией легких и сердца; пальпацией живота; оценкой тяжести дыхательной недостаточности; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; ОАК, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели; функциональные пробы, хлориды пота; рентгенологические методы исследования ; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Основными врачебными диагностическими и

		этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия, профилактика, прогноз.		лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного;
ДЕ 32	Неотложные состояния в педиатрии. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Причины развития, клинические проявления и особенности течения у детей следующих состояний, требующих оказания неотложной помощи: гипертермия, токсикоз, судорожный синдром, синдром крупа, синдром бронхиальной обструкции. Основные диагностические критерии. Алгоритмы оказания неотложной помощи при данных состояниях.	Провести курацию пациента, перенесшего одно из неотложных состояний: собрать паспортные данные, жалобы при поступлении и на момент курации; оценить анамнез заболевания и выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение неотложного состояния у курируемого больного; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; выявить основные симптомы; обосновать предположительный синдромный с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать ведущий патологический синдром, потребовавший оказания неотложной помощи; основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; обосновать объем реанимационных мероприятий и принципы проведения интенсивной	Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. Методами общеклинического обследования; оценки тяжести состояния, сознания, поведения, реакции на окружающее; положения; выражения лица и т.д. осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; перкуссией и аускультацией легких и сердца; пальпацией живота; оценкой тяжести дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, церебральной недостаточности; интерпретацией лабораторных, методов диагностики;

			терапии; обосновать прогноз и оформить эпикриз (краткое заключение по больному).	
ДЕ 33	Возрастные анатомо-физиологические особенности органов верхних этажей желудочно-кишечного тракта: полости рта, слюнных желез, пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки. Методики физикального и лабораторно-инструментального обследования органов верхних этажей ЖКТ. Семиотика поражения. Заболевания желудка и 12-перстной кишки (гастродуо-дениты, язвенная болезнь): этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	АФО органов пищеварения у детей, связь с патологией. Эмбриогенез органов пищеварения. Рост и развитие этих органов ЖКТ в постнатальном периоде. Особенности сфинктерного аппарата органов пищеварения у детей. Физиологические особенности органов пищеварения у детей, состояние секреторной и ферментативной функций слюнных, желудочных, кишечных желез, внешнесекреторной функции печени и поджелудочной железы. Гормоны желудочно-кишечного тракта у детей. Методики исследования органов верхних этажей желудочно-кишечного тракта (полости рта, слюнных желез, пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки): осмотр, пальпация, перкуссия. Инструментальные и лабораторные методы исследования органов пищеварения: исследование желудочного секрето- и кислотообразования, УЗИ, рентгенография, эндоскопия и т.д. Семиотика поражений полости рта и зева у детей (стоматиты, гингивиты, сиалодениты). Основные синдромы поражения органов пищеварения у детей: болевой абдоминальный, диспепсический, срыгивания и рвоты, желтухи, мальабсорбции. Семиотика поражения полости рта, пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки. Распространенность у детей такой патологии ЖКТ, как гастродуодениты и язвенная болезнь.	Провести курацию пациента с заболеванием желудка и 12-перстной кишки собрать паспортные данные, жалобы при поступлении и на момент курации; оценить анамнез заболевания и выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; выявить основные симптомы; обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию больному; выработать план диспансерного наблюдения и меры профилактики для курируемого больного; обосновать прогноз и оформить эпикриз (краткое заключение по больному).	Правильным ведением медицинской документации; Консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики; Методами общеклинического обследования; оценки тяжести состояния, сознания, поведения, реакции на окружающее; положения; выражения лица и т.д. осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; перкуссией и аускультацией легких и сердца; пальпацией живота; определением болевых точек и симптомов поражения органов ЖКТ; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; ОАК, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели; УЗИ органов брюшной полости, ФГС, РГГ; ирригография. Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему

		Этиологические факторы развития заболеваний гастродуоденальной зоны. Патогенез, классификации, клиническая картина гастродуоденитов и язвенной болезни, диагностические алгоритмы и дифференциальная диагностика. Особенности диеты и терапии в зависимости от нозологии.		врачу-специалисту; Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного
ДЕ 34	Анатомо-физиологические особенности гепатобилиарной системы, поджелудочной железы, физикальные и лабораторно-инструментальные методы обследования, семиотика поражения. Патология гепатобилиарной системы у детей (дискинетические расстройства билиарного тракта, холециститы): этиопатогенез, классификации, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Анатомо-физиологические особенности гепатобилиарной системы, поджелудочной железы. Взаимосвязь с другими органами ЖКТ. Физикальное обследование печени, желчного пузыря, поджелудочной железы. Возрастные особенности границ и размеров печени у детей. Биохимический анализ крови («печеночные» маркеры) — лабораторные тесты синдромов холестаза, цитолиза, гепато-депрессивного и иммунопатологического (мезенхимально-воспалительного) синдромов, исследование экзокринной функции поджелудочной железы. Симптомы поражения у детей гепато-билиарной системы, поджелудочной железы. Синдром печеночной недостаточности. Дискинезии желчевыводящих путей: распространенность, этиологические факторы. Типы дискинезий, клинические проявления, диагностические критерии. Особенности диеты и терапии в зависимости от типа и билиарного тракта; Хронический холецистит: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностический алгоритм, дифференциальная диагностика, диетотерапия, лечение,	Провести курацию пациента с заболеванием гепатобилиарной системы, поджелудочной железы: собрать паспортные данные, жалобы при поступлении и на момент курации; оценить анамнез заболевания и выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; выявить основные симптомы; обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию больному; выработать план диспансерного наблюдения и меры	Методами общеклинического обследования; оценки тяжести состояния, сознания, поведения, реакции на окружающее; положения; выражения лица и т.д. осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; перкуссией и аускультацией легких и сердца; пальпацией живота; определением болевых точек и симптомов поражения органов ЖКТ; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; Алгоритмом ОАК, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели; УЗИ органов брюшной полости, ФГС, РГГ; ирригография. развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Составления плана диспансерного наблюдения и

		профилактика, диспансерное наблюдение.	профилактики для курируемого больного; обосновать прогноз и оформить эпикриз (краткое заключение по больному).	определения мер профилактики для курируемого больного
ДЕ 35	Анатомо-функциональные особенности тонкого и толстого кишечника у детей, физикальные и лабораторно-инструментальные методы обследования, семиотика поражения. Заболевания кишечника – СРК. Синдром мальабсорбции. Глистно-паразитарная инвазия (аскаридоз, энтеробиоз, лямблиоз). (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Особенности пищеварения у детей: возрастные особенности мембранного и полостного пищеварения, особенности процессов усвоения (всасывания) питательных веществ. Состояние эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта у детей, ее зависимость от характера питания. Дефекация у детей раннего возраста, этапы становления. Особенности стула и его характеристики у детей различного возраста. Бактериальная флора кишечника у здоровых детей различного возраста, ее физиологическая роль. Понятие о биоценозе. Становление микрофлоры кишечника после рождения ребенка, зависимость от вида вскармливания. Понятие об эубиозе и дисбактериозе. Методика исследования живота: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Методы исследования кала: визуальная оценка, копрограмма, исследование флоры, семиотика изменений. Методы диагностики ГПИ. Инструментальные методы исследования кишечника. Синдромы поражения тонкой и толстой кишок у детей. Синдром раздраженного кишечника: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностический алгоритм, дифференциальная диагностика, лечение, диспансерное наблюдение. Синдром мальабсорбции,	Провести курацию пациента с заболеванием кишечника: собрать паспортные данные, жалобы при поступлении и на момент курации; оценить анамнез заболевания и выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; выявить основные симптомы; обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию больному; выработать план диспансерного наблюдения и меры профилактики для курируемого больного; обосновать прогноз и оформить эпикриз (краткое заключение по больному).	Методами общеклинического обследования; оценки тяжести состояния, сознания, поведения, реакции на окружающее; положения; выражения лица и т.д. осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; перкуссией и аускультацией легких и сердца; пальпацией живота; определением болевых точек и симптомов поражения органов ЖКТ; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; ОАК, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели; УЗИ органов брюшной полости, ФГС, РГГ; ирригография. Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного

		основные клинические варианты. Этиология, патогенез, клиника, диагностический алгоритм, дифференциальная диагностика, диета и лечение в зависимости от типа мальабсорбции. Профилактика, диспансерное наблюдение. ГПИ (аскаридоз, энтеробиоз, лямблиоз): эпидемиология, механизм передачи и жизненный цикл паразита, клиника, диагностика, лечение, профилактика		
ДЕ 36	Анатомо-физиологические особенности органов мочевыделительной системы у детей. Методика физикального и лабораторно-инструментального исследования ОМС, семиотика поражения. Пиелонефриты и гломерулонефриты у детей: этиопатогенез, классификации, клиника, диагностика, дифдиагноз, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	АФО органов мочеобразования и мочеотделения у детей, связь с патологией. Эмбриогенез ОМС для понимания аномалий развития и положения. Сроки начала процесса мочеобразования у плода. Возрастное нарастание массы и размеров почек у детей, изменения положения почек, процесс дифференцировки нефрона. Механизмы фильтрации, реабсорбции и секреции, возрастные особенности. Количество и состав мочи у детей различного возраста, суточная экскреция различных веществ с мочой. Особенности мочеточников, мочевого пузыря и мочеиспускательного канала у детей и подростков. Особенности регуляции мочеиспусканий, изменение числа мочеиспусканий с возрастом. Физикальное исследование ОМС (осмотр, пальпация, перкуссия, методика выявления отеков и клиническое различие отеков почечного и сердечного происхождения. Диурез у детей, методы его оценки. Оценка анализа мочи у детей. Функциональные и инструментальные методы исследования	Провести курацию пациента с пиелонефритом и гломерулонефритом: собрать паспортные данные, жалобы при поступлении и на момент курации; оценить анамнез заболевания и выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; выявить основные симптомы; обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию больному; выработать план диспансерного наблюдения и меры	Методами общеклинического обследования; оценки тяжести состояния, сознания, поведения, реакции на окружающее; положения; выражения лица и т.д. осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; перкуссией и аускультацией легких и сердца; пальпацией живота; определением болевых точек и симптомов поражения органов МВС; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; интерпретацией данных нефрологического обследования; Правильным ведением медицинской документации; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Основными

		мочевыделительной системы у детей (биохимические показатели, пробы Зимницкого, Нечипоренко, Реберга, УЗИ, уро- и цистография, цистоскопия и др.). Показания к проведению нефробиопсии. Клинические синдромы поражения мочевыделительной системы у детей (мочевой, отечный, артериальной гипертензии, болевой, токсикоза, дизурии, энуреза и др.). Синдром почечной недостаточности, клинические и лабораторные признаки острой и хронической формы. Пиелонефриты у детей: этиология и эпидемиология, половые различия. Основные звенья патогенеза, классификация, клинические проявления в зависимости от возраста. Диагностические и терапевтические алгоритмы. Дифференциальный диагноз, прогноз, профилактика, диспансерное наблюдение. Гломерулонефриты в детском возрасте: распространенность, этиологические и предрасполагающие факторы. Патогенез гломерулонефритов. Клиническая и морфологическая классификации ГН. Клинические проявления и варианты течения гломерулонефритов. Диагностика, диетотерапия, принципы лечения различных вариантов ГН. Прогноз, диспансерное наблюдение.	профилактики для курируемого больного; обосновать прогноз и оформить эпикриз (краткое заключение по больному).	врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: острая почечная недостаточность; Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного
ДЕ 37	Пуриновый и оксалатный обмены. Дизметаболические нефропатии, тубуло-интерстициальные нефриты у детей: этиология, патогенез, классификации, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика,	Пуриновый и оксалатный обмен в норме и патологии. Дизметаболические нефропатии: распространенность, типы, звенья патогенеза. Клинические проявления в зависимости от вида	Провести курацию пациента с дизметаболической нефропатией, тубуло-интерстициальным нефритом: собрать паспортные данные, жалобы при	Методами общеклинического обследования; оценки тяжести состояния, сознания, поведения, реакции на окружающее; положения; выражения лица и т.д.

	диспансерное наблюдение. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	обменных нарушений. Методы диагностики. Особенности диеты и медикаментозного лечения при различных типах дизметаболических нефропатий. Исходы. Диспансерное наблюдение. Тубуло-интерстициальный нефрит: этиология в зависимости от возраста. Патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение.	поступлении и на момент курации; оценить анамнез заболевания и выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; выявить основные симптомы; обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию больному; выработать план диспансерного наблюдения и меры профилактики для курируемого больного; обосновать прогноз и оформить эпикриз (краткое заключение по больному).	осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; перкуссией и аускультацией легких и сердца; пальпацией живота; определением болевых точек и симптомов поражения органов МВС; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; интерпретацией данных нефрологического обследования; Правильным ведением медицинской документации; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: острая почечная недостаточность; Правильным ведением медицинской документации; Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного
ДЕ 38	Физиологические особенности системы гемостаза у детей. Методика физикального и лабораторно-инструментального исследования органов	Возрастные особенности гемостаза у детей. Методика исследования органов кроветворения: общий осмотр, пальпация лимфоузлов, пальпация и	Провести курацию пациента с геморрагическим диатезом: собрать паспортные данные, жалобы при	Методами общеклинического обследования; оценки тяжести состояния, сознания, поведения, реакции на

	кроветворения у детей, системы гемостаза. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения у детей Геморрагические диатезы у детей (гемофилия, тромбоцитопении-ческая пурпура, геморрагический васкулит): этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика и дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	перкуссия селезенки. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Исследование периферической крови, костного мозга (стернальная пункция по Аринкину и трепанобиопсия), пункция лимфатических узлов, селезенки и т.д. Особенности миелограммы у детей и ее оценка. Основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови. Понятие о гипоплазии и дисплазии костного мозга. Увеличение и уменьшение общего числа лейкоцитов и отдельных клеток в лейкоцитарной формуле. Синдром увеличения лимфатических узлов. Понятия о спленомегалии и гиперспленизме. Варианты геморрагического синдромов, типы кровоточивости. Геморрагические диатезы у детей: номенклатура, распространенность. Гемофилия: этиология, виды, механизмы передачи, патогенез. Классификация. Клинические проявления в различные возрастные периоды и в зависимости от степени тяжести. Диагностический алгоритм. Схемы лечения гемофилии. Организация быта, обучения пациентов с гемофилиями. Вопросы профориентации. Диспансерное наблюдение. Профилактика гемофилии. Медико-генетическое консультирование. Составление родословных. Тромбоцитопениическая пурпура: этиопатогенетические механизмы. Классификация ТПП. Клинические проявления в зависимости от типа и механизма развития. Диагностические критерии. Схемы терапии.	поступлении и на момент курации; оценить анамнез заболевания и выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; выявить основные симптомы; обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию больному; выработать план диспансерного наблюдения и меры профилактики для курируемого больного; обосновать прогноз и оформить эпикриз (краткое заключение по больному).	окружающее; положения; выражения лица и т.д. осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; определения характера высыпаний на коже и слизистых; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; перкуссией и аускультацией легких и сердца; пальпацией живота; определением симптомов поражения органов кровеносной системы; интерпретацией лабораторных, методов диагностики патологии гемостаза; Правильным ведением медицинской документации; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: носовых и желудочно- кишечных кровотечениях. Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного

		Диспансерное наблюдение. Геморрагический васкулит: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Дифференциальный диагноз геморрагических диатезов.		
ДЕ 39	Онкогематологические заболевания у детей и подростков. (ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-9; ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15).	Причины развития опухолей у детей. Структура онкологической заболеваемости. Диагностика онкологических заболеваний, причины поздней диагностики. Принципы «онкологической настороженности». Острые лейкозы, классификация. Клинические проявления, диагностика. Принципы лечения и ухода. Прогноз. Возможности реабилитации онкологических больных. Организация диспансерного наблюдения за детьми с онкологическими и гематологическими заболеваниями.	Заподозрить у пациента онкогематологическое заболевание; поставить предварительный диагноз; оказать неотложную помощь на догоспитальном этапе; организовать экстренную госпитализацию. Составить план диспансерного наблюдения за детьми с онкологическими и гематологическими заболеваниями.	Оценками состояния общественного здоровья; Правильным ведением медицинской документации; Консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики; Методами общеклинического обследования; оценки тяжести состояния, сознания, поведения, реакции на окружающее; положения; выражения лица и т.д. осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; перкуссией и аускультацией легких и сердца; пальпацией живота; определением симптомов онкогематологических заболеваний; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; интерпретацией данных гематологического обследования; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к

				соответствующему врачу-специалисту;
ДЕ 40	Анатомо-физиологические особенности сердца и сосудов у детей и подростков, связь с патологией. Методика исследования сердечнососудистой системы у детей. Лабораторно-иструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы. Семиотика поражения сердечнососудистой системы у детей. Ревматическая лихорадка у детей. Неревматические кардиты. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Анатомо-физиологические особенности сердца и сосудов у детей и подростков, связь с патологией. Краткие сведения по органогенезу сердечнососудистой системы для понимания врожденных аномалий развития. Кровообращение у плода. Механизм и сроки закрытия эмбриональных путей кровообращения (аранциев проток, овальное отверстие, боталлов проток) после рождения ребенка и установление легочного (малого) круга кровообращения. Особенности формы сердца у детей раннего возраста, у подростков. Возрастные изменения проекции отделов сердца на переднюю поверхность грудной клетки, соотношение поперечника сердца и поперечника грудной клетки. Возрастные особенности кровоснабжения миокарда. Нервная регуляция кровообращения, особенности проводящей системы сердца у детей. Методика исследования сердечнососудистой системы у детей: пальпация, перкуссия, аускультация. Характеристика сердечных шумов у детей: частота функциональных шумов, отличия функциональных шумов от органических, шумы «малых» аномалий сердца и сосудов. Семиотика поражения сердечнососудистой системы у детей. Семиотика изменений цвета кожи при сердечнососудистой патологии, семиотика патологических пульсаций в области сердца и сосудов, семиотика расширения границ сердечной тупости, семиотика изменения	Провести курацию пациента с кардиологической патологией: собрать паспортные данные, жалобы при поступлении и на момент курации; оценить анамнез заболевания и выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; выявить основные симптомы; обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию больному; выработать план диспансерного наблюдения и меры профилактики для курируемого больного; обосновать прогноз и оформить эпикриз (краткое заключение по больному).	Оценками состояния общественного здоровья; Правильным ведением медицинской документации; Консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики; Методами общеклинического обследования; оценки тяжести состояния, сознания, поведения, реакции на окружающее; положения; выражения лица и т.д. осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; перкуссией и аускультацией легких и сердца; пальпацией живота; симптомов поражения органов ССН; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; ОАК, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели; УЗИ органов брюшной полости, ФГС, РГГ; ирригография. интерпретацией данных кардиологического обследования (ЭКГ, ФКГ, ЭХО-КГ); интерпретацией лабораторных, методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом

		звучности тонов, семиотика сердечных шумов. Семиотика нарушений ритма сердца (тахи- и брадикардия, дыхательная аритмия, экстрасистолия, блокады и др.). Семиотика приобретенных пороков сердца. Синдромы поражения сердца: мио-, эндо- и перикарда. Синдром сердечной недостаточности. Лабораторно-иструментальные методы исследования сердечнососудистой системы. Клинические проявления лево- и правожелудочковой недостаточности, стадии недостаточности кровообращения. Синдром сосудистой недостаточности. Ревматическая лихорадка у детей. Определение, эпидемиология. Этиология, современные взгляды на патогенез заболевания. Классификация, клинические проявления, диагностические критерии, этапная терапия, первичная и вторичная профилактика. Неревматические кардиты у детей. Классификация. Этиология, патогенетические звенья, клиника и диагностика, терапия, исходы.		постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного;
ДЕ 41	Диффузные заболевания соединительной ткани. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Диффузные заболевания соединительной ткани, определение, структура: СКВ, системная склеродермия, дерматомиозит (полимиозит). Современные теории этиологии и патогенеза. Клиника отдельных нозологических форм. Диагностика и дифференциальный диагноз. Алгоритмы лечения. Прогноз. ЮРА: этиология, основные звенья патогенеза, особенности клиники и течения, дифференциальный диагноз, принципы	По данным амбулаторной карты /выписки из истории болезни пациента с диффузным заболеванием: оценить анамнез заболевания и выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; выявить основные симптомы; обосновать предположительный диагноз основного и	Оценками состояния общественного здоровья; Правильным ведением медицинской документации; Консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики; Методами общеклинического обследования; оценки тяжести состояния, сознания, поведения,

		терапии, прогноз.	сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию больному; выработать план диспансерного наблюдения и меры профилактики для курируемого больного; обосновать прогноз.	реакции на окружающее; положения; выражения лица и т.д. осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; перкуссией и аускультацией легких и сердца; пальпацией живота; определением симптомов диффузного заболевания соединительной ткани; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного
ДЕ 42	ВСД у детей и подростков (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Анатомо-физиологические особенности вегетативной нервной системы. Методы оценки (ИВТ, ВР, КИГ и т.п.). Функционирование ВНС в «критические» возрастные периоды. ВСД – этиология, роль наследственности, роль внешних факторов в формировании ВСД. Клинические проявления со стороны различных систем и органов. Критерии тяжести. Методы обследования ВНС. Немедикаментозная и медикаментозная коррекция основных синдромов ВСД. Профилактические мероприятия.	По данным амбулаторной карты /выписки из истории болезни пациента с синдромом вегетососудистой дистонии: оценить анамнез заболевания и выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; выявить основные симптомы; обосновать с объяснением основных симптомов; оценить лабораторно-	Оценками состояния общественного здоровья; Правильным ведением медицинской документации; Консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики; Методами общеклинического обследования; Определения уровня артериального давления; проведением проб с

			инструментальные; сформулировать диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию больному; выработать план диспансерного наблюдения и меры профилактики для курируемого больного	нагрузкой, оценки индекса Кердо; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; ОАК, ОАМ, копрограмма, протеинограмма, печеночные пробы, иммунологические показатели; УЗИ органов брюшной полости, ЭКГ, ФКГ, ЭХО-КГ; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: вегетативный криз, обморок. Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного
ДЕ 43	Возрастные особенности эндокринной системы у детей и подростков. Половое развитие детей. Основные синдромы поражения эндокринных желез. Особенности углеводного и жирового обмена у детей и семиотика их нарушений. Методы исследования эндокринной системы. Эндокринологическая патология у детей (сахарный диабет, гипертиреоз, гипотиреоз, адреногенитальный синдром). (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы (гипофиз, щитовидная железа, паращитовидные железы, надпочечники, поджелудочная железа). Половые железы, формирование пола и половое созревание. Основные синдромы поражения эндокринных желез. Процессы обмена веществ. Общие характеристики обмена веществ у детей. Потребность в энергии и ее расходование у детей различного возраста. Болезни нарушения обмена веществ. Синдромы нарушения	По данным амбулаторной карты /выписки из истории болезни пациента с эндокринным заболеванием: оценить анамнез заболевания и выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; выявить основные симптомы; обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего	Методами общеклинического обследования; оценки тяжести состояния, сознания, поведения, реакции на окружающее; положения; выражения лица и т.д. осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; Способами оценки подкожно-жировой клетчатки; тургора мягких тканей; перкуссией и аускультацией легких и сердца; пальпацией живота; определением симптомов

		белкового обмена. Особенности углеводного и жирового обмена у детей. Интенсивность процессов гликогенеза и глдикогенолиза. Семиотика нарушений углеводного и жирового обмена. Сахарный диабет. Определение. Эпидемиология. Удельный вес в структуре общей заболеваемости и смертности. Классификация. Этиология. Патогенез. Периоды и стадии развития сахарного диабета. Клиническая картина. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика СД. Комы. Поздние осложнения СД: основные патогенетические механизмы их развития, клинические проявления. Диетотерапия. Лечение. Типы инсулинов, правила назначения, осложнения инсулинотерапии. Прогноз. Профилактика. Гипертиреоз. Диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса). Определение. Эпидемиология. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика. Тиреотоксический криз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Неотложная терапия. Прогноз. Профилактика. Эндемический зоб. Клиническая картина. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Профилактика. Гипотиреоз. Определение.	заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию больному; выработать план диспансерного наблюдения и меры профилактики для курируемого больного; обосновать прогноз.	эндокринологических заболеваний; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (гипогликемическая и кетоацидотическая комы); Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного

		Эпидемиология. Классификация (первичный, вторичный, третичный гипотиреоз; врожденный, приобретенный). Этиология. Патогенез Клиническая картина. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика. Адреногенитальный синдром. Определение. Эпидемиология. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина отдельных форм. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.		
ДЕ 44	Комплексная оценка состояния здоровья. Группы здоровья. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-14; ПК-16).	Здоровый ребенок. Основные понятия: здоровый ребенок – пограничные состояния здоровья — болезнь. Клиническое понятие «здоровье» как совокупность морфологических, функциональных, психологических и других показателей ребенка, находящихся в пределах индивидуальной возрастной нормы, с учетом которых обеспечивается организация среды, режим жизни и питания детей различных возрастных групп. Связь здоровья и развития ребенка. Роль наследственно-генетических факторов, условий внешней среды, питания, воспитания, предупреждения заболеваний для правильного развития ребенка. Реакции дезадаптации. Пограничные состояния здоровья. Методические подходы к оценке здоровья детей. Понятие о группах здоровья. Алгоритм определения группы здоровья детей.	Провести комплексную оценку состояния здоровья по данным амбулаторной карты/истории болезни; собрать паспортные данные, жалобы на момент курации; выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; определить	Оценками состояния общественного здоровья; Правильным ведением медицинской документации; Консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики; Методами комплексной оценки состояния здоровья, группы здоровья; общеклинического обследования; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного

			группу здоровья.	
ДЕ 45	Диспансеризация детей с хронической соматической патологией. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-14; ПК-16).	Понятие диспансеризации. Цели и задачи диспансерного наблюдения. Система диспансерного наблюдения за детьми с острыми и хроническими заболеваниями и врожденной патологией. Порядок взятия на учет. Схемы диспансерного наблюдения детей с хроническими соматическими заболеваниями: сроки осмотров, длительность наблюдения, профилактическое и восстановительное лечение, контрольные обследования. Критерии эффективности диспансеризации. Показания для снятия с учета. Принципы преемственности в работе служб диспансерного наблюдения: педиатрический участок, ДДУ, школа, подростковый кабинет поликлиники.	Провести комплексную оценку состояния здоровья по данным амбулаторной карты/истории болезни; собрать паспортные данные, жалобы на момент курации; выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; определить группу здоровья; выработать план диспансерного наблюдения и противорецидивного лечения для курируемого больного; обосновать прогноз.	Консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики; Оценками состояния общественного здоровья; Правильным ведением медицинской документации; Методами комплексной оценки состояния здоровья, группы здоровья; общеклинического обследования; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного;
	Зачетное занятие по дидактическому модулю – Патология детей старшего возраста. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	См. соответствующий раздел ДЕ 28 – ДЕ 45, начиная с АФО системы дыхания у детей, связь с патологией. Механизм первого вдоха. Анатомические особенности строения легочной ткани. Сегментарное строение легких и его влияние на локализацию легочного воспалительного процесса у детей. Особенности слизистого и	Обосновать у курируемого пациента предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов. Оценить лабораторные данные и результаты специальных методов исследования.	Оценками состояния общественного здоровья; Правильным ведением медицинской документации; Консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской

		подслизистого слоя, бронхиального секрета, мукоцилиарного транспорта у детей раннего возраста, связь с патологией. Возрастные характеристики дыхания у детей. Физикальные методы исследования органов дыхания у детей (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Инструментальные и лабораторные методы исследования органов дыхания (рентгенологические, бронхография, бронхоскопия, исследования внешнего дыхания, пульсоксиметрия, газы крови и др.) Семиотика поражения органов дыхания у детей: семиотика кашля, семиотика изменений перкуторного звука, семиотика изменений дыхательных шумов у детей. Основные синдромы поражения органов дыхания: Синдромы поражения разных уровней дыхательной системы (назофарингит, ларингит, трахеит, бронхит, бронхиолит, пневмония, плеврит). Синдром дыхательной обструкции и его причины. Синдром крупа. Синдром дыхательной недостаточности, степени тяжести. Семиотика патологии плевры. Острые бронхиты у детей: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение. Прогноз. Синдромы поражения дыхательной системы при пневмонии, плеврите. Этиологическая структура пневмоний, предрасполагающие факторы. Понятия о внебольничной и госпитальной пневмонии. Звенья патогенеза. Классификация пневмоний. Клинико-рентгенологические	Формулировать диагноз основного и сопутствующего заболевания согласно современным классификациям и МКБ-10. Назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию больному. Анализировать прогноз и возможные исходы заболевания; вырабатывать план диспансерного наблюдения и профилактики.	статистики; Методами общеклинического обследования; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики по нозологиям;

		характеристики основных видов пневмоний (очаговые, сегментарные и т.д.). Дифференциальная диагностика бронхитов и пневмоний. Осложненное течение пневмоний. Факторы, предрасполагающие к деструкции легочной ткани. Лечение в зависимости от этиологии, наличия осложнений. Прогноз и профилактика пневмоний. Диспансерное наблюдение ребенка, перенесшего пневмонию.		
	Зачетное занятие по циклу Педиатрия. (ОК-1; ОК- 8; ОПК-1, ОПК-4; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11; ПК-16).	См. соответствующие разделы 1 – 48, начиная с Понятия диспансеризации. Цели и задачи диспансерного наблюдения. Система диспансерного наблюдения за детьми с острыми и хроническими заболеваниями и врожденной патологией. Порядок взятия на учет. Схемы диспансерного наблюдения детей с хроническими соматическими заболеваниями: сроки осмотров, длительность наблюдения, профилактическое и восстановительное лечение, контрольные обследования. Критерии эффективности диспансеризации. Показания для снятия с учета. Принципы преемственности в работе служб диспансерного наблюдения: педиатрический участок, ДДУ, школа, подростковый кабинет поликлиники.	См. соответствующие разделы 1 – 48. Провести комплексную оценку состояния здоровья по данным амбулаторной карты/истории болезни; собрать паспортные данные, жалобы на момент курации; выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; обосновать предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; определить группу здоровья; выработать план диспансерного наблюдения и противорецидивного лечения для курируемого	Консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики; Оценками состояния общественного здоровья; Правильным ведением медицинской документации; Методами общеклинического обследования; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер

			больного; обосновать прогноз.	профилактики по нозологиям;
Технологии оценивания ЗУН: БРС; зачетные занятия по циклу; тестовые контроли рубежные, итоговые; проверка усвоения практических навыков; симуляционные технологии; история болезни, экзамен.				

Навыки, как составляющие конкретной компетенции (задача дисциплины) и требуемые профессиональным стандартом Врач-лечебник (врач-терапевт участковый), в соответствии с профессиональным стандартом, утвержденным приказом Минтруд России №293н от 21.03.2017.	Образовательные технологии, позволяющие владеть навыком	Средства и способ оценивания навыка
Проведение обследования детей с целью установления диагноза - 3.1.2.Трудовая функция	Отработка 100% навыков (таб 5.2.) на практических занятиях не менее 10 раз с каждым студентом.	Обязательная демонстрация навыка в ходе промежуточной аттестации по дисциплине
Обследование детей с целью установления диагноза Код трудовой функции (ТФ) - А/02.7	Навыки: Общеклиническое обследование; оценка тяжести состояния, сознания, поведения, реакции на окружающее; положения; выражения лица и т.д. Осмотр и пальпация лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; перкуссия и аускультация легких и сердца; пальпация живота; определение уровня артериального давления; проведение проб с нагрузкой; Чтение и интерпретация лабораторных методов диагностики: ОАК, ОАМ, копрограмм, протеинограмм, печеночных проб, иммунологических показателей; ФГДС, УЗИ органов брюшной полости, ЭКГ, ФКГ, ЭХО-КГ;	

	рентгенограмм, компьютерных томограмм.	
Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности Код ТФ - А/02.7	Постановка предварительного и окончательного клинического диагноза, формирование рекомендаций для пациента, назначение терапии, в том числе в зависимости от поставленного диагноза.	
Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Код ТФ - А/05.7	Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями. Контроль соблюдений профилактических мероприятий.	

5.3.Разделы дисциплин (ДЕ) и виды занятий

Раздел дисциплины, ДЕ	**Часы по видам занятий**					
	аудиторные				**Сам.р.с.**	**всего**
	Лекций	**Практ. занятий.**	**Лабо рат. работ**	**Семин.**		
ДМ 1 – Здоровый ребенок						
ДЕ 1	**1**	**4**				**5**
ДЕ 2	**–**	**4**				**4**
ДЕ 3	**1**	**4**				**5**
ДЕ 4	**–**	**4**				**4**
ДЕ 5	**–**	**4**			**6**	**10**
ДЕ 6	**2**	**4**			**6**	**12**
ДЕ 7	**–**	**4**				**4**
ДЕ 8	–	**4**				**4**
Зачетное занятие по модулю	**–**	**4**				**4**
ДМ 2 – Патология детей раннего возраста						
ДЕ 9	**2**	**4**			**6**	**12**
ДЕ 10	**2**	**4**			**6**	**12**
ДЕ 11	**–**	**4**				**4**
ДЕ 12	**1**	**4**				**5**
ДЕ 13	**1**	**4**			**6**	**11**

ДЕ 14	**–**	**4**				**4**
Зачетное занятие по модулю	**–**	**4**			**12**	**16**
ДМ 3 – Детские инфекционные болезни						
ДЕ 15	**2**	**–**			**6**	**8**
ДЕ 16	**2**	**–**			**6**	**8**
ДЕ 17	**2**	**–**			**6**	**8**
ДЕ 18	**1**	**–**			**6**	**7**
ДЕ 19	**1**	**–**				**1**
ДЕ 20	**–**	**4**				**4**
Зачетное занятие по модулю	**–**	**4**				**4**
ДМ 4 - Неонатология						
ДЕ 21	**–**	**4**				**4**
ДЕ 22	**–**	**4**			**6**	**10**
ДЕ 23	**2**	**4**				**6**
ДЕ 24	**2**	**4**				**6**
ДЕ 25	**2**	**4**				**6**
ДЕ 26	**2**	**–**			**6**	**8**
ДЕ 27	**2**	**-**			**6**	**8**
Зачетное занятие по модулю	**–**	**4**				**4**
ДМ 5 – Патология детей старшего возраста						
ДЕ 28	**–**	**4**				**4**
ДЕ 29	**1**	**4**				**5**
ДЕ 30	**1**	**4**				**5**
ДЕ 31	**4**	**4**			**6**	**14**
ДЕ 32	**2**	**4**				**6**
ДЕ 33	**1**	**4**				**5**
ДЕ 34	**1**	**4**				**5**
ДЕ 35	**2**	**4**				**6**
ДЕ 36	**4**	**4**				**8**
ДЕ 37	**–**	**4**				**4**
ДЕ 38	**2**	**4**				**6**
ДЕ 39	**2**	**–**				**2**
ДЕ 40	**2**	**4**				**6**
ДЕ 41	**2**	**–**				**2**
ДЕ 42	**-**	**4**				**4**
ДЕ 43	**2**	**4**			**6**	**12**

ДЕ 44	**–**	**4**				**4**
ДЕ 45	**–**	**4**				**4**
Зачетное занятие по модулю	**–**	**4**			**12**	**16**
Итоговое занятие по циклу «Педиатрия»	**–**	**4**				**4**
Итого за цикл	**54**	**168**			**108**	**330**
Экзамен	**30**					

5. **Тематика лабораторных работ:** лабораторных работ по дисциплине не предусмотрено.
6. **Примерная тематика:**

Курсовых работ (при наличии в учебном плане)

Учебно-исследовательских работ и научно-исследовательских работ

- Аномалии конституции как предрасположенность к тому или иному хроническому патологическому процессу;
- Дефицитные состояния у детей раннего возраста;
- Оценка пищевого статуса детей школьного возраста
- Осложнения адаптационного периода у первоклассников
- Воспитание детей раннего возраста (режим и закаливание)
- Особенности течения пневмоний у детей раннего возраста (клинико-этиологическая расшифровка)
- Острая и хроническая почечная недостаточность, неотложная терапия. Трансплантация почек у подростков;
- Мультифакториальные заболевания. Этиологическая роль генетических и средовых факторов;
- Роль среды, режима и воспитания для правильного развития детей;
- Гемограмма у здоровых и больных детей;
- Изменения ритма сердца, миокардиты, эндокардиты, ВПС в популяции. Причины появления поражений сердца;
- Причины возникновения лихорадки. Подходы к диагностике лихорадки неясного происхождения у детей. Принципы терапии;
- Современные методы реабилитации детей после перенесенной родовой травмы;
- Катамнез детей, рожденных с ЗВУР;
- Бронхолегочная дисплазия, диагностика, лечение;
- Небулайзерная терапия в педиатрии;
- Ретинопатия недоношенных детей;
- Подгузники промышленного производства – за и против;
- Влияние гастроэзофагального рефлюкса на развитие бронхолегочной патологии;
- Особенности физического развития детей родителей-алкоголиков;
- Погрешности в режиме, питании и воспитании ребенка раннего возраста, как факторы, влияющие на его физическое и нервно-психическое развитие;
- Организация работы «Школы молодых родителей» в КЗР детской поликлиники;
- Подготовка ребенка к поступлению в ДДУ;
- Влияние алкогольной и никотиновой зависимости родителей на здоровье их детей;
- Современные представления об этиопатогенезе, классификации, подходах к лечению и профилактики ОРЛ – существуют ли различия в подходах между педиатрами и терапевтами?
- Организация проведения и анализ результатов неонатального скрининга (ФКУ, гипотиреоз, муковисцидоз, адреногенитальный синдром, галактоземия);
- Организация естественного вскармливания в родильном доме;

- Особенности питания детей с хронической патологией почек;
- Организация работы «бережливой поликлиники».

Рефератов

- История организация охраны материнства и детства в нашей стране;
- Особенности воспитания, сна, режима дня у подростков;
- Роль питания в профилактике различных заболеваний;
- Анемии у подростков;
- Респираторные аллергозы;
- Принципы лечения и профилактики аллергических поражений системы дыхания;
- Диффузные заболевания соединительной ткани, современные теории этиологии и патогенеза;
- Варианты острого лейкоза у детей и подростков. Клиника и диагностика острого лейкоза в детском возрасте;
- Эмбриофетопатии, критические периоды эмбриофетогенеза. Фетальный алкогольный синдром, этиология, клиника, профилактика;
- Клиника и диагностика острого лейкоза в детском возрасте;
- Острая и хроническая почечная недостаточность. Трансплантация почек у подростков;
- Особенности питания в подростковом возрасте;
- Развитие речи у детей;
- Синдром внезапной смерти;
- Особенности кровообращения плода и ребенка;
- Дифференциальная диагностика мочевого синдрома;
- Синдром рвоты и срыгивания у детей. Дифференциальная диагностика, врачебная тактика;
- Заболевания, протекающие с поражением суставов. Дифференциальная диагностика;
- Массивная аспирация мекониеи. Причины. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Прогноз;
- Медицинская этика и деонтология в педиатрии;
- Фортификаторы грудного молока для вскармливания недоношенных детей;
- МЦК. Первичная цилиарная дискинезия. Диагностика цилиарной дискинезии;
- Питание ребенка раннего возраста и факторы, приводящие к развитию дефицитных состояний (анемии, гипотрофии, рахита, гипотрофии, паратрофии);
- Профилактика и лечение гипогалактии у кормящих женщин»;
- «Ядерная желтуха» и ее исходы у детей;
- Особенности этиопатогенеза и клинических проявлений внутриутробной гипотрофии;
- Дифференциальная диагностика мочевого синдрома у детей;
- Врожденные кардиты у детей;
- Особенности ранней неонатальной адаптации у детей от матерей с сахарным диабетом;
- Перинатальная асфиксия и ее исходы у детей;
- Особенности питания детей с хронической патологией ЖКТ;
- Орфанные заболевания у детей;
- АФО кожи и её придатков у детей, особенности ухода;
- Дефицит витамина Д, клинические проявления в различных возрастных подгруппах.

7.1. Образовательные технологии

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивной форме, составляет 40%. В образовательном процессе используются лекции, практические занятия, ситуационные задачи, деловые и ролевые игры, тестовые контролирующие задания для практических занятий, выполнение студентами учебно-исследовательских и научно-исследовательских работ, отработка мануальных навыков по методике клинического обследования пациента грудного, дошкольного и школьного и подросткового возраста, обследования и написание контрольной работы с ситуационными заданиями, учебных историй болезней и эпикризов.

Решение интерактивных мультимедийных ситуационных задач по теме патология органов пищеварения у детей, нефрологическая патология, патология неонатального

периода: проявления аллергического и лимфатико-гипопластического в периоде новорожденности, проявление дефицитных состояний у недоношенных детей.

Участие студентов в клинических обходах, формирование умений интерпретаций результатов лабораторно-инструментальных исследований, обучение работе с первичной документацией, в т.ч. электронной истории болезни.

Электронная информационно-образовательная среда: учебная, учебно-методическая информация представлена на образовательном портале http://educa.usma.ru, все обучающиеся имеют доступ к электронным образовательным ресурсам (электронный каталог и электронная библиотека университета, ЭБС «Консультант студента»).

Основные технологии, формы проведения занятий:

7.2 Материально-техническое обеспечение дисциплины (основные)

- Учебные классы, оборудованные настенными стендами (таблицы, схемы, фотографии).
- Папки с методическим материалом по соответствующим темам, содержащие методические рекомендации по проведению занятий для преподавателей и методические рекомендации по проведению занятий для студентов, тесты, ситуационные задачи и т.п.
- Утвержденные статистические формы первичной медицинской документации: схема генеалогического анамнеза, история развития ребенка, набор центильных таблиц для оценки физического развития детей, набор таблиц для определения нервно-психического развития детей.
- Истории болезни стационарных больных.
- Ситуационные задачи, деловые игры
- Результаты лабораторно-иснструментальных исследований.
- Муляжи дермодромов и новорожденного ребенка: симуляционные технологии с целью отработки и контроля навыков проведения физикального обследования и реанимации.
- Учебные видеофильмы: «Ребенок первого года жизни», «Мама лучше», «Наглядная гастроэнтерология», «Геликобактериоз», в т.ч. созданные силами работников кафедры - «Период новорожденности», «Геморрагичесий васкулит», «Генетическое консультирование», «Периоды детского возраста», «Оценка степени тяжести новорожденного ребенка», «Фенилкетонурия», «Фетальный алкогольный синдром», «Синдром Арнольда-Киари».
- Слайд-презентации клинических случаев.
- Аппаратура для регистрации важнейших жизненных показателей: электронный термометр, аппарат для измерения АД и пульса возрастной, стетокардиограф Sonohlus.
- Диагностический ЛОР-набор Eurolight C-10.
- Узи-сканер.
- Аппарат лазерной терапии.

Оргтехника, используемая в учебном процессе и теле- видеоаппаратура:

- Проекторы мультимедийные
- ПК (с мультимедийной системой) № 6
- Ноутбук № 2
- Телевизор
- Видеомагнитофон

Формы и виды контроля знаний, умений, навыков: БРС, тестирование, оценка практических навыков у постели больного, на муляжах, написание историй болезни, экзамен.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная учебно-методическая литература:

8.1.1. Электронные учебные издания

1. Электронно-Библиотечная Система (ЭБС) «Консультант студента» Сайт ЭБС www.studmedlib.ru Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа"

2. Медицина. Лекции для студентов. III курс [Электронный ресурс] : пропедевтика детских болезней; Медицинская микробиология; Патологическая анатомия; Патологическая физиология; Фармакология. - Электрон. дан. - М. : Издат. дом "Равновесие", 2005. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM) : цв. - Систем. требования: Pentium-166, ОЗУ 64Мб, 12-х CD-ROM, Windows 98, видео 800x600x16.

3. Поисковая система научной литературы Google Академия Сайт https://scholar.google.ru/schhp?hl=ru Платформа для поиска научной литературы.

8.1.2. Электронные базы данных

1. Электронная База Данных (БД) Medline with Fulltext Сайт БД: http://search.ebscohost.com MEDLINE with Full Text

2. Полнотекстовая электронная база данных (БД) Clinical Key Сайт БД http://health.elsevier.ru/electronic/ Clinical Key

8.1.3. Учебники

- Геппе Н.А., Подчерняева Н.С. «Пропедевтика детских болезней», ГЭОТАР-Медиа, 2015 г.
- Шабалов Н.П. Детские болезни в 2-х томах, Питер, 2013. - 880 с. : ил. - (Учебник для вузов).

8.1.4.Учебные пособия:

- Лекции по педиатрии. Том 1. Шилко В.И. и соаавт. Каф. детских болезней лечебно-профилактич. факультета ГОУ ВПО УГМА Росздрава, Екатеринбург: УГМА, 2010 г.
- Лекции по педиатрии. Том. 2. Шилко В.И. и соаавт. Каф. детских болезней лечебно-профилактич. факультета ГОУ ВПО УГМА Росздрава, Екатеринбург: УГМА, 2012 г
- Состояние мукоцилиарного клиренса при респираторных заболеваниях у детей. Учебно-методическое пособие для студентов лечебно-профилактического, медико-профилактического, и стоматологического факультетов. Зеленцова В.Л, Сергеева Л.М. Екатеринбург: Дизайн-принт, 2008.
- Основные вопросы поликлинической педиатрии в подготовке студентов лечебно-профилактического и медико-профилактического факультетов. Зеленцова В.Л. с соавт. Под ред. Шилко В.И. Учебно-методическое пособие для студентов, гриф 368 от 05.06.07. Екатеринбург, 2014.
- Муковисцидоз от детского возраста до взрослого. Павлов Г.В., Шилко В.И. Екатеринбург, 1992 г.
- Комплексная оценка здоровья детей и подростков. Методика обследования здоровых и больных детей. Методическое руководство. Под ред. Санниковой Н.Е. Екатеринбург: УГМА, 2010 г.

8.1.5 Дополнительная литература

- Учебно-методическое пособие к самостоятельной работе студентов на кафедре детских болезней. Шилко В.И. и соаавт. Каф. детских болезней лечебно-профилактич. факультета ГОУ ВПО УГМА Росздрава, Екатеринбург: УГМА, 2010 г
- Фетальный алкогольный синдром: клинико-патогенетическая характеристика последствий у детей раннего возраста. – Екатеринбург: УГМА, 2011. – 169с.
- Диагностика, лечение, и профилактика железодефицитной анемии у детей раннего возраста/ Л.П. Санакоева: Пермь: ГБОУ ВПО ПГМА им.ак. Вагнера Минздравсоцразвития России, 2011. – 44с.

- Диагностика, профилактика и лечение инфекционно-воспалительных заболеваний у новорожденных: Учебное пособие / В.И. Краснопольский и др.: ГУ МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского. – М.: Мосполиграф, 2013. – 25с.
- Внебольничная пневмония у детей: распространенность, диагностика, лечение и профилактика. – М.: Оригинал-макет, 2011. – 64с.
- Диагностика и лечение аллергии к белкам коровьего молока у детей грудного и раннего возраста / Союз педиатров России; под. Ред. А.А. Баранова.- М.: Педиатръ, 2014. – 48с.

9. Аттестация по дисциплине

Аттестация обучающихся проводится в соответствии с разработанной балльно-рейтинговой системой оценивания учебных достижений студентов по дисциплине.
Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. До экзамена допускаются студенты, полностью освоившие программу дисциплины (при условии набора не менее 40 рейтинговых баллов, успешной сдачи рубежного контроля по каждому из 6 модулей и успешной защиты учебной истории болезни и учебного эпикриза), а также аттестованные по практическим навыкам.

10. Сведения о ежегодном пересмотре и обновлении РПД

Дата	№ протокола заседания кафедры	Внесенные изменения, либо информация об отсутствии необходимости изменений

11. Оформление, размещение, хранение РПД

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

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