Документ подписан простой электронной подписью Информация о владельце:

ФИО: Ковтун Ольга Петровна

Должность: ректор

Дата подписания: 15.10.2023 08:03:17 Уникальный программный ключ. Федеральное го сударственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

«Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра поликлинической педиатрии

УТВЕРЖДАЮ

Іроректор по образовательной деяльности и молодежной политике, ктор медицинских наук, доцент

Приложение 3.1

ородулина Т.В.

Рабочая программа дисциплины Б1.О.01 Педиатрия

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Специальность: 31.08.19 Педиатрия

Квалификация: Врач-педиатр

Рабочая программа дисциплины «Педиатрия» составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности **31.08.19 Педиатрия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России № 96 от 02.02.2022 г.

Рабочая программа дисциплины «Педиатрия» по специальности 31.08.19 Педиатрия разработана:

$N_{\underline{0}}$	Должность, ученая степень, звание	ФИО
1.	Заведующий кафедрой поликлинической педиатрии,	Царькова Софья
	д.м.н., профессор	Анатольевна
2.	Заведующий кафедрой факультетской педиатрии и про-	Левчук Лариса
	педевтики детских болезней, начальник управления под-	Васильевна
	готовки кадров высшей квалификации	
3.	Профессор кафедры факультетской педиатрии и	Бородулина
	пропедевтики детских болезней, проректор по	Татьяна
	образовательной деятельности и молодежной политике,	Викторовна
	д.м.н., доцент	
4.	Заведующий кафедрой инфекционных болезней и	Сабитов Алебай
	клинической иммунологии, д.м.н., профессор, проректор	Усманович
	ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России по непрерывному	
	медицинскому образованию и региональному развитию	
5.	Заведующий кафедрой госпитальной педиатрии, д.м.н.,	Вахлова Ирина
	профессор, декан педиатрического факультета	Вениаминовна
6.	Заведующий кафедрой детских болезней лечебно-	Зеленцова Вера
	профилактического факультета, д.м.н., профессор	Леонидовна
7.	Заведующий кафедрой общественного здоровья и	Цветков Андрей
	здравоохранения, д.м.н	Игоревич
8.	Доцент кафедры поликлинической педиатрии, к.м.н.,	Лепешкова
	доцент	Татьяна
		Сергеевна
9.	Доцент кафедры поликлинической педиатрии, к.м.н.,	Устюжанина
	доцент	Маргарита
		Александровна

Рабочая программа по дисциплине «Педиатрия» обсуждена и одобрена:

- на заседании кафедры поликлинической педиатрии (протокол № 4 от «25» апреля 2023 г.);
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол № 5 от «10» мая 2023 г.);

Рабочая программа по дисциплине «Педиатрия» согласована с представителями работодателя.

Программа ординатуры одобрена: заместителем начальника отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области, главный педиатр Свердловской области, д.м.н., доцентом Малямовой Любовью Николаевной (рецензия прилагается).

Получено одобрение заведующей кафедрой педиатрии ФПК и ППС ФГБОУ ВО ТюмГМА Минздрава России, д.м.н., профессора, председателя совета Профессиональной ассоциации педиатров Тюменской области, действительного член СО РАЕН Петрушиной Антонины Дмитриевны: (рецензия прилагается).

1. Цель изучения дисциплины

Дать обучающимся знания основ (углубленные знания) по дисциплине «Педиатрия», направлять развитие личности в соответствии с принципами гуманизма, характеризующих высокий морально-этический облик врача-педиатра, а также выработать навыки, необходимые для успешного выполнения основных видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник, в частности, к профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Педиатрия» относится к обязательным дисциплинам базовой части ординатуры – Б1.О.1; изучается на протяжении 4 семестров. Освоение дисциплины базируется на дисциплинах, изученных в рамках предыдущего уровня образования, и, помимо системных знаний по педиатрии, требует достаточного уровня сформированности знаний, умений и навыков по дисциплинам «Поликлиническая и неотложная педиатрия», «Пропедевтика детских болезней», «Факультетская педиатрия», «Госпитальная педиатрия», «Детская хирургия» и другим профильным дисциплинам, которые ординатор освоил при обучении по программе специалитета 31.05.02 Педиатрия. Дисциплина «Педиатрия» является ключевой дисциплиной учебного плана подготовки ординаторов по специальности 31.08.19 Педиатрия и представляет собой необходимую базу для успешного освоения всех основных профессиональных компетенций выпускников.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины «Педиатрия» направлен на обучение и формирование у выпускника следующих компетенций:

Категория (группа)	Код и наименование	Код и наименование индикатора достижения		
универсальных	универсальной	универсальной компетенции, соотнесенного со		
компетенций компетенции выпускника		знаниями и умениями, указанными в		
		профессиональном стандарте		
	Универсальные компете	енции и индикаторы их достижения		
Системное и	УК-1. Способен критически	УК-1.1 Умеет анализировать проблемную ситуацию		
критическое	и системно анализировать,	как систему, выявлять ее составляющие и связи между		
мышление	определять возможности и	ними		
	способы применения	УК-1.2 Умеет осуществлять поиск и интерпретировать		
	достижения в области	информацию, необходимую для решения проблемной		
	медицины и фармации в	ситуации в области медицины и фармации в		
	профессиональном	профессиональном контексте; критически оценивать		
	контексте	надежность источников информации, работать с		
		противоречивой информацией		
		УК-1.3 Умеет разрабатывать и содержательно		
		аргументировать стратегию действий для решения		
		проблемной ситуации на основе системного и		
		междисциплинарного подходов		
		УК-1.4 Умеет использовать логико-методологический		
		инструментарий для критической оценки		
		современных научных достижений в области		
		медицины, фармации, философских и социальных		
		концепций в своей профессиональной деятельности		
Разработка и	УК-2. Способен	УК-2.1 Знает нормативно-правовые основания в сфере		
реализация проектов	разрабатывать,	здравоохранении		
	реализовывать проект и	УК-2.2 Умеет разрабатывать концепцию проекта в		
	управлять им.	рамках обозначенной проблемы: формулирует цель,		
		задачи, обосновывает актуальность, ожидаемые		
		результаты, определяет круг партнеров и характер		
		взаимодействия с ними		
		УК-2.3 Умеет разрабатывать план реализации проекта		

Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей,	с использованием инструментов планирования УК-2.4 Умеет осуществлять мониторинг хода реализации проекта, корректировать отклонения и вносить необходимые изменения в план реализации проекта УК-3.1 Знает основы стратегического управления человеческими ресурсами, модели организационного
	среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.	поведения, факторы формирования организационных отношений, принципы командной работы в медицинских организациях УК-3.2 Умеет определять стиль управления для эффективной работы команды; понимает эффективность использования стратегии сотрудничества для достижения поставленных целей; вырабатывать командную стратегию и определять свою роль в команде врачей, среднего и младшего медицинского персонала УК-3.3 Умеет разрешать конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон и особенностей их поведения в медицинской организации при организации медицинской помощи населению УК 3.4 Имеет опыт участия в дискуссиях и обсуждениях результатов работы команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала УК-3.5 Использует в цифровой среде различные цифровые средства, позволяющие достигать поставленных целей во взаимодействии с другими людьми и при работе в команде врачей, среднего и младшего медицинского персонала в процессе организации медицинской помощи населению
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии для академического и профессионально го взаимодействия УК-4.1. Умеет устанавливать и развивать профессиональные контакты, включая обмен информацией и выработку стратегии взаимодействия УК-4.2. Имеет практический опыт представления результатов академической и профессиональной деятельности на различных публичных мероприятиях, использования современных информационных и коммуникационных средства и технологий
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровье сбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.	УК-5.1 Умеет объективно оценивать свои ресурсы (личностные, ситуативные, временные) и оптимально их использовать для совершенствования собственной деятельности УК-5.2 Умеет анализировать результаты, полученные в ходе своей профессиональной деятельности, осуществлять самоконтроль и самоанализ процесса и результатов профессиональной деятельности, критически их оценивать, делать объективные выводы по своей работе, корректно отстаивать свою точку зрения УК-5.3 Умеет определять приоритеты профессионального роста и способы совершенствования профессиональной деятельности на основе построения индивидуальной образовательной траектории и инструментов непрерывного образования, в том числе в условиях неопределенности УК-5.4 Имеет представление о здоровье сберегающих технологиях, необходимых для поддержания здорового образа жизни с учётом физических

	T	- ·
		особенностей организма УК-5.5 Умеет применять на практике разнообразные средства физической культуры, спорта и туризма для сохранения и укрепления здоровья, психофизической подготовки и самоподготовки к будущей жизни и профессиональной деятельности УК-5.6 Соблюдает и пропагандирует нормы здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и
		профессиональной деятельности
		енции и индикаторы их достижения
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1 Имеет представления о справочно- информационных системах и профессиональных базах данных, принципах работы современных информационных технологий, основах информационной безопасности в профессиональной деятельности ОПК-1.2 Умеет осуществлять поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочно- информационных систем и профессиональных баз данных, применять современные информационные технологии в профессиональной деятельности ОПК-1.3 Умеет обеспечивать защиту персональных данных и конфиденциальность в цифровой среде ОПК-1.4 Использует современные информационные технологии для решения задач профессиональной деятельности
Организационно- управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей	ОПК-2.1 Реализует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и проводит оценку качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей ОПК-2.2 Анализирует и дает оценку качеству оказания медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медикостатистических показателей
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.	ОПК-4.1 Проводит обследование пациента, применяя современные методологические подходы к установлению диагноза ОПК-4.2. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, анализирует полученную информацию, проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты ОПК-4.3 Обосновывает необходимость и определяет объем лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и интерпретирует их результаты.
	лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.	опк-5.1 Разраоатывает план лечения пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи ОПК-5.2 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и

	с учетом стандартов оказания медицинской помощи. ОПК-5.3 Оценивает эффективность и безопасность
	назначенных терапевтических мероприятий.
ОПК-6. Способен проводить	ОПК-6.1 Определяет медицинские показания для
и контролировать	проведения и проводит мероприятия медицинской
эффективность мероприятий	реабилитации, в том числе, при реализации
по медицинской	индивидуальной программы реабилитации или
реабилитации при заболеваниях и (или)	абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской
состояниях, в том числе при	помощи, клиническими рекомендациями
реализации индивидуальных	(протоколами лечения) с учетом стандартов
программ реабилитации или	медицинской помощи
абилитации инвалидов	ОПК-6.2 Назначает санаторно-курортное лечение
	пациенту, нуждающемуся в медицинской
	реабилитации, в том числе, при реализации
	индивидуальной программы реабилитации или
	абилитации инвалидов, в соответствии с
	действующими клиническими рекомендациями
	(протоколами лечения) по вопросам оказания
	медицинской помощи, порядками оказания
	медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	медицинской помощи ОПК-6.3 Осуществляет контроль выполнения и
	оценивает эффективность и безопасность
	реабилитационных мероприятий, в том числе при
	реализации индивидуальной программы реабилитации
	или абилитации инвалидов, в соответствии с
	действующими порядками оказания медицинской
	помощи, клиническими рекомендациями
	(протоколами лечения) по вопросам оказания
	медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ОПК-7. Способен проводить	опк-7.1 Проводит экспертизу временной
в отношении пациентов	нетрудоспособности и оформление документации при
медицинскую экспертизу.	направлении ребенка на медико-социальную
I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	экспертизу.
	ОПК-7.2 Направляет детей с нарушениями,
	приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в
	медицинские организации для прохождения медико-
	социальной экспертизы.
	ОПК-7.3 Проводит контроль выполнения
	индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-
	инвалидов, составленной врачом по медикосоциальной экспертизе.
ОПК-8. Способен проводить	ОПК-8.1 Организует и контролирует проведение
и контролировать	профилактических медицинских осмотров и
эффективность мероприятий	иммунопрофилактики инфекционных заболеваний,
по профилактике и	обеспечивает формирование приверженности матерей
формированию здорового	к грудному вскармливанию.
образа жизни и санитарно-	ОПК-2.2 Устанавливает группы здоровья ребенка и
гигиеническому	группы для занятий физической культурой в
просвещению населения.	образовательных организациях. ОПК-8.3 Проводит санитарно- просветительскую
	работу среди детей и их родителей (законных
	представителей), осуществляющих уход за ребенком,
	формирует элементы здорового образа жизни.
	ОПК-8.4 Проводит диспансерное наблюдение
	длительно и часто болеющих детей, детей с
	хроническими заболеваниями и отклонениями в
	состоянии здоровья и детей-инвалидов.
	ОПК-8.5 Оценивает эффективность профилактической работы с детьми различных возрастно- половых
	групп.
I	1 k J 11111.

	ОПК-9. Способен проводить анализ медико- статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного вмешательства.	ОПК-9.1 Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности в медицинской организации и среди населения для характеристики здоровья прикрепленного контингента. ОПК-8.2 Заполняет и контролирует качество ведения медицинской документации, в том числе, в электронном виде ОПК-8.3 Контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала. ОПК-10.1 оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности). ОПК-10.2 Оказывает медицинскую помощь детям при
		внезапных острых заболеваниях, состояниях,
		обострении хронических заболеваний без явных
	<u> </u>	признаков угрозы жизни пациента.
Медицинская	ПК-1 Способность и	ции и индикаторы их достижения Способен и готов:
деятельность.	ПК-2 Способен и готов к лечению заболеваний у детей и подростков. ПК-2 Способен и готов к лечению заболеваний у детей и подростков, в том числе с использованием инновационных методов и методик лечения заболеваний у детей и цифровых технологий.	ПК-1.1 к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий). ПК-1.2. к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий. Способен и готов: ПК-2.1. к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи, в том числе с использованием инновационных методов и методик лечения заболеваний у детей и цифровых технологий. ПК-2.2 к оценке эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии и диетотерапии, в том числе с использованием цифровых технологий ПК-2.3 к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях,
		помощи детям при внезапных острых заоолеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих срочного медицинского вмешательства, но не требующих экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий. ПК-2.4 к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологи

	ПИ 2. Старабан и татар и	Crossfer w rozens
	ПК-3 Способен и готов к	Способен и готов:
	осуществлению медицинской	ПК-3.1 к определению нарушений в состоянии
	реабилитации детей и	здоровья детей, приводящие к ограничению их
	подростков.	жизнедеятельности и направлению их в службу
		ранней помощи, в медицинские организации,
		оказывающие паллиативную помощь, для
		прохождения медико- социальной экспертизы, в том
		числе с использованием цифровых технологий.
		ИПК-3.2 к назначению и оценке эффективности и
		безопасности реализации программ реабилитации,
		санаторно-курортного лечения длительно и часто
		1
-	TIC 4 C	заболеваниями, детей инвалидов.
	ПК-4 Способен и готов к	Способен и готов:
	организации и проведению	ПК-4.1 к обучению детей и их родителей (законных
	профилактики заболеваний у	представителей) основным правилам здорового образа
	детей и подростков.	жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного
		контроля основных физиологических показателей,
		способствующим сохранению и укреплению здоровья,
		профилактике заболеваний.
		ПК-4.2 к проведению санитарно-
		противоэпидемических (профилактических)
		мероприятий в случае возникновения очага инфекции.
		ПК-4.3 к организации и проведению
		профилактических медицинских осмотров,
		диспансеризации и иммунопрофилактики,
		осуществлению диспансерного наблюдения за
		здоровыми детьми и детьми с хроническими
		заболеваниями, в том числе с применением цифровых
		технологий.
-	ПИ 5 Споробон и потор и	Способен и готов:
	ПК-5 Способен и готов к	
	организации медицинской	ПК-5.1 к составлению плана и отчёта о работе врача-
	помощи детскому населению.	педиатра участкового, с проведением анализа медико-
		статистических показателей; оформлению документов
		и ведению медицинской документации, в том числе с
		применением электронного медицинского
		документооборота в информационных системах и сети
		«Интернет».
		ПК-5.2 к применению основных принципов
		организации и управления в сфере охраны здоровья
		граждан в медицинских организациях и их
		структурных подразделениях в формате цифрового
		контура здравоохранения России.
		ПК-5.3 эффективно и безопасно выбирать и применять
		информационно-коммуникационные технологии в
		сфере здравоохранения для качественного оказания
		медицинской помощи детскому населению, сетевого
		взаимодействия медицинских учреждений и
		непрерывного профессионального саморазвития в
		рамках реализации единого цифрового контура
		здравоохранения.
		эдривоолринения.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у ординаторов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности следующие трудовые функции/действия:

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

Знать

• законодательство в области охраны здоровья населения и организации здравоохранения; направления государственной политики в сфере охраны здоровья граждан и здравоохранения;

заболеваемости населения;

современное

• факторы риска заболеваний, факторы и условия формирования здорового образа жизни в детском и подростковом возрасте;

медико-демографической

состояние

- показатели здоровья детского населения, методы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков, ведения и анализа учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях системы охраны материнства и детства;
- анатомические, физиологические, морфологические основы функционирования органов и систем детей разных возрастных групп;
- разделы профилактической работы врача-педиатра с детьми раннего возраста, детьми организованных и неорганизованных коллективов, документы, регламентирующие организацию и проведение профилактических осмотров, вакцинации, летних оздоровительных кампаний;
 - показатели качества работы детской поликлиники и участкового педиатра;
- этиологию, патогенез, классификации согласно МКБ, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения наиболее часто встречающихся заболеваний детского и подросткового возраста;
- современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, морфологической диагностики заболеваний, методы оценки функционального состояния организма детей и подростков;
- этиологию, патогенез развития, клинические проявления, принципы диагностики неотложных состояний у детей, протоколы и стандарты оказания неотложной помощи;
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, применяемых для лечения заболеваний и неотложных состояний у детей и подростков;
- эпидемиологию, этиологию, клинику, методы диагностики, лечения и противоэпидемические мероприятия при инфекционных заболеваниях и особо опасных инфекциях у детей;
- современные методы восстановительного лечения и медицинской реабилитации, показания и противопоказания для их назначения в детском и подростковом возрасте;
- виды оздоровительных гигиенических мероприятий, показания и противопоказания к различным видам гигиенических процедур, физических нагрузок и спорта с учетом состояния здоровья и развития ребенка;
- методы педагогического воздействия на формирование мотивации семьи и пациента, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

Уметь

- работать с действующими медицинскими нормативно-правовыми актами, пользоваться научной, учебной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- оценить показатели общественного здоровья и деятельности учреждений здравоохранения;
- работать с медицинской, учетно-отчетной документацией в лечебно-профилактических учреждениях системы охраны материнства и детства;
- провести экспертизу качества оказания медицинской помощи детям на основе действующих порядков и стандартов в педиатрии; оценить качественные показатели, характеризующих работу детской поликлиники и участкового педиатра;

- оценить развитие детей и подростков, социальный, биологический и генеалогический анамнез; провести комплексную оценку здоровья; выявить ранние признаки болезни на этапе донозологической диагностики;
- определить стандарт наблюдения, обследования, план вакцинации у здоровых детей;
- определить стандарт наблюдения, обследования, план вакцинации, план восстановительного лечения и реабилитации у детей диспансерных групп и групп направленного риска;
- назначить питание в соответствии с современными клиническими рекомендациями у здоровых и больных детей;
- провести клинико-анамнестическое исследование детей и подростков, определить факторы риска развития заболевания, основные симптомы и синдромы поражения, оценить тяжесть состояния; поставить предварительный диагноз;
- провести основные диагностические мероприятия: обосновать выбор дополнительных методов исследования; интерпретировать результаты современных клинических, лабораторных, инструментальных, морфологических методов исследования, определить участие необходимых специалистов в диагностическом процессе, провести дифференциальную диагностику;
 - обосновать и поставить клинический диагноз согласно классификации МКБ;
- разработать план лечения в соответствии с выставленным диагнозом, обосновать выбор лечебного стола, лекарственной, инфузионной терапии, немедикаментозных методов лечения;
- использовать современные клинические рекомендации, протоколы и стандарты лечения болезней детей и подростков, неотложных состояний, основанные на принципах доказательной медицины;
- диагностировать неотложные состояния, применить методы догоспитальной неотложной терапии, принять меры для экстренной госпитализации больного ребенка;
- организовать санитарно-гигиенический режим и противоэпидемические мероприятия в детских дошкольных и школьных учреждениях при неблагоприятной эпидемиологической ситуации;
- выписывать рецепты лекарственных средств в соответствии с показаниями для их назначения;
- проводить с детьми, подростками и их родителями мероприятия по первичной, вторичной и третичной профилактике заболеваний;
- разработать для детей организованных коллективов план оздоровительных мероприятий и определить группу для занятий физкультурой с учетом группы здоровья;
- определять показания и противопоказания к назначению методов восстановительного лечения: лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии санаторно- курортного лечения у детей и подростков;
- применять индивидуальный подход при назначении физических оздоровительных мероприятий: гигиенических процедур, физических нагрузок и спорта с учетом состояния здоровья ребенка;
- пользоваться современными клиническими рекомендациями по формированию здорового образа жизни;
- проводить работу с ребенком, подростком, семьей и детскими коллективами по профилактике формирования патологической зависимости от психоактивных веществ (табакокурение, алкоголь, наркотические, токсические вещества), социально-значимых заболеваний (туберкулез, ВИЧ-инфекция, венерические болезни).
- организовать психологическую, медико-социальную помощь семьям здоровых детей, детей из группы риска, детей с хроническими заболеваниями на педиатрическом участке, в стационарных условиях, в условиях сельской местности.

Владеть

- этическими и деонтологическими методами общения с пациентом, его родителями, коллегами;
- навыками применения основных принципов организации и управления в медицинских организациях и их структурных подразделениях (педиатрических отделениях поликлиник, педиатрических отделений в стационарах);
- навыками применения основных медико-статистических показателей для оценки здоровья населения и здоровья детей и подростков,
- навыками работы с нормативной, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности;
- методикой оценки качества оказания медицинской помощи, методикой оценки качества работы врача-педиатра участкового;
- методами объективного исследования по органам и системам здорового и больного ребенка;
 - комплексной оценкой здоровья, определением группы здоровья;
- алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза в соответствии с МКБ;
- интерпретацией общеклинических, биохимических, микробиологических методов исследования;
 - оценкой результатов функционального состояния органов и систем;
- навыками составления плана лечения в соответствии с выставленным диагнозом, назначения лечебного питания, расчетом дозирования, курса проведения лекарственных препаратов с учетом возраста, функционирования органов и систем и состояния пациента:
- навыками клинического осмотра, оценки состояния ребенка в чрезвычайной ситуации;
- алгоритмом оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях у детей и подростков;
- методами проведения противоэпидемических мероприятий, противоинфекционной защиты, эвакуации, ведением медицинской документации в условиях чрезвычайных ситуаций;
- алгоритмом разработки комплекса мероприятий при назначении методов восстановительного лечения ребенку и подростку, навыком определения группы физической культуры;
- психолого-педагогическими навыками в работе с ребенком и его семьей по формированию здорового образа жизни;

4. Объем и вид учебной работы

Виды учебной работы	трудоемк		Семестры				
	ть / часы		(указани	(указание часов по семестрам)			
			1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.	
Аудиторные занятия (всего)	18/666		108	288	180	72	
в том числе:							
Лекции	2/72		36		36		
Практические занятия	16/594		144	378	144	72	
Самостоятельная работа (всего)	9/306		18	162	126	18	
в том числе:							
Реферат							
Другие виды самостоятельной							
работы (УИРС)							
Формы аттестации по	1/36				36		
дисциплине (зачет, экзамен)			зач. оц.	зач. оц.	экзамен	зач.	
Общая трудоемкость	Часы	10	126	450	342	90	

дисциплины		08				
	зет	28	3,5	12,5	9,5	2,5

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание раздела и дидактической единицы

Содержание	дисциплины	И	код	Основное	содержание	раздела,	дидактической
компетенции				единицы			

Дисциплинарный модуль 1

Физиология и патология новорожденных детей. Диагностика, лечение, профилактика и реабилитация болезней периода новорожденности.

Организация ДΕ 1. медицинской помощи новорожденным детям. Анатомофизиологические особенности новорожденного ребенка. Адаптация внеутробному существованию. Диагностика наследственной врожденной патологии.

Порядок оказания медицинской помощи по профилю "неонатология". Организация ухода и лечебнодиагностического процесса в отделениях физиологии и патологии новорожденных.

ΑФО новорожденного ребенка (HP), адаптация И пограничные состояния НР. Факторы, предрасполагающие к нарушениям адаптации в неонатальном периоде. Организация ухода питания детей периода новорожденности. Вакцинация в неонатальном периоде. Понятие об эмбрио- и фетопатиях. Врожденные заболевания, диагностируемые с помощью неонатального скрининга: врожденный гипотиреоз, ФКУ, галактоземия, муковисцидоз, адреногенитальный диабетическая синдром. Неонатальные эндокринопатии: эмбриофетопатия, гипотиреоз, патология надпочечников.

УК-1; ОПК-2, 4, 6, 8, 9; ПК-1, 2, 4, 5.

ДЕ 2. Патология периода новорожденности: заболевания органов дыхания кровообращения; недоношенный ребенок и ЗВУР; гнойновоспалительные заболевания, неонатальный сепсис. внутриутробные инфекции; неонатальные перинатальные желтухи; поражения ЦНС.

Структура перинатальной, младенческой и детской смертности, заболеваемости и инвалидности.

Патология органов дыхания: 1) пневмопатии – респираторный дистресс-синдром 1 типа, ателектазы, аспирационные синдромы, синдром мекониальной аспирации; 2) неонатальные пневмонии. Патология органов кровообращения: ВПС, тактика ведения НР при «критических» пороках, болезни миокарда.

Недоношенность и ЗВУР: причины и факторы риска; критерии диагностики, оценка гестационного возраста; АФО недоношенных и детей со ЗВУР, особенности адаптации и перинатальной патологии; современные технологии на этапах выхаживания; основные направления профилактики невынашивания и ЗВУР; исходы и прогноз относительно состояния здоровья

С- Гнойно-воспалительные заболевания НР: источники, пути и факторы передачи инфекции. Гнойно-воспалительные заболевания кожи и подкожно-жировой клетчатки, пупка, пневмонии, менингиты. Неонатальный сепсис — этиопатогенез, факторы риска, классификация, клиника, понятия ССВО, СПОН, септического шока; методы диагностики и лечения; профи-

лактика гнойно-септических заболеваний у HP. Инфекции TORCH-комплекса: этиология, патогенез, клинические формы, диагностика и лечение.

мы, диагностика и лечение.

Желтухи новорожденных: физиологическая и патологические типы желтух (конъюгационные, гемолитические, паренхима-

УК-1; ОПК-4, 5, 10; ПК-1, 2, 4, 5.

	T
	тозные, механические) патогенез, клиника, дифференциаль-
	ная диагностика, тактика лечения и наблюдения.
	ППЦНС у новорожденных и детей раннего возраста: место в
	структуре заболеваемости, причины и факторы риска, этиопа-
	тогенез, классификация, клиника, диагностика и дифференци-
	альная диагностика, принципы терапии в острый и восстано-
	вительный периоды, прогноз ППЦНС.
	Дисциплинарный модуль 2
	детей раннего возраста. Диагностика, лечение, профилактика и
реабилит	ация заболеваний в периоде раннего возраста.
ДЕ 3. Комплексная оценка	Комплексная оценка здоровья: диагностические критерии.
здоровья детей раннего	Группы здоровья. Оценка физического и нервно-
возраста.	психического развития детей грудного и раннего возраста.
УК-1; ОПК-4; ПК-1, 4.	
ДЕ 4. Рациональное	Основы рационального вскармливания и питания.
вскармливание и питание	Физиологические потребности в основных пищевых
в периоде раннего детства.	ингредиентах. Режимы вскармливания и питания. Виды
	вскармливания. Питание беременной и кормящей женщины.
УК-1; ОПК-4, ПК-1, 4.	Классификация молочных смесей для искусственного
	вскармливания. Рациональное питание детей 1-3 лет.
ДЕ 5. Аномалии	Лимфатико-гипопластический диатез, нервно-артритический
конституции: лимфатико-	диатез, аллергический диатез: диагностика, клинические
гипопластический,	формы, лечение и профилактика. Принципы диетотерапии.
нервно-артритический,	Особенности течения воспалительных заболеваний на фоне
аллергический диатезы.	аномалий конституции.
УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8;	
ПК-1, 2, 4.	
ДЕ 6. Дефицитные	Витамин-Д-дефицит и недостаточная обеспеченность
состояния у детей раннего	витамином Д. Критерии диагностики. Рахит как проявление
возраста	дефицита витамина Д: эпидемиология, классификация,
1	клиника, диагностика, профилактика и лечение.
УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8;	Классификация дефицитных анемий. ЖДА: эпидемиология,
ПК-1, 2, 4.	классификация, клиника, диагностика, профилактика и
	лечение. Дифференциальная диагностика дефицитных
	анемий. Хронические расстройства питания: этиология,
	классификация, клиника, диагностика, современные
	принципы диетотерапии, медикаментозной терапии,
	профилактика.
ДЕ 7. Иммунодефицитные	Современная классификация ИДС у детей. Современные
состояния у детей раннего	технологии в диагностике, лечении врожденных и
возраста.	приобретенных ИДС у детей. Особенности клинического
УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8;	течения инфекционно-воспалительных заболеваний на фоне
ПК-1, 2, 4.	ИДС. Транзиторная гипогаммаглобулинемия младенческого
, ,	возраста: клиника, диагностика, прогноз.
ДЕ 8. Острые и	Бронхиты у детей: классификация, этиология, патогенез, кли-
хронические заболевания	ника, диагностика, лечение, профилактика. Синдром бронхи-
легких у детей раннего	альной обструкции. Неотложная помощь. Внебольничная
возраста.	пневмония: эпидемиология, классификация, этиология, пато-
200puo1u.	генез, клиника, диагностика. Современные подходы к назна-
УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10;	чению антибактериальной терапии. БЛД: классификация,
	1 10111110 differential of topularity. Dolf. Kildonigh Katthi,
	этиология патогенез основные клинические формы лиагно-
ПК-1, 2, 3, 4.	этиология, патогенез, основные клинические формы, диагностика, лечение, профилактика, прогноз. Пороки развития

	верхних, средних и нижних дыхательных путей. Муковисцидоз. Особенности клинического течения и дифференциальная
	диагностика в периоде раннего детства
ДЕ 9. Болезни сердца у	ВПР сердца и сосудов у детей: классификация, «критические»
детей раннего возраста:	пороки, клинические проявления, диагностика, принципы
врожденные пороки	лечения, наблюдение, прогноз. Врожденные кардиты:
сердца, врожденные	классификация, этиология, диагностика, клиника, лечение,
кардиты, острые	прогноз. Неотложные состояния в клинике болезней сердца у
миокардиты,	детей раннего возраста. Методы терапевтической и
дифференциальная	хирургической коррекции нарушений гемодинамики при
диагностика.	«критических» пороках сердца.
УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10;	
ПК-1, 2, 3, 4.	
ДЕ 10. Функциональные	Понятие о функциональной патологии ЖКТ. Причины
нарушения желудочно-	нарушений секреторных и моторных функций органов ЖКТ.
кишечного тракта.	Современная классификация функциональных нарушений
Синдром нарушенного	ЖКТ, патогенетические механизмы их формирования.
кишечного всасывания	Международные диагностические критерии (Римские
(целиакия, муковисцидоз,	критерии) у детей раннего возраста; клинические проявления.
экссудативная	Симптомы «тревоги» и тактика педиатра при их выявлении.
энтеропатия,	Диагностика; современные подходы к лечению: диетотерапия,
дисахаридазная	медикаментозная терапия. Показания к направлению на
недостаточность, пищевая	специализированный этап обследования (консультацию
аллергия).	гастроэнтеролога, гастроэнтерологическое отделение).
	Профилактика, прогноз. Эпидемиология синдрома
УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10;	нарушенного кишечного всасывания. Этиология и основные
ПК-1, 2, 3, 4.	этапы патогенеза. Основные клинические синдромы.
	Современные методы диагностики заболеваний. Роль
	пренатального и постнатального скрининга в диагностике

атального скрининга в диагностике заболеваний. прижизненного Значение методов морфологического исследования слизистой оболочки кишечника. Роль генетической диагностики. Современные взгляды на лечение и прогноз заболеваний. Осложнения. Исходы. Профилактика. Этиология и основные этапы патогенеза врожденных и наследственных заболеваний почек. Клинические синдромы. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Прогноз.

ДΕ 11. Врожденные наследственные заболевания почек (наследственный нефрит, нефронофтиз Фанкони, врожденный нефротический синдром) УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4.

Дисциплинарный модуль 3

Физиология и патология детей старшего и подросткового возраста. Диагностика, лечение, профилактика и реабилитация заболеваний у детей старшего возраста и подростков

ДЕ 12. Физиологические основы роста и развития детей старшего подросткового возраста.

Физическое развитие детей и подростков. Половое развитие. Критерии биологической зрелости. Основы функционирования органов И систем старшем подростковом возрасте. Принципы рационального питания. Основы здорового образа жизни.

УК-1; ОПК-4, ПК-1, 4.

ДЕ 13. Острые воспалительные заболевания дыхательных путей у детей старшего возраста и подростков.

УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4.

ДЕ 14. Аллергические болезни органов дыхания.

УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4.

ДЕ 15 . Хронические болезни легких у детей. Наследственные заболевания. Интерстициальные болезни легких. Дифференциальная диагностика.

УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4. Особенности течения острых воспалительных заболеваний дыхательных путей у детей старшего возраста и подростков бронхитов, внебольничной пневмонии: этиология, патогенез, клиника, характер осложнений. Метапневмонические синпневмонические Современные подходы плевриты. антибактериальной Специфическая терапии. И неспецифическая профилактика. Госпитальная пневмония: клиника, эпидемиология, этиология, антибактериальная терапия.

Респираторные аллергозы. Эпидемиология. Этиология. Роль наследственности. Патогенез. Виды аллергических реакций. Нозологические формы: аллергический ринит, аллергоконьюнктивит, трахеит, синусит, бронхит, экзогенный аллергический альвеолит. Клиника. Дифференциальный диагноз с инфекционно-воспалительными заболеваниями дыхательных путей. Диагностика. Лечение. Прогноз. Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника приступного периода. Патогенез и клиника астматического статуса. Осложнения в приступном периоде. Осложнения при длительном течении астмы, с частыми рецидивами. Аллергологическая диагностика. Оценка функции внешнего дыхания. Принципы лечения. Неотложная помощь в приступ-

ном периоде. Базисная терапия. Немедикаментозные методы лечения. Аллергическая специфическая иммунотерапия. Про-

гноз. Исходы.

Наследственные заболевания бронхолегочной системы. Муковисцидоз, первичная цилиарная дискинезия, в т.ч. с. Картагенера, идиопатический гемосидероз легких. недостаточность альфа-1-антитрипсина: распространенность, типы наследования, патогенез, механизмы формирования хронического воспалительного процесса в легких. Клиника. Типы нарушения функции внешнего дыхания. Диагностика (пилокарпиновая проба, ДНК-диагностика, неонатальный скрининг, морфологическая), пренатальная диагностика. Виды лечения. Прогноз. Исходы. Интерстициальные болезни легких. Альвеолиты: идиопатический фиброзирующий, экзогенный аллергический, токсический фиброзирующий. Синдром Хаммана-Рича, или острый диффузный фиброз легкого. Хронический облитерирующий бронхиолит (ХОБ): морфологические варианты пролиферативный констриктивный. Этиология. Патогенез. Клиника. нарушения механизмы функции внешнего дыхания: формирования легочного фиброза, легочной гипертензии и легочного сердца. Дифференциальный диагноз. Методы Современные диагностики. подходы лечению: К противовоспалительная, бронхолитическая, муколитическая, антибактериальная, иммуносупрессивная терапия, простагландины. Немедикаментозные методы лечения.

ДЕ 16. Синдром вегетативной дисфункции. Артериальная гипертония. Нарушения сердечного

Синдром вегетативной дисфункции (СВД). Распространенность в детском и подростковом возрасте. Классификация. Особенности генеалогического анамнеза. Патогенез нарушений вегетативной регуляции. Клиника.

ритма.

УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4.

Особенности подростков. Метолы течения оценки Нейроциркуляторная дистония. вегетативного гомеостаза. Дифференциальный Варианты. Диагностика. диагноз. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения СВД у детей. Терапия. Профилактика вегетативных кризов. Артериальная гипертония. Классификация. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Лечение, группы антигипертензивных препаратов. Прогноз. Нарушения сердечного ритма и проводимости: синусовые тахибрадиаритмии, блокады (синоатриальная атриовентрикулярная), Феномен Вольфа-Паркинсона-Уайта, экстрасистолии, пароксизмальная тахикардия. Механизмы возникновения. Возможные причины, разрешающие факторы. Нарушение ритма сердечной деятельности как проявление СВД. Клиника, ЭКГ-признаки. Возрастные особенности. Жизнеугрожающие аритмии: клиника, диагностика, лечение, неотложная помощь. Основные ПУТИ профилактики.

кардиохирургическим

вмешательствам при

Показания к

нарушениях сердечного ритма.

ДЕ 17. Острая ревматическая лихорадка у детей.

УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4.

Острая ревматическая лихорадка: этиология, современные взгляды на патогенез, основные критерии диагноза (Киселякритерии Джонса-Нестерова), дополнительные диагноза, критерии процесса. активности ревматического Классификация. Клиника (кардит, полиартрит, хорея. аннулярная эритема, ревматические узелки). Первичный ревматизм. Возвратный ревматизм. Приобретенные пороки сердца. Гемодинамические нарушения, сроки формирования пороков, клинические проявления, диагностика, прогноз. Экстракардиальные поражения при первичном и возвратном ревматизме, клинические проявления, диагностика, течение. Характеристика течения: острое, подострое, затяжное, вялое, латентное, непрерывно-рецидивирующее. Этапное лечение ревматизма: лечение острого периода, показания назначению кортикостероидов, особенности лечения хореи, санаторное лечение. Первичная и вторичная профилактика ревматизма. Диспансерное наблюдение.

ДЕ 18. Болезни сердца у детей. Миокардиты. Кардиомиопатии. Дифференциальная диагностика. Сердечная недостаточность.

УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4. Неревматические миокардиты. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Предрасполагающие факторы. Морфологические признаки. Классификация (АДКР, 2010). Клиника. Варианты клинического течения острого миокардита. Дифференциальный диагноз с врожденными кардитами. Инфекционный эндокардит. Первичный, вторичный. Этиология. Патогенез. Морфологические признаки. Клиника. Критерии постановки диагноза.

Перикардиты. Классификация. Этиология. Патогенез. Морфологические признаки. Клиника. Особенности гемодинамики. Условия возникновения тампонады сердца. Показания к диагностической и лечебной пункции перикарда. Кардиомиопатии. Этиология. Патогенез. Классификация. Морфологические признаки, клинические проявления дилятационной, гипертрофической, рестриктивной кардиомиопатий.

Дифференциальный диагноз болезней диагностики: лабораторные, инструментальные, показания для МРТ сердца, эндомиокардиальной биопсии. Принципы лечения болезней сердца. Этиотропная, патогенетическая, симптоматическая терапия. Показания для стероидной терапии. Осложнения. Прогноз. Синдром сердечной недостаточности как часть понятия "недостаточность кровообращения". Классификация Белоконь Н.А. (1984). Механизмы формирования сердечной недостаточности при миокардите, эндокардите, перикардите, кардиомиопатиях. Клинические проявления декомпенсации по лево- и правожелудочковому типу. Лечение сердечной недостаточности: коррекция преднагрузки и постнагрузки, нормализация сердечного выброса. Осложнения сердечной недостаточности. Артриты у детей. Определение ЮРА. Современные представ-ДЕ 19. Артриты у детей. Дифференциальная ления об этиологии и патогенезе заболевания. Патоморфолодиагностика. гия заболевания. Классификация ЮРА. Основные клинические формы. Лабораторные и инструментальные методы диа-УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; гностики. Диагностические критерии. Рентгенологические ПК-1, 2, 3, 4. стадии ЮРА. Реактивные артриты: синдром Рейтера, постстрептококковый артрит. Ювенильный анкилозирующий спондилоартит, артриты при диффузных заболеваниях соединительной ткани. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения заболеваний. Иммуносупрессивная терапия. Терапия биологическими агентами. Особенности динамического наблюдения. Осложнения. Исходы. Прогноз. ЛΕ Эпидемиология заболеваний. Этиология и основные этапы 20. Диффузные болезни соединительной патогенеза. Значение генетических факторов, факторов ткани. (системная красная внешней среды. Системная красная волчанка: основные клинические синдромы, волчаночный криз. Понятие об волчанка, дерматомиозит, склеродермия, узелковый антифосфолипидном синдроме. Диагностические критерии периартериит). СКВ. Лабораторные и инструментальные методы диагностики Дифференциальная заболеваний. Иммунологические исследования при ДБСТ. диагностика. Дифференциальный диагноз ДБСТ (с ревматическими, гематологическими, инфекционными, УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; лимфопролиферативными заболеваниями). Принципы ПК-1, 2, 3, 4. заболеваний. лечения Иммуносупрессивная терапия заболеваний. биологическими Терапия агентами. Особенности динамического наблюдения. Осложнения. Исходы. Прогноз. 21. КЛФ заболеваний пищевода: функциональные нарушения, ДΕ Заболевания верхних аномалии развития, приобретенные заболевания. Методы отделов пищеварительного тракта. исследования функциональных нарушений и заболеваний пищевода (рентгенологическое исследование, радиоизотопное УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; исследование, ззофа-гофиброскопия, внутрипищеводная рН-ПК-1, 2, 3, 4. метрия, импедансометрия пищевода, гистологические и цитологические исследования биоптатов пищевода). Распространенность, **ЭТИОЛОГИЯ** ГЭРБ детей. Патогенетические механизмы нарушения тонуса нижнего

пищеводного сфинктера, факторы агрессии и факторы защиты

в развитии эзофагита. Классификация ГЭРБ.

пищеводные и внепищеводные симптомы ГЭРБ. Возрастные Диагностика. картины. особенности клинической Показания Дифференциальный диагноз. Лечение. хирургическому лечению. Профилактика. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки у детей и Распространенность, подростков. этиология. Патогенетические механизмы, факторы агрессии и защиты, роль хеликобактер в развитии повреждения слизистой. Клиника. Методы диагностики. Современные подходы к терапии: схемы эрадикационной терапии, противорецидивное Профилактика. Показания к хирургическому лечение. лечению. Классификация Основные Хронические хронических гепатитов. болезни печени у детей. клинические Значение функционального синдромы. Цирроз печени у детей исследования печени в диагностике хронического гепатита и прогнозе заболевания. УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; Хронические вирусные гепатиты: патогенез, особенности клиники гепатитов В, С, Д. Определение стадии вирусного процесса, степени биохимической активности. Показания к проведению биопсии печени. Оценка результатов морфологического исследования (ИГА, ГИС). Принципы терапия. терапии: режим, диета, противовирусная гепатопротекторная Особенности клиники, терапия. диагностики, течения и лечения гепатитов герпес-вирусной этиологии (ЦМВ, ЭБВ, простого герпеса 6 типа). Аутоиммунный гепатит, болезнь Вильсона-Коновалова: этиопатогенез, особенности клиники, принципы диагностики и лечения, прогноз. Дифференциально-диагностический ряд гемохроматоз, недостаточность α1-антитрипсина, муковисцидоз. Этапность дифференциальной диагностики хронических болезней печени у детей. Исходы хронических гепатитов у детей. Первичная и вторичная профилактика. Цирроз печени: этиология, эпидемиология, классификация, морфологическая характеристика. Механизмы развития синдромов: портальной гипертензии, отечно-асцитического, гиперспленизма, печеночной энцефалопатии, ренального. проявления. Диагностика: основные лабораторная (OAK, коагулограмма, δ/x крови, иммунограмма) и инструментальная (УЗИ, УЗДГ портальной вены, КТ, МРТ органов брюшной полости, ЭГДС, РРС). Дифференциальный диагноз. Принципы лечения: режим, диета, синдромальная терапия. Трансплантация печени: показания, противопоказания. ВРВП. инфицирование Осложнения: кровотечения ИЗ жидкости, печеночная кома. Неотложная аспитической помощь при пищеводно-желудочных кровотечениях, асците, печеночной коме.

ДЕ 23. Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК) у детей.

ДΕ

22.

ПК-1, 2, 3, 4.

Эпидемиология ВЗК. Этиология, патогенез. Классификация. Кишечные внекишечные проявления заболеваний. Особенности клинического течения и диагностики

УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4.	подростков. Лабораторные и инструментальные методы диагностики (ректороманоскопия, колонофиброскопия, ирригография, сцинтиграфия по программе «дивертикул Меккеля»). Значение методов прижизненного морфологического исследования слизистой оболочки кишечника. Дифференциальный диагноз. Современные подходы к лечению: противовоспалительная, иммуносупрессивная терапия, терапия биологическими агентами. Осложнения. Исходы. Вторичная профилактика. Показания к хирургическому лечению. Дифференциальная диагностика с функциональными заболеваниями кишечника у детей старшего возраста (функциональный запор, инконтиненция, синдром раздраженного кименцика)		
ДЕ 24. Болезни	раздраженного кишечника). Классификация заболеваний поджелудочной железы у детей:		
' ' \	аномалии развития; врожденные заболевания (с-м Швахмана-		
поджелудочной железы. Дифференциальная	Даймонда, с-м Шелдона-Рея, с-м Йохансона, с-м Пирсона, с-м		
	Таунса, с-м Тарлоу); панкреатиты; муковисцидоз.		
диагностика	Типы нарушений панкреатической секреции. Механизмы		
УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10;	развития внешнесекреторной недостаточности		
ПК-1, 2, 3, 4.	поджелудочной железы. Методы диагностики экзокринной		
11K-1, 2, 3, 4.	недостаточности поджелудочной железы: копрограмма,		
	эластазный тест, липидогрмамма кала, секретиновый и		
	панкреазиминовый тест. Принципы коррекции		
	панкреазиминовый тест. Принципы коррекции панкреатической недостаточности.		
	Хронический панкреатит. Классификация. Этиология.		
	Патогенез. Клиника. Особенности клинических проявлений и		
	течения у подростков. Диагностика (б/х маркеры, УЗИ,		
	эндоУЗИ, КТ, ЭРХПГ). Дифференциальный диагноз, в том		
	числе с вторичными изменениями поджелудочной железы,		
	дисфункцией сфинктера Одди. Принципы лечения.		
	Кишечная форма муковисцидоза. Поражение других органов		
	ЖКТ при муковисцидозе. Принципы лечения.		
ДЕ 25. Дифференциальная	Первичный, вторичный (на фоне СКВ, геморрагического		
диагностика гематурий.	васкулита, амилоидоза) гломерулонефрит, болезнь тонких		
	базальных мембран, синдром Альпорта, дисметаболические		

УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4.

базальных мембран, синдром Альпорта, дисметаболические нефропатии. Эпидемиология заболеваний. Этиология и основные этапы патогенеза. Основные клинические Лабораторные и инструментальные методы синдромы. диагностики заболеваний. Роль нефробиопсии в диагностике заболеваний. Морфологические варианты заболеваний. Принципы лечения. Особенности динамического наблюдения. Осложнения. Исходы. Прогноз.

ДЕ 26. Дифференциальный диагноз нефротического синдрома.

УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4.

Первичный, вторичный (на фоне СКВ, геморрагического гломерулонефрит, васкулита, амилоидоза) врожденный нефротический синдром. Эпидемиология заболеваний. Этиология Основные основные этапы патогенеза. клинические синдромы. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний. Нефробиопсия: показания, противопоказания, морфологические варианты заболеваний. Роль пренатальной диагностики. Принципы лечения. Понятие стероидчувствительном, часторецидивирущем,

	стероидрезистентном нефротическом синдромах.
	Особенности динамического наблюдения. Осложнения.
	Исходы. Прогноз.
ДЕ 27. Тубулопатии.	Тубулопатии с ведущим синдромом полиурии - почечная
Дифференциальная	глюкозурия, почечный несахарный диабет, почечный солевой
диагностика. Почечная	диабет. Тубулопатии с рахитоподобным синдромом - витамин
недостаточность.	Д-зависимый рахит, фосфат-диабет, синдром Де Тони-Дебре-
VIC 1. OHIC 4 5 6 9 10.	Фанкони, почечный тубулярный ацидоз.
УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4.	Особенности патогенеза каждой формы. Типы наследования. Клиника в зависимости от формы. Ранняя диагностика
11K-1, 2, 3, 4.	(биохимические показатели мочи). Значение рентгенографии
	трубчатых костей. Дифференциальный диагноз. Исходы.
	Лечение. Прогноз.
	ОПН и ХПН: эпидемиология, этиология, патогенез.
	Классификация. Стадии. Клиника. Диагностика.
	Дифференциальный диагноз. Лечение. Посиндромная
	терапия. Принципы диетотерапии. Заместительная почечная
	терапия у детей: показания, противопоказания. Исходы.
	Прогноз.
	Гемолитико-уремический синдром (ГУС): этиология, роль
	вирусной и кишечной инфекции в развитии ГУС. Патогенез.
	ДВС-синдром как проявление микроангиопатии. Клинические
	проявления. Диагностика. Лечение, показания к гемодиализу.
ДЕ 28. Анемии у детей	Осложнения. Прогноз. Дефицитные анемии у детей и подростков:
Дифференциальная	Дефицитные анемии у детей и подростков: железодефицитные, В12- и фолиеводефицитные анемии.
дифференциальная диагностика.	Эпидемиология. Этиология. Патогенез анемического,
gnarnoerna.	сидеропенического синдромов. Клиника. Дифференциальная
УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10;	диагностика дефицитных анемий. Неотложная помощь при
ПК-1, 2, 3, 4.	анемическом синдроме у детей и подростков. Основные
	принципы лечения дефицитных анемий. Осложнения.
	Исходы. Профилактика. КЛФ гемолитических анемий у детей
	и подростков. Эпидемиология. Этиология. Патогенез
	анемического синдрома при гемолизе. Клиника.
	Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь при
	анемическом синдроме, сопровождающихся гемолизом.
	Основные принципы лечения гемолитических анемий. Осложнения. Исходы. Профилактика. Особенности
	диспансерного наблюдения. Апластические анемии.
	Эпидемиология. Этиология. Классификация АА у детей и
	подростков. Патогенез анемического синдрома при аплазии.
	Клиника. Неотложная помощь при анемическом синдроме у
	детей и подростков, сопровождающихся аплазией. Основные
	принципы лечения АА. Осложнения. Исходы. Профилактика
ДЕ 29. Геморрагические	Эпидемиология. Этиология. Патогенетическая классификация
диатезы.	тромбоцитопений у детей. Патогенез ТП. Клиника.
Дифференциальная	Дифференциальная диагностика геморрагических синдромов
диагностика.	с использованием лабораторных и инструментальных данных.
****	Неотложная помощь при геморрагическом синдроме у детей и
УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10;	подростков. Основные принципы лечения ТП. Осложнения.
ПК-1, 2, 3, 4.	Исходы. Профилактика. Особенности диспансерного
	наблюдения. Эпидемиология. Этиология. Классификация

гемофилий. Патогенез наследственных коагулопатий у детей и подростков. Клиника. Дифференциальная диагностика геморрагических синдромов с использованием лабораторных и инструментальных данных. Неотложная помощь при геморрагическом синдроме у детей и подростков. Основные гемофилий. принципы лечения Осложнения. Исходы. Медико-генетическая консультация. Особенности диспансерного наблюдения. Эпилемиология. Этиология. Классификация ΓВ. Патогенез ΓB Клиника. Дифференциальная диагностика геморрагических синдромов с использованием лабораторных и инструментальных данных. Неотложная помощь при геморрагическом синдроме у детей и подростков. Основные принципы лечения ГВ. Осложнения. Исходы. Профилактика. Особенности диспансерного наблюдения.

ДЕ 30. Злокачественные заболевания кроветворной системы.

УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4.

ДЕ 31. Диагностика и лечение заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы, нарушений физического и полового развития.

УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4.

ДЕ 32. Диагностика и лечение заболеваний щитовидной железы и околощитовидных желез.

УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4.

Эпидемиология. Этиология. Классификация гемобластозов у детей и подростков. Патогенез лейкозов, ЛГМ. Клиника. лабораторных Диагностика использованием инструментальных данных. Неотложная помошь при анемическом и геморрагическом синдромах при лейкозе. Маршрутизация детей при подозрении на онкологическую патологию. Принципы терапии. Осложнения. Исходы. Особенности диспансерного наблюдения.

АФО регуляции роста детей и подростков. Соматотропная недостаточность. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиника СТН. Показания к проведению стимуляционных проб и к инструментальным методам диагностики. Методы лечения СТН. Прогноз.

АФО и регуляцию функции репродуктивной системы в онтогенезе. Эпидемиология. Этиология. Патогенез задержки полового созревания (ЗПС) и преждевременного полового развития (ППР). Клиника. Диагностический алгоритм НПР. Методы лечения ЗПС и ППР. Прогноз ЗПС и ППР. Ожирение у детей и подростков. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Регуляция жирового обмена и причины нарушения. КЛФ, клинические проявления и осложнения различных форм ожирения. Методы оценки ожирения. Диагностика. Роль гиперинсулинизма в прогрессировании ожирения. Тактика врача-педиатра при нарушениях роста, физического развития и ожирения у детей и подростков. Диспансеризация. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз.

Понятие йододефицитных заболеваний, эпидемиология. Дефицит йода и другие факторы как причина и условия развития зоба. Клинические проявления в зависимости от возраста. Диагностика. Профилактика эндемического зоба: массовая, групповая, индивидуальная. Лечение эндемического зоба. Диспансеризация.

Определение врожденного и приобретенного гипотиреоза. Эпидемиология. Этиология: дефекты эмбриогенеза, гормоногенеза, иммунные факторы. Патогенез. КЛФ. Возрастные особенности клинических проявлений. Неонатальный скрининг. Лечение. Диспансерное наблюдение.

	Профилактика. Определение ДТЗ. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Патогенез неонатального тиреотоксикоза. Клиника. Диагностика. Методы лечения у детей. Прогноз. Осложнения, тиреотоксический криз.
ДЕ 33. Диагностика и	АФО и регуляция функции коры надпочечников.
лечение заболеваний	Этиология. Патогенез ВДКН. Клиника ВДКН и варианты.
надпочечников.	Диагностика. Роль неонатального скрининга в диагностике ВДКН. Методы лечения ВДКН. Прогноз.
VIC 1. OHIC 4.5.6.9.10.	
УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10;	Этиология, патогенез, основные клинические проявления и
ПК-1, 2, 3, 4.	варианты надпочечниковой недостаточности (НН). Показания
	к лабораторной и инструментальной оценке функций коры
	надпочечников. Методы лечения НН. Прогноз. Диспансерное
	наблюдение. Осложнения, острая НН.
ДЕ 34. Диагностика и	Эпидемиология. Этиология. Патогенез СД 1 и 2 типа. Клас-
лечение заболеваний	сификация СД и других нарушений углеводного обмена. Па-
островкового аппарата	тофизиология СД. Клиника.
поджелудочной железы.	Понятие нарушения толерантности к глюкозе (НТГ), гликированный гемоглобин, оценка показателей при СД.
УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10;	Лабораторно-инструментальные методы диагностики СД
ПК-1, 2, 3, 4.	Клинико-фармакологическая характеристика препаратов ин-
1111 1, 2, 0, 11	сулина. Принципы лечения СД 1 и 2 типа. Профилактика
	осложнений СД. Тактика участкового педиатра при подозре-
	нии на СД у ребенка.
	СД 1 типа. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Класси-
	фикация СД и других нарушений углеводного обмена.
	Патофизиология клинических симптомов и клинические про-
	явления СД. Оценка показателей гликемии в норме, при НТГ,
	при СД. Оценка показателей гликированного гемоглобина в
	норме и при декомпенсации СД.
	Причины и формы декомпенсации СД 1 типа. Клинические
	проявления и формы декомпенсации СД у детей и подрост-
	ков: кетоз, кетоацидоз, диабетическая кома.
	Диагностический алгоритм гипергликемической и гипоглике-
	мической комы. Клинико-фармакологическая характеристика
	препаратов инсулина. Расчет инсулина при кетоацидозе. Рас-
	чет инфузионной терапии. Методика оказания неотложной
	помощи при кетоацидозе, при гипогликемии. Прогноз течения
	СД.
ДЕ 35. Неотложные	Эпидемиологию, этиологию и патогенез, КЛФ неотложных
состояния в педиатрии	состояний у детей и подростков. Клинические признаки,
-,,-w-F	дифференциальный диагноз. Показания и особенности
УК-1; ОПК-4, 5, 6, 7, 8,	проведения. лабораторных, инструментальных методов
10;	исследования. Алгоритм оказания неотложной помощи.
ПК-1, 2, 4.	Показания, противопоказания к применению основных групп
1111-1, 4, 7,	лекарственных препаратов. Показания и противопоказания к
	ИВЛ, заместительной почечной терапии. Принципы
	, ,
	диспансерного наблюдения, профилактики заболеваний.
	Осложнения. Прогноз. Рассчитывать дозы препаратов для
	купирования вагоинсулярного, симпатоадреналового,
	гипертонического кризов, обморока (коллапса),
	жизнеугрожающих аритмиях, при гипертермии, судорогах,

острой дыхательной и сердечной недостаточности.

Дисциплинарный модуль 4

Организация амбулаторно-поликлинической помощи детскому и подростковому населению.

ДЕ 36. Организация профилактической работы врача педиатра детскому и подростковому населению.

УК- 1, 2,3; ОПК-2, 4, 6. ПК-1, 4, 5.

ДЕ 37. Лечебнопрофилактическая работа
участкового педиатра в
амбулаторно-поликлинических
условиях. Наблюдение детей с
аномалиями конституции,
недоношенных, групп

хроническими расстройствами

анемией,

риска,

рахитом,

УК- 1, 2, 3; ОПК-2, 4, 5, 6, 7. ПК-1, 2, 3, 4, 5.

направленного

питания,

ЧБД.

ДЕ 38. Лечебнодиагностическая работа
участкового педиатра в
амбулаторно-поликлинических
условиях. Наблюдение за
детьми с острой (воздушнокапельной) инфекционной
патологией, острой

Структура и кадровое обеспечение детской поликлиники. Схемы контроля над состоянием здоровья и развитием детей на первом году жизни и от 3 до 17 лет.

Амбулаторное наблюдение новорожденных I группы здоровья. Амбулаторное наблюдение детям II группы здоровья.

Динамическое наблюдение за ребенком первого года жизни. Динамическое наблюдение за детьми от 3 до 7 лет.

Типы детских образовательных учреждений. Основные гигиенические требования к организации питания в ОУ. Подготовка ребенка к посещению ДОУ. Оценка здоровья детей по результатам профилактических осмотров с определением рекомендаций.

Определение формированию групп риска ПО соматической патологии подростков. Формы подростками условиях организации работы c В поликлиники. Разработка лечебно-оздоровительных мероприятий среди юношей допризывного и призывного возраста. Оформление медицинской документации подросткам, окончившим ООУ И подросткам, поступающим в ВУЗы, техникумы или на работу.

Группы риска новорожденных. Особенности ведения недоношенных детей на участке.

Диагностика, лечение и профилактика аномалий конституций. Вакцинация детей с лимфатико-

гипопластическим диатезом. Реабилитация детей с аномалиями конституции. Разработка эффективных мероприятий по снижению острой и хронической заболеваемости при поступлении в ДОУ.

Диагностика, лечение и особенности профилактики анемий и рахита у детей раннего возраста. Профилактика гипервитаминоза витамина D3.

Функциональное питание; основные подходы к назначению.

Диагностика, лечение и особенности профилактики расстройств питания у детей раннего возраста.

Особенности ведения часто болеющих детей на педиатрическом участке.

Национальный и региональный прививочные календари. Юридические аспекты иммунопрофилактики. Поствакцинальные реакции и осложнения. Индивидуальный план прививок. Прививки по эпид. показаниям.

Неспецифическая профилактика инфекционных заболеваний. Ранняя диагностика, изоляция больных и подозрительных на инфекционное заболевание,

инфекционной диареей, вирусными гепатитами, с особо опасными инфекциями в условиях педиатрического участка. СПИД.

УК-1, 2, 3, 4; ОПК-2, 4, 5, 6, 7, 10; ПК-1, 2, 3, 4, 5.

ДЕ 39. Система диспансерного наблюдения за детьми врожденной патологией, острыми хроническими И заболеваниями ЖКТ, органов CCC, мочевой И системы органов дыхания, иммунными и аллергическими заболеваниями. Организация работы «дневных стационаров и отделений восстановительного лечения В условиях поликлиники.

УК-1, 2, 3, 4, 5; ОПК-1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10; ПК-1, 2, 3, 4, 5.

регистрация диагноза, учет контактных, обследование и наблюдение за ними. Первая врачебная помощь при острых инфекционных заболеваниях у детей.

Работа с остро заболевшим ребенком. Современная эпидемиология, клиника, диагностика и лечение ОРВИ в условиях поликлинического участка.

Диагностика и лечение неотложных состояний при несчастных случаях у детей и подростков. Техника и эффективность сердечно-легочной реанимации.

Диагностика, клиника, тактика ведения на педиатрическом участке детей с инфекционной диареей. Вирусные гепатиты — диагностика, клиника, тактика ведения. Эпидемиологические и социальные аспекты, ранняя диагностика, лечение, диспансерное наблюдение за детьми СПИД и другими опасными инфекциями.

Диспансеризацией детей с острой и хронической патологией.

Ранняя диагностика, лечение, профилактика и реабилитация детей с заболеваниями органов дыхания и сердечно-сосудистой системы.

Ранняя диагностика, лечение, профилактика и реабилитация детей с заболеваниями желудочнокишечного тракта и органов мочевой системы.

Ранняя диагностика, лечение, профилактика и реабилитация детей с иммунными и аллергическими заболеваниями. Лечебно-тактические мероприятия при анафилактическом шоке, астматическом статусе и острой аллергической реакции.

Принцип работы дневного стационара. Основы восстановительного лечения больного ребенка. Современные В физиотерапии. технологии Бальнеолечение Место дневного И курортология. стационара и ОВЛ в системе детской поликлиники.

5.2. Контролируемые учебные элементы

,	Дидактическая	Контролируемые ЗУН, направленные на формирование компетенций		
	единица (ДЕ)	Знать	Уметь	Владеть
		(формулировка знания)	(формулировка умения)	(формулировка
				навыка)
ДЕ	Организация	Порядок оказания помощи по	Использовать принципы	Методикой
1	медицинской	профилю "неонатология" (Приказ	медицинской этики и	клинического
	помощи	МЗ РФ от 15.11.12 N 921н).	деонтологии в работе с	обследования НР.
	новорожденным	Организацию ухода и лечебно-	пациентом и его род-	Методикой
	детям.	диагностического процесса в	ственниками. Собрать	антропометрии НР.
	Анатомо-	отделениях физиологии и	анамнез и выявить пери-	Методикой оценки
	физиологические	патологии новорожденных. АФО,	натальные факторы рис-	состояния
	особенности (АФО)	адаптация и пограничные	ка дезадаптации и пери-	новорождённого по
	новорожденного	состояния НР. Принципы	натальной патологии у	шкале Апгар.
	ребенка. Адаптация	успешного грудного	HP.	Методикой оценки
	к внеутробному	вскармливания (декларация	Провести осмотр НР,	степени зрелости
	существованию.	ВОЗ/ЮНИСЕФ). Понятие об	выявить малые аномалии	новорожденного.
	Диагностика	эмбрио- и фетопатиях. Приказ	развития, ВПР.	Методикой оценки
	наследственной и	МЗ СР РФ от 22.03.06 N185 "О	Оценивать физиологиче-	функционального
	врожденной	массовом обследовании	ские рефлексы НР. Про-	состояния органов и
	патологии.	новорожденных детей на	вести первичный туалет	систем.
		наследственные заболевания».	новорожденного.	Алгоритмом

	УК-1; ОПК-2, 4, 6,	Врожденные заболевания,	Определить сроки перво-	диагностики
	8, 9;	диагностируемые с помощью	го прикладывания к гру-	пограничных
	ПК-1, 2, 4, 5.	неонатального скрининга –	ди, возможные противо-	состояний.
		врожд. гипотиреоз, ФКУ,	показания.	Навыками ухода за
		галактоземия, муковисцидоз,	Оказать теоретическую и	HP.
		АГС, методы диагностики,	практическую помощь	Методикой обработки
		принципы лечения.	матери в организации	пуповины и пупочной
		Приказ МЗ РФ от 21.03.2014 N 125н "Об утверждении	вскармливания и ухода за ребенком. Назначить	ранки. Техникой грудного и
		национального календаря проф.	режим и диету кормящей	искусственного
		прививок".	матери.	вскармливания.
		Понятие о неонатальных	Определить показания	Способами расчета
		эндокринопатиях, методы	для вакцинации НР.	питания для НР.
		диагностики, принципы лечения.	Составить план обследо-	Техникой установки
			вания и обосновать вы-	желудочного зонда.
			бор методов.	Методами
			Обосновать и поставить диагноз, сформулировав	стимуляции и сохранения лактации
			его в соответствии с об-	у кормящих матерей.
			щепринятой классифи-	Алгоритмом
			кацией.	постановки
				клинического
				диагноза и лечения.
ДЕ	Патология периода	Структуру перинатальной и	Собрать анамнез и	Методикой оценки
2	новорожденности: заболевания	детской смертности,	выявить перинатальные	функционального
	органов дыхания и	заболеваемости и инвалидности. АФО бронхолегочной и	факторы риска рождения новорожденного с	состояния органов дыхания и
	кровообращения;	сердечно-сосудистой систем во	перинатальной	кровообращения.
	недоношенный	внутриутробном и неонатальном	патологией.	Техникой
	ребенок и ЗВУР;	периоде. Патология органов	Провести осмотр и	санации верхних
	гнойно-	дыхания: 1) пневмопатии –	выявить клинические	дыхательных путей и
	воспалительные	респираторный дистресс-	симптомы и синдромы.	желудка. Техникой
	заболевания, неонатальный	синдром 1 типа, ателектазы, аспирационные синдромы,	Интерпретировать данные лабораторных	проведения сердечно- легочной
	сепсис,	аспирационные синдромы, синдром мекониальной	исследований (ОАК,	реанимации.
	внутриутробные	аспирации; 2) неонатальные	ОАМ, биохимич. анализ	Методикой
	инфекции;	пневмонии (причины и факторы	крови, газовый состав и	проведения и оценки
	неонатальные	риска, патогенез, клиника,	КЩС крови,	данных
	желтухи;	осложнения, диагностика,	копрограмма,	пульсоксиметрии.
	перинатальные поражения ЦНС.	лечение, принципы пренатальной профилактики СДР). Патология	гемостазиограмма,	Алгоритмом определения тяжести
	поражения цпс.	органов кровообращения: ВПС,	микроскопия ликвора, бактериологических,	дыхательных
	УК-1; ОПК-4, 5,	тактика ведения НР при	вирусологических и	расстройств (шкала
	10; ПК-1, 2, 4, 5.	«критических» пороках, болезни	иммунологических	Сильвермана и шкала
		миокарда (клиника, диагностика,	методов – ПЦР, ИФА,	Даунс) и сердечно-
		лечение). Методы диагностики и	прокальцитониновый	сосудистой
		принципы интенсивной терапии при патологии дыхательной и	тест). Интерпретировать	недостаточностиМето дикой проведения
		сердечно-сосудистой систем у	данные	ИВЛ при первичной
		НР.	инструментальных	реанимации
		Недоношенность и ЗВУР:	исследований	новорождённых
		причины и факторы риска,	(рентгенография легких	(санация ВДП,
		критерии диагностики. Критерии	и брюшной полости,	тактильная
		живорожденности (Приказ МЗ	УЗИ органов брюшной	стимуляция,
		СР России от 27.12.2011 N 1687н). АФО недоношенных и	полости и сердца, НСГ, ЭКГ).	респираторная поддержка с
		детей со ЗВУР, особенности	Определить степень	помощью маски,
		адаптации и перинатальной	недоношенности и	кислородной
		патологии. Принципы	соответствие	палатки).
		организации этапного лечения и	гестационному возрасту	Методикой
		современные технологии	по антропометрическим	проведения закрытого
		выхаживания недоношенных и	параметрам и	массажа сердца.
		детей со ЗВУР. Организацию питания недоношенных детей:	морфофункциональным признакам, используя	Методикой кювезного
		принципы парентерального	шкалу Боллард. Оценить	выхаживания
L	İ	i r		

фортификаторы питания, грудного молока, лечебные смеси для питания недоношенных и маловесных детей. Основные направления профилактики невынашивания и ЗВУР: исходы прогноз относительно состояния здоровья. Приказ МЗ СР России от 27.12.11 N 1687н медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке его выдачи» Гнойно-воспалительные заболевания НР: источники, пути и факторы передачи инфекции. Гнойно-воспалительные заболевания кожи и подкожножировой клетчатки, пупка, пневмонии, менингиты (этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы антибактериальной терапии, наружной И интенсивной терапии). Неонатальный сепсис этиопатогенез, факторы риска, классификация, клиника, понятия CCBO, СПОН, септического шока; методы диагностики и лечения. Профилактика гнойносептических заболеваний у НР. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования К организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» Желтухи новорожденных: физиологическая и патологические типы желтух (конъюгационные, гемолитические, паренхиматозные, механические) клиника, патогенез, дифференциальная диагностика, тактика лечения и наблюдения. Факторы, предрасполагающие к неонатальным желтухам. Классификация, клинические и лабораторные критерии ГБН. Методы диагностики, тактика консервативного и оперативного лечения ГБН, показания к ОЗПК. Гемотрансфузионные реакции и осложнения. Гепатиты новорожденных: этиология, патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, лечение. Врожденная атрезия желчевыводящих путей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, тактика лечения и наблюдения. ППЦНС у новорожденных: место структуре заболеваемости,

дефицит массы тела, клиническую форму и степень тяжести ЗВУР. Провести расчет парентерального И энтерального питания. Организовать мероприятия профилактике внутрибольничных инфекций неонатальных Выявить стационарах. признаки врожденного и постнатального инфицирования. Проводить необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания. Провести определение групп крови и резусфактора. Интерпретировать реакцию Кумбса. Определить показания к ОЗПК у доношенного и недоношенного ребенка. Определить тактику оказания медицинской помощи при неотложных состояниях. Заполнить протокол первичной реанимации новорожденного. Составить план обследования И выбор обосновать метолов Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией. Назначить обоснованием лечение в соответствии принципами интенсивной терапии НР. Провести анализ основных статистических показателей, используемых неонатологии.

новорождённого. Методиками пункции и катетеризации вен. Методами расчета питания для доношенного недоношенного новорожденного. Техникой зондового кормления. Алгоритмом назначения и расчета частичного и полного парентерального питания. Методами контроля адекватности питания. Алгоритмом определения CCBO признаков (SIRS), CΠOH. Методикой расчета инфузионной терапии. Алгоритмом ведения септического пациента. Техникой проведения гемотрансфузии. Методиками контроля билирубинемии. Методикой фототерапии. Методикой оценки неврологического статуса. Алгоритмом построения И формулировки диагноза. Алгоритмом выбора дополнительных консультаций врачей-специалистов (невролог, хирург, кардиохирург, эндокринолог, генетик, гемостазиолог, реаниматолог и т.д.). Алгоритмом назначения лекарственной немедикаментозной терапии.

ДЕ 3	Комплексная оценка здоровья детей раннего возраста. УК-1; ОПК-4; ПК-1, 4.	причины и факторы риска, классификация, периоды, клинические синдромы. ППЦНС гипоксически-ишемического, геморрагического, травматического генеза: этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы терапии в острый и восстановительный периоды, прогноз. Критерии комплексной оценки здоровья. Группы здоровья. Закономерности физического развития детей раннего возраста. Законы роста. Факторы, влияющие на физическое развитие. Технику антропометрии, алгоритм комплексной оценки физического развития, семиотику нарушений физического развития. Критерии оценки нервнопсихического развития детей грудного и раннего возраста. Этапы становления статики, моторики. Развитие речи, эмоций и форм общения. Понятие эпикризного срока. Группы нервно-психического развития.	Провести комплексную оценку здоровья, определить группу здоровья. Проводить антропометрические измерения, использовать алгоритм комплексной оценки физического развития с применением региональных центильных таблиц. Оценить признаки биологической зрелости. Провести оценку нервнопсихического развития ребенка грудного и раннего возраста. Определить группу НПР с последующими	Комплексной оценкой здоровья: определением группы здоровья, рекомендаций по здоровому образу жизни, профилактике заболеваний. Алгоритмом комплексной оценки физического развития. Определением уровня биологической зрелости. Методикой оценки нервно-психического развития, определения группы
		Факторы, влияющие на НПР.	рекомендациями по коррекции и лечению выявленных отклонений.	НПР.
ДЕ 4	Рациональное вскармливание и питание в периоде раннего детства. УК-1; ОПК-4, ПК-1, 4.	Вскармливание ребенка 1-го года жизни: понятие естественного, искусственного, смешанного вскармливания. Декларацию ВОЗ/ЮНИСЕФ. Питание беременной и кормящей женщины. Режимы вскармливания. Потребности в основных пищевых ингредиентах и энергии. Методы определения суточного объема питания. Прикормы, сроки и правила введения. Критерии оценки достаточности питания ребенка. Причины перевода ребенка на смешанное и искусственное вскармливание. Понятие гипогалактии, причины, классификация, методы профилактики и коррекции. Классификация и принципы выбора молочных смесей. Принципы рационального питания детей раннего возраста. Потребности в основных пищевых ингредиентах и энергии. Организацию питания в детских учреждениях. Понятие о физиологических столах. Национальную программу «Оптимизация вскармливания детей первого года жизни в	выявленных отклонений. Составить индивидуальное питание на один день ребенку первого года жизни, находящемуся на естественном, смешанном и искусственном вскармливании, провести расчет питания, оценить достаточность питания, дать рекомендации по питанию беременной и кормящей женщине. Дать рекомендации женщинам с гипогалактией по повышению лактации. Подобрать адаптированную молочную смесь при искусственном вскармливании. Составить меню ребенку раннего возраста, провести белковую прикидку.	Назначением режима вскармливания. Назначением индивидуального питания на один день ребенку, находящемуся на грудном, смешанном и искусственном вскармливании. Выбором адаптированной молочной смеси при искусственном вскармливании. Проведением расчета питания по ингредиентам. Составлением меню, проведением белковой прикидки для ребенка раннего возраста. Методами коррекции пищевого рациона кормящей матери.

		Российской Федерации».		
ДЕ 5	Аномалии конституции: лимфатико-гипопластический, нервно-артритический диатезы. УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8; ПК-1, 2, 4.	Понятие конституции. Аномалии конституции: аллергический диатез, лимфатико-гипопластический диатез, нервно-артиритический диатез. Распространенность, этиологию и патогенез. Клинические проявления аномалий конституции: атопический дерматит, детская экзема, нарушения пуринового обмена. Особенности течения воспалительных заболеваний на фоне аномалий конституции. Основные методы диагностики, дифференциальный диагноз. Современные подходы к терапии. Принципы диетотерапии. Профилактику, исходы.	Собрать анамнез, провести объективное обследование ребенка раннего возраста, выявить семиотику аномалий конституции. Провести диагностику и дифференциальную диагностику, оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования. Назначить план лечения и мероприятия по профилактике.	Методикой сбора анамнеза и проведением объективного исследования ребенка раннего возраста. Выявлением клинических признаков аномалий конституции. Интерпретацией лабораторных и инструментальных методов исследования. Алгоритмом постановки клинического диагноза с обоснованием дополнительного обследования. Алгоритмом назначения физиологического, лечебного питания, лекарственной и немедикаментозной
ДЕ 6	Дефицитные состояния у детей раннего возраста. УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8; ПК-1, 2, 4.	Понятие и критерии недостаточности и дефицита витамина D. Рахит как проявление дефицита витамина Д: эпидемиологию, классификацию, патогенез, клинику, диагностику. Методы специфической и неспецифической профилактики рахита. Виды медикаментозного и немедикаментозного лечения. Определение, патогенез, клинические проявления спазмофилии. Профилактику, лечение, оказание неотложной помощи при судорожном синдроме, вызванном гипокальциемией. Гипервитаминоз D: причины, патогенез метаболических нарушений, неотложная помощь. Профилактика. Распространенность железодефицитных состояний (ЖДС). Формы депонирования железа в организме. Этапы развития ЖДС. ЖДА как крайняя форма проявления ЖДС: классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика ЖДА у детей раннего возраста. Диетотерапия. Определение, классификацию, этиологию, патогенез	Собрать и оценить анамнез, провести объективное обследование ребенка грудного и раннего возраста, выявить семиотику микронутриентного дефицита, симптомы рахита, спазмофилии, гипервитаминоза D, ЖДС, хронических расстройств питания. Провести диагностику и дифференциальную диагностику дефицитных состояний. Оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования. Назначить индивидуальное питание. Назначить план лечения и профилактики. Определить виды профилактики у детей, находящихся на разных видах вскармливания.	терапии. Методикой сбора анамнеза и проведением объективного обследования ребенка грудного и раннего возраста с целью выявления признаков микронутриентного дефицита, симптомов рахита, спазмофилии, гипервитаминоза D, ЖДС, хронических расстройств питания. Интерпретацией лабораторных и инструментальных методов исследования. Алгоритмом назначения физиологического, лечебного питания, лекарственной и немедикаментозной терапии, расчетом питания, расчетом дозирования витамина Д с учетом его содержания в молочных смесях и элементарного железа для коррекции дефицита, профилактики и

	метаболических нарушений при хронических расстройства питания у детей (гипотрофии, паратрофии, гипостатуре). Клинику, диагностику и дифференциальную диагностику, современные принципы диетотерапии, медикаментозной терапии, профилактику хронических расстройств		лечения дефицитных состояний. Правилами ухода и режима дня пациента с дистрофией. Принципами медицинской этики и деонтологии в работе с родителями ребенка.
	питания у детей раннего возраста. Правила ухода и режима дня пациента с дистрофией.		F 500
ДЕ 7 Иммунодефицитные состояния детей раннег возраста. УК-1; ОПК-4, 5, 6 8; ПК-1, 2, 4.	Современную классификацию ИДС у детей. Современные технологии в диагностике, лечении врожденных и приобретенных ИДС у детей.	Собрать и оценить анамнез, провести объективное исследование ребенка грудного и раннего возраста, выявить симптомы ИДС. Определить план дополнительного обследования с привлечением специалиста-иммунолога. Интерпретировать данные общеклинических методов исследования, исследования для подтверждения инфекционного процесса (бактериологические, ПЦР, ИФА). Назначить медикаментозную терапию при острых воспалительных, инфекционных заболеваниях на догоспитальном этапе, организовать наблюдение в условиях стационара на дому, выполнять рекомендации иммунологов по госпитализации с целью проведения специфической (иммуноглобулины) терапии, антимикробной терапии в условиях	Методикой сбора анамнеза, клинического обследования ребенка. Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза с обоснованием дополнительного обследования. Алгоритмом назначения антимикробной терапии на догоспитальном и госпитальном этапах. Алгоритмом ведения пациента как септического больного. Принципами асептики и антисептики. Принципами медицинской этики и деонтологии в работе с родителями пациента.
хронические заболевания легки у детей раннег возраста. УК-1; ОПК-4, 5, 6	внебольничную пневмонию: Классификацию, этиологию, патогенез, клинику, методы диагностики.	Стационара. Собрать и оценить анамнез, провести объективное исследование ребенка грудного и раннего возраста, выявить симптомы поражения	Методикой сбора анамнеза, клинического обследования ребенка. Выявлением признаков и
8, 10; ПК-1, 2, 3, 4.	Синдром бронхиальной обструкции. Неотложную помощь: противовспалительная и	бронхолегочной системы. Определить наличие и степень	определением степени ДН, оценкой данных

подвания для редокточеские виды диаленный педостаточности, виды диаленный педостаточности виды диаленный педостаточности протесси диаленный диаленный педостаточности диаленный в периоденный диаленный диаленный педостаточности диаленный в периоденный диаленный в периоденный диаленный д			T -	T	
методов вентплации. Соорременные полоходы к назничению антимикробной терапии, стартовы диплобатериальная герапия. Показания для гостигальная пирапия. Показания для гостигальная пирапия. Показания для пествитующиеся подорением на висбольничную писвмонию. Специфическую и писвмонию специфическую профавлатису броихитов и писвмоний вирусной и бектериальной типоотии и посметичную анию сметичную анию обстровать данностающей и бекторы протектов. Воления летких у детей рашнего возраста, харамтеритующиеся хроинской процесса, прогреднентным течением, наигогенся, основные течением, наигогенся, основные формы, диагностнику, вечение, протово. Дибференциальная к пручей: Классификацию, проком развития в периоде равнего произка, диагностнику, вечение, протово. Дифференциальная к пручей: Классификацию, патогенся, соспомые кланического течения и дифференциальная к периоде равнего корами. Дифференциальная дранитистику, вечение, протово. Дифференциальная дранитистику, вечение, протово. Дифференциальная дранитистику. Воложения е развития в периоде равнего пороки классификацию в вожденных каранты, сетраце можденных каранты, сетраце можденных каранты, и дифференциальная дранитистика. Дифференциальная дранитистику, вечение, протово. Дифференциальная дранитистику, вечение, протово. Дифференциальная дранитистику, верение протово. Дифференциальная дранитистику в протовом костольная принципам лечения; коритические протово. Дифференциальная дранитистику в протовом костольная принципам лечения; коритические протово дранитистику в протовом костольная принципам лечения; коритические протово дранитистику в протовом костольная принципам перанов коритистики в принцения протовом костольная принципам пораков протовом принципам пестаном и принципам перагов протовом протовом протовом принципам перагов протовом принципам перагов протовом прото			_		•
Современные подходы в нагиминеров от стартовая антибактериальная терапия стартовая антибактериальная терапия стартовая антибактериальная терапия стартовая антибактериальная терапия детей рашието возраста специфическую профичастику фроихиток и пискоменно, Сеставить праврительный дастаговорой и бактериальной этнологии на современном этале. Волезии летких у детей рашието возраста характеризорой и бактериальной этнологии на современном этале. Волезии летких у детей рашието возраста характеризором обстарования. Выпораторы профичастику процесса, произсеса кронизацией мосиданительного процесса кронизацией подостаточность дорожденных перечения и дастагольнах противос, протореденеторожеть капического течения и дастагольнах противос дорожденные в терного регстав. Вызывать и оценивать дорожденные каракты, осторые даннего дестета. Вызывать и оценивать дорожденные каракты, осторые даннего деставы. Вызывать и оценивать дорожденные каракты, осторые даннего дестать порожденные каракты, прожденные каракты, осторые даннего дестать порождения даннего данне					_
назначению антимикробной герании, стартовия пульсовсивлетором для определения прогаковляма антибактериальная терания. Показания для госпитальная петем полоореннем из выебовывшеную и неспецифическую профиментую предверительный для обеспецибрическую профиментую прогисса дроговоды пророждения прогисса дроговоды проговоды для обеспецибрическую для обеспецибрическую проговоды для обеспецибрическую для обеспецибрической для обеспецибрическую для обеспецибрическую для обеспецибрической для обеспецибрической для обеспецибрическую для обеспецибрического для обеспецибр					
терапци, аттибактериальная терапца, потражения потражения просковать выбования для тоститальная потражения потражения потражения потражения потражения потражения потражения потражения потражения выстановления потражения потражения проговодания потражения протражения потражения протражения потражения протражения потражения протражения потражения протражения потражения протражения протражения потражения протражения протраже			-	= =	
антибактериальная терапия. Показания для тоспитальная предовдета с положренеем на выебольненную плеямовию. Специфическую и неспецифическую профилькую предоврительный данных форму предоврительный данных дольным бактериальной этнологии на современном этале. Болезни летких у детей равнего вограста с дольных дольном дольном дольном дольном дольном дольных дольном дольном дольных дольном д			-		
Показания для госпитализации детей раниего позраст с гемоглобина. Поставить пределенией на висбольничную пиевмощей оброжую профилактику броихитов и пиевмощей путьмоги и песпецифическую профилактику броихитов и пиевмощей путьмоги и песпецифическую профилактику броихитов и пиевмощей путьмоги и песпецифическую профилактику броихитов и пиевмощей путьмоги по боследования. Интерпретиривать и пестроментальных путей дамагисьными в переделентными течением, проическа, прогреднентными дамагисьными педостаточности дамагисьными прогреднентными дамагисьными прогреднентными дамагисьными дамагисьными дамагисьными дамагисьными дамагисьными дамагиського терапию дамагисьными дамагиського течения и проференциальной дамагиського терапию дамагиського детет дамагиського дамагиського детет дамагиського детет дамагиського дамагиськог			1 1	_	
детей равнего мозраста с подосрещеми на внебольнием на внебольнием на пейсоватить предварительный иеспецифическую профильктику бромжитов и пиемомий вирусной и бактернальной тапе. Волезни астеих у детей равнего обследования. Негороменном тупе. Волезни астеих у детей равнего обраста, характернующиее хупонизацией воспалительного процесса, прогреднентным чечением, нацинием хромической дыхактельной иссоелогить данные домогности - Сроихо-легочиая дисплалыя, муковисшием, прогосо, проки развития дыхактельной иссоелогить и дожижеть домогно, натогенез, формы, заганогиты, течение, начить сеторы формы, заганогиты, теренция и даначить теренция прогноз. Особенности клинического течения и дифференциальной диагностики, теренция врожденые поромы сердиа, врожденые кардиты, острые множардиты. Дифференциальной диагностики, теренция врожденые кардиты, острые множардиты. Дифференциальной диагностики, теренция врожденыя диагностики, теренция врожденыя кардиты, острые множардиты. Дифференциальной диагностики, теренция врожденыя кардиты, острые множардиты, диагностики, теренция и диагностики вырожденные произведиты и дироктов обращения и диагностим объективное пределать дистепьности и физикальной объективное пределать дистепьности и физикальной объективное пределать дистепьности и дироктов обращения произведиты и дироктов обращения пределеные и дироктов обращения при десенные и дироктов обращения пределенные и дироктов обращения при десенные и дироктов обращения и деративности и деста дистепьности и дистра дистепьности и детем дистепьной обстрожения и детем дистепьной обстрожения и де				=	*
подорением на внебольничную пиевмония слещфическую и неспецифическую пуемов у деней равнего возраста, характеризующиес куронизальной этнологии на современном этне. Болезни летких у детей равнего возраста, характеризующиес кот дыхательной педостаточности горонесса, прогредчентным течением, пашчием хроической дыхательной педостаточности горонесса, прогредчентным течением, пашчием хроической дыхательной педостаточности горонесса, прогредчентным дикатерилорической дыхательных пучён: Классификацию, за пробра выстрания дикатеризорической дыхательной педостаточности клинического течения и диференциальной дватностики в перводе равнего возраста: проклесные спорожне развития дваженые прождения с прождения два прождения два прождения два прождения принципальную дватностику, лечение двариты, страста прождения подвержения прождения призаков преденных прождения прождения пределать прождения пределать пределать преде				-	1
пневхонию. Спешифическую и форматику бропуситов и пнемоний в ирусной и бактернальной этиологии па софременном этапе. Волезни генику у детей принтеры процесса, прогредиентным течением, наличием кропической дыкательной процесса, прогредиентным течением, наличием кропической дыкательной педостаточности - броко-легочная дисплазия, муковыецилдо, пороки развития дыхательных путей: Классификацию, этиологию, патогенез, основные клинические формы, диатностику, вечение, прогиоз. Особенности клинического течения и дифференциальной диагностики кардиты, острые мижедрины. В рожденные пороки крадиты, острые мижедриты, острые мижедриты. Дифференциальная диагностика. В рожденные прогию. В тоточенез, нагожорфологического провыя сердиа, в рожденные кардиты, острые мижедриты. Дифференциальный кардитов, клинической провыя серденные прогиоз. Состояние отденные кардиты, острые мижедриты, стерые мижедриты, странным кардитов, клинической провыя серденные прогисс, клинической провыя серденные прогисс, нагожорфологическую картину, проговы динической развиты, острые мижедритов, дифференциальную диагностику, есраца у детей раннего достояние отденные прогисс страным информательные проговостание отденные прогисс объективное объективное остояния отденные прогисс объективное остояния отденные прогисс объективное объективного статую прижения при и серденные прожения при и серденные признаков серденной прожения при иссоснования. Профиксам горов данного объективное объективное объективное остояние отденные признаков серденные прожения при и серденные при и сер					
неспленфическую профилактику оброматися и невемоний вируеной и бактериальной этиле. Волезии датахи у детей рашнего возраста, характеризующиеся хронизацией воспадительного пропесса, прогредментным течением, наичием хронической дыхагсавьной недостаточности обромо-деточная диспадия, муковисшдов, пороки развития дыжагсавьных путей: Классификацию, патогенея, основные клинические формы, диагностику, ачеение, прогноз. Особемности клинического теченая и дифференциальной диагностики в периоде рашнего детстам. Оброма, диагностику в прожденные кардиты, дистрем поражденные пороки сердиа, у детей динические кардиты, Дифференциальная диагностика. Дифференциальная диагностика дабоковому типу. Съожнее кормания диагностика диагностика диагностика дабокования. Неотоживае состояния в клинике болешей сердиа у детей раннего возраста — декомискадния по декожеруючковому типу. Съожнее да сердиа у детей раннего возраста — декомискадния по декожеруючковому типу. Съожнее да сердиа у детей раннего возраста — декомискадния по декожеруючковому типу. Съожнее да сердиа у детей раннего возраста — декомискадния по декожеруючковому типу. Съожнее да сердиа у детей раннего возраста — декомискадния по декожеруючковому типу. Съожнее да сердиа у детей раннего возраста — декомискадния по декожеруючковому типу. Съожнее да сердиа у детей раннего возраста — декомискадния да потожнее да сердиното недостаточностийте прогном состояния да потожнее да бълга да детей да серденные по детей да серденные да бълга да детей да серденные да серде					1 1
Принципальной равнето детовые в дележности на современном этапе. Волезни детких у детей раньего возраста. характеризующиеся хропизацией воспалительного протессея, проогрементизм течением, наличием хронической дыхательных путей: Классификацию, этисоплогию, патогенез, основные клинические формы, удилостичи, разитостичи, территор. В детей равнето в перводе раннето детовые крадиты, острые мискадиты. Дифференциальной, диагностики, двожненые кардиты, дирического течения; методы прожденные пороки сердиа, врожденные кардиты, сотрые мискадиты. Дифференциальная диагностика. В дирической прожах сердиа. В дирической парочах сердиа. В дирической порожах сердиа. В дирической парочах сердиа. В дирической порожах сердиа. В дирической порожах сердиа. В дирической парочах сердиа. В дирической парочах сердиа. В дирической порожах сердиа. В дирической парочах сердиа. В дирической порожах сердиа. В дирической порожах сердиа. В дирической порожах сердиа. В дирической парочах сердиа дирической парочах сердиа. В дирической порожах сердиа. В дирической порожах сердиа. В дирической парочах сердиа дирической порожах сердиных кардитов, клиникух, лесчене порожах сердиа. В дирической порожах сердиа. В дирической порожах сердиа дирической порожах сердиа дирической порожах сердиа. В дирической порожах сердиа дирической порожах сердиа. В дирической порожах сердиа дирической порожах сердии дирической порожах сердиа дирической порожах сердиной порожах сердиной порожах сердиной порожах сердиной порожах сердиной порожах сердиной п			. 1	1 1	
и бактериальной этикологии на современном этапе. Болезии летких у детей раннего пограеса, характеризующиеся хронизацией воспалительного пропесса, прогреднентнам течением, напичием хронической дыхательной педостаточности брокко-дегочивая дысплазия, муковисшиоз, пороки развития дыхательных путей: Классификацию, этикологию, патогенея, осповные кипического поточеского и клинического течения и дифференциальной диан ностики протноз. Особениюсти клинического течения и дифференциальной диан ностики протноз. Особениюсти клинического течения и дифференциальной диан ностики и периодер варинего возраста: врожденные пороки сердиа, врожденные кардиты, острые микоардиты. Дифференциальная диагностика. В детей протноз. УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4. ПК				' '	
обледовання, маристромующиеся кроинзацией в воспанительного процессия, проредментным течением, наличием хроинческой дыхательных произвольной недостаточности броихо-легочная дисплазия, муковисшию, протовом, дата ностику, лечение, протово. Особенности клинические формы, два ностику, лечение, протово. Особенности клинического течения и дифференциальной дыятностики в периоде раннего дететв. ДЕ Болезни сердца у Энцдемнологию, факторы риска, врожденные пороки сердца, врожденные карлиты, острые карлиты, остромующанных протовожному типу. Осложения, дечение, прогноз. Дифференциальную диагностику сестрыми миокарлитым. Неотложные состояния в кининее болевеней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по девоженулскомы, у типу. Осложения, дечение (НСС дыд. Методы профилактики прорессирования сердины пророжжения, менте обставить инструментального (ЗКТ, зхокаралиотрафия, ренятительногого (ЗКТ, хокаралиотрафия, ренятительногогогогогогогогогогогогогогогогогогог					
Болезни летких у детей раннего порявств, характеризующиеся хронизацией воспалительного процесса, прор редиситымы течением, наличием хронической дъхательной недостаточности броихо-асточная дисплазия, муковисцидоз, пороки развития дъхательных мусточная дисплазия, муковисцидоз, пороки развития дъхательных мусточная дисплазия, муковисцидоз, пороки развития дъхательных мусточная дисаточности кинического течения и дифференциальной диагностики в периоде раннего дететва воэраста: детей раннего сестома дидока детей раннего сестома детей раннего сестома дидока детей дидока					
возраста, характеризующиеся дрогороди дольтательной процесса, прогредиентным течением, палительной процесса, прогредиентным течением, палительной недостаточности броихо-легочная дисплаия, муковисцидов, пороки развития дымательных мусові. Классификацию, этнологию, патогенез, основные клинические формы, диагностику, лечение, прогноз. Особенности клинического течения и диференциальной диагностики в периоде раннего козраста: врожденные пороки сердца, врожденные пороки сердца, врожденные пороки сердца, врожденные каритим, острые миохардиты. Диференциальной диагностика. В диагностика диагностика. В диагностика диагностика. В диагностика долевней деотерь диагностика долевней деотерь диагностика долевней деотерь диагностика долевней сердца у детей раннего возраста — декомпенска диагностика долевней сердца у детей раннего возраста — декомпенска диагностика долевней сердца у детей раннего возраста — декомпенска диагностика долевней сердца у детей раннего возраста — декомпенска диагностика долевней сердца у детей раннего возраста — декомпенска диагностика долевней сердца у детей раннего возраста — декомпенска диагностика долевней сердца у детей раннего возраста — декомпенска диагностика долевней сердца у детей раннего возраста — декомпенска диагностика дастаточностики доставния диагностика долевней сердца у детей раннего возраста — декомпенска диагностика дастаточностики доставния диагностика дастаточностики доставния деставния деставния деставния деставния деставния деставний дест					
родиментивный прогредиентным дользания негором обращения дыхагельной передестаточности дором обращения дыхагельных путей: Классификацию, этиологию, патогенез, соговные клинические формы, диагностику, лечение, прогноз. Особенности клинического течения и дифференциальной диагностики в периоде рапието детства. ДЕ Болезни сердца у детей рашего возраста: двожденные пороги сердца, врожденные пороги сердца, врожденные пороги сердца, двагностика. Дифференциальная двагностика. Ик-1, 2, 3, 4. ТК-1, ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4. ПК-1, 2, 3, 4. Кассификацию в рожденные болезней сердца у детей рашего полежей кардитов, кланику, лечение, прогноз. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неогложней полемож сердца. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неогложней полемож сердца. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неогложней полемож сердца. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неогложней полемож кардитов, кланику, лечение, прогноз. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неогложней полемож сердца. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неогложней полемож сердца. Оценить органов кровообращения. Выявить сестовны в кланике болезней сердца и полеможелудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностику абоснования и подестаточности и прогресстрования серденный сердца. Методы профилактики прогресстрования серденной педостаточности детоды докомического анализа крови, СРБ, АСЛО и правожелудочковом и профилактики прогресстрования серденной педостаточности дестего документального (ЭКГ, хокарднография, серденных проможелудочковом и профилактики прогресстрования серденной педостаточности дестом документеского обестром при отжек легкого (ЭКГ, хокарднография, сердечных серденных проможелудочковой педостаточности дестом дозграфия серденных прожожельных методы при отжетельство по при отжетельство предеждения при обестаточности при отжетельство по правоже предеждения детом при отжетельство предеждения предеждения предеждения пред					<u> </u>
процесса, прогредментным течением, наличием хронической дактерилогических, Rnдегиям, ктвР дегких, ктвР деги деги деги деги деги деги деги деги				1 1	
течением, наличием хронической двахательной недостаточности обронко-легочная дисплазия, муковиеспилоз, пороки развития двахательных тутей: Классификацию, этиологию, патогенез, протиоз. Особенности клинического течения и дифференциальной диагностики в периоде раннего детства. ДЕ Болезни сердца у детей раннего возраста: врожденные пороки сердца, врожденные пороки сердца, двагностика. Дифференциальной диагностика в промоденные пороки сердца, врожденные пороки сердца, диагностика. Дифференциальная диагностика. ИК-1, 2, 3, 4. ДЕ Болезни сердца у детей раннего возраста: врожденные пороки сердца, диагностика. Дифференциальная диагностика. Дифференциальная диагностика. На маристические проявления, диагностика. В вызвить основные проявления, кардиты, острые пласования принципка дечения; методы и картических пороках сертды. Выявить основные проявления кардиты, кардитов, клинику, лечение, протноз. Дифференциальную диагностику с острыми множардитами. Неотложные соотояния кардитов, клинику, лечение, протноз. Дифференциальную диагностику с острыми множардитами. Неотложные соотояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по левожелудочковому типу. Соложения, лечение НК. Современные методы диагностики заболезний сердца. Методы и профилактики прогрессирования сердечные проявления и постановки и петоды диагностики заболезний сердца. Методы профилактики прогрессерования серденные добраторного (общего запания двораторного (общего з			-		-
детей раннего возраста: врожденные кардиты, острые миокардиты. Дифференциальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Дифференциальная диагностика. В протового сосудов у детей. Порожденные кардиты, острые миокардиты. Дифференциальная диагностика. В придескию терапия диагностика. В протового возраста: врожденные кардиты, острые миокардиты. Дифференциальная диагностика. В при			1 1		· ·
родительных путей: Классификацию, этиологию, патогенез, основные киритческого течения и дифференциальной диагностики в периоде раниего детей раниего возраста: прожденные пороки кардиты, дифференциальная диагностикы. Дифференциальная диагностикы. Дифференциальная диагностикы. Дифференциальная диагностикы. Дифференциальная диагностика. В 10; ПК-1, 2, 3, 4. Пк-1, 2,					
муковисшдоз, пороки развитив дыжательных путей: Классификации (патогенез, основные клинические формы, диагностику, лечение, прогноз. Особенности клинического течения и дифференциальной датамительных кардиты, острые возраста: врожденные кардиты, острые микардиты. Дифференциальная диагностика. Иклассификацию ВПР сердца и тринципы лечения; методы треданетической и и трургической коррекции нарушегий гемодинамики при «критические» пороки: клинические проявления, диагностика. Иклассификацию в прожденных кардитов, остройов у детей раннего возраста: врожденные кардиты, острые микардиты. Дифференциальная диагностика. Иклассификацию в рожденных кардитов, клининку, классификацию в рожденных кардитов, клинику кардитов, клинику, лечение, прогноз. Дифференциальную диагностику с острыми мнокардитами. Неотложные осотояния в клинике болезей сердца у подвеженудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Сокременные методы диагностики заболеваний сердца и детей раннего возраста — декомпенсация по девожерудочковому типу. Осложнения диагностики заболеваний сердца и детей раннего возраста — декомпенсация по девожерудочковому типу. Осложнения диагностики заболеваний сердца и детей раннего возраста — декомпенсация по девожерные методы диагностики заболеваний сердца и детей раннего возраста — декомпенсация по девожерные методы диагностики заболеваний сердца и детей раннего возраста — декомпенсация по девожерные методов нестепень СН. Составить план обеследования и постепень СН. Составить план обеследования и постожной помощи прогрессирования сердечной недостаточности равожежудочковой недостаточности рефелентивного (общето наднагами) по дектепень сетстого, состояния от притеские сердна и детей детей обестаточности детей детей обестаточности детей неготом обеставия и постожной помощи и нетутментального (общето наднагами сердечный недостаточности растожной помощи недостаточности детей сердечный недостаточности растожной помоща ретей серденых притемеской стем детей де					
дыхательных путей: Классификацию, этиологию, патогенез, основные клинические формы, диагностику, лечение, прогноз. Особенности клинического течения и дифференциальной диагностики в периоде раннего детства. ДЕ Болезни сердца у Этиологию, факторы риска, врожденные пороки сердца, врожденные пороки сердца, диагностика. Дифференциальная диагностика. УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4. ПК-1, 2, 3, 4. Дифференциальную диагностису возращей кардитов. Дифференциальную диагностису и сострожные болезней сердца у состромы миокардиты. Дифференциальная диагностию. Патогенез, кринические пороки: клинические пороков проввения прока прока сердены и наструментального протанов константы деятельности инструментальных методов доследования. Определять выфор поизываем серденые и обселования и постенета, протнозо обселования и постенета, протнозо постануте признаков поражения клинического нализа побоснования и постанования протрессирования серденой индостаточности инструментального (общего и дистимы дабораторного (общего и дистимы дабораторного (общего и пиструментального протном обоснования и постанования протрессирования серденой индостаточности недостаточности протножение протном обоснования и постанования протрессирования серденой индостаточности правожедуючновой индостаточности правожедуючновой индостаточности недечным притеменном притеменном притеменном притеменном притеменном притеменном притеменном притеменн			_ ·		
Классификацию, этиологию, патогенез, основные клинические формы, диагностику, лечение, прогноз. Особенности клинического течения и дифференциальной диагностики в периоде раннего возраста: врожденные пороки сердида, врожденные кардиты, острые жардиты, острые жардитостико, в выстические проявления, принципы лечения; методы кардиты состояние органов кровообращения, вързасный принципы дечения; методы в внееердечные проявления при жардитов, капинку, лечение, прогноз, Дифференциальную диагностику с острыми мнокардитами. Неотложные состояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста – декомпенсация по девожелудочковому типу. Осложения состояния в клинике болезней сердиа у детей раннего возраста – декомпенсация по девожелудочковому типу. Осложения состояния в клинике болезней сердиа у детей раннего возраста – декомпенсация по девожения методы диагностики заболеваний сердца. Методы и профылактики прогрессерования сердечной недостаточности.				1 1 1	
патогенез, основные клинические формы, диагностику, лечение, прогноз. Особенности клинического течения и диференциальной диагностика в периоде раннего детства. ДЕ Болезни сердца у детей раннего возраста: врожденные пороки сердца, врожденные пороки сердца, диагностика. Дифференциальная диагностика. Дифференциальная диагностика. ЧК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4. ПК-1, 2, 3, 4. ПК-1, 2, 3, 4. ПК-1, 2, 3, 4. Патогенез, серденые пороки сердиа, прогноз, дифференциальная кардитов, окасификацию в просмах сердца. Энцемологию, факторы риска, этиологию, патогенез, прожденые проявления, кардитов, клинику, лечение, прогноз. Дифференциальнух кардитов, клинику, лечение, прогноз. Дифференциальную диагностику с острыми мнокардитами. Неотложные состояния в клинику, лечение, прогноз. Дифференциальную диагностику с острыми мнокардитами. Неотложные состояния в клинику прогноз. Дифференциальную диагностику с острыми мнокардитами. Неотложные состояния в клинику прогноз. Дифференциальную диагностику с острыми мнокардитами. Неотложные состояния в клинику прогноз диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессерования сердечной недостаточности. Профилактики прогрессерования сердечной недостаточности.			1		
формы, дивагностику, лечение, прогноз. Особенности клинического течения и дифференциальной диагностики в периоде раннего возраста: ДЕ Болезии сердца у 9 детей раннего возраста: осудов у детей. Понятие кардиты, острые кардиты, острые миокардиты. Дифференциальная диагностика. В 10 диременологию, факторы риска, Классификацию ВПР сердца и сосудов у детей. Понятие кардиты, острые миокардиты. Дифференциальная диагностика. В 10 диреференциальная диагностика. В 10 диреференциальная диагностика. В 10 диреференциальная диагностика. В 10 диреференциальная диагностика. В 10 диреференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неотложные состояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по девожелудочковому типу. Осложнения деченен К. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы диагностики заболеваний сердца. Методы диагностики прогрессирования сердечной недостаточности. В 10 диагностии диагностии. В 10 диагностию диагностии. В 10 диагностию диагности. В 10 диагностию диагности. В 10 диагностий деречных сердечный недостаточности. В 10 диагностию диагности. В 10 диагностию диагности. В 10 диагностию диагности. В 10 диагностию диагностии. В 10 диагностию диагностии. В 10 диагностию диагности. В 10 диагностию диагности. В 10 диагностию диагности. В 10 диагностию диагностии. В 10 диагностию диагностии диагностии диагностии дестаточности. В 10 диагностию диагностию диагностию диагностию диагностию диагности. В 10 диагностию диагности. В 10 диагностию диагностию диагностию диагностию диагностию диагности диагностию диагности диагностию диагностию диагности			*		
Прогноз Особенности клинического течения и дифференциальной диагностики в периоде раннего детства. Выжвиять и оценивать жалобы, анализировать анамнеза, оценкой объективное иссудов у детей. Понятие «критические» пороки: клинические проявления, диагностика. Дифференциальная диагностика. УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4. Порогом профилактики необразена диагностики диагностики диагностику порожение кардитов, и протноз. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неотложные состояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по деожемулочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современые методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования серденной недостаточности. Потом остори брожкальной обструкции. Неотложные состояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по деожемулочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современые методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования серденной недостаточности. Потом обосновать выбор обпенето и правожелудочковому типу. Осложней сердца и профилактики прогрессирования серденной недостаточности. Потом обосновать выбор обпенето возраста — декомпенсация по деожемулочковому типу. Осложней серденной недостаточностих и прогрессирования серденной недостаточности. Потом обосновать выбор обпенето недоставнеть план обосновать выбор обпенето недоставнеть план обосновать выбор обпенето недоставнеть план обосновать выбор потожной стемен СК. Современые методы диагностики заболеваний сердца. Потом обосновать выбор обпенето недоставнеть план обоснования и потожной стемен СК. Современые методы представност правожелудочковой недостаточностийне недостаточностийне при технов представност обпективального (ЗКГ, эхокардиография, речитенологическое оправления при болезнях серда. Потом недоставноста представност объективать и объективать и объективать и объективнов да					-
Волезни сердца у детей раннего возраста: врожденные кардиты, острые миокардиты. Дифференциальная диагностика. WK-1; OПК-4, 5, 6, 8, 10; IIK-1, 2, 3, 4.					*
дифференциальной диагностики в периоде раннего детства. ДЕ Болезни сердца у детей раннего возраста: врожденные пороки сердца, в рожденные миокардиты, диагностика. Дифференциальная диагностика. УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4. ПК-1, 2, 3, 4. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неотложные остотояния сордца у детей раннего возраста с тердца у состояния ризологические проявления, принципы лечения; методы карриты диагностика. УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4.			_	_	пациента.
ДЕ Болезни сердца у детей раннего возраста: врожденные пороки сердца, врожденные пороки сердца, врожденные кардиты, дифференциальная диагностика. УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4. ПК-1, 2, 3, 4. В периоде раннего детства. Обронхиальной обструкции и дифференциального сердиа и детоды провести объективное исследование, оценить состояние органов кровообращения, включая диагностика. Выявить основные тердиений гемодинамики при «критические прозвления, продемнологию, факторы риска, В. 10; ПК-1, 2, 3, 4. В писта детоды датом детоды диагностику с острыми миокардитыи. Неотложные состояния рожденных кардитов, клинику, лечение, прогноз. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неотложные состояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по левожелудочковому типу. Осложенения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прорессирования сердечной недостаточности веречной недостаточности веречной недостаточности вертеного и правожелудочковому прорессирования сердечной недостаточности вертеного (ЭКГ, эхокардиография, ренттенологическое)				1	
ДЕ Болезни сердца у детей раннего возраста: врожденные пороки сердца, врожденные миокардиты, дифференциальная диагностика. УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4. ИК-1, 2, 3, 4. ИК-1, Сердиального колостию, факторы риска, агилические провяления, принципы лечения; методы и арушений гемодинальних кардитов, клинические провяления, принципы лечения; методы и дифференциальная диагностика. УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4. ИК-1, Сердиального колостий каррушений полостию, факторы риска, этиологию, факторы риска, агилические кардитов, клинику, лечение, прогноз. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неотложные состояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по левожелудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностик заболеваний сердца. Методы профидактики прогрессирования сердечной недостаточности. Методы профидактики прогрессирования сердечной недостаточности. Обесповать данные обосновать выбор дополнительных методов исследования. Опретнетового (Общего и диагностик забораторного (общего и диагности.) обосновать выбор дополнительных методов исследования. Опретнетового (Общего и диагностик забораторного (общего и недостаточности деченой недостаточности деченой недостаточности деченой недостаточности и инструментального (ОКГ, эхокардиография, ренттенологическое)					
ДЕ Болезни сердца у детей раннего возраста: Врожденные пороки сердца, врожденные кардиты, острые миокардиты. Дифференциальная диагностика. В ПК-1, 2, 3, 4. ИК-1, 2, 3, 4. Вывлять и оценивать жалобы, анализировать анамнез. Объективное исследование, оценить кровообращения. Выявить основные сердечые и функционального состояния органов кровообращения. Выявить основные сердечные проявления, принципы лечения; методы терапевтической и мургической коррекции нарушений гемодинамики при «критических» пороках сердца. Опременные кардитов, клинику, патотенез, патоморфологическую картину, Классификацию врожденных кардитов, клинику, печение, прогноз. Дифференциальную диагностикы кардитов, клинику, печение болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по левожелудочковому типу. Осложения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. ОПР детоворования и постановки клинического правожелудочковом инструментального (ЭКГ, экокардиография, рентітенологизфесот оправожелудочковой инструментального (ЭКГ, экокардиография, рентітенологизфесот оправожелудочковой инструментального правожелудочковой инструментального правожелудочковой инструментального правожелудочковой инструментального правожелудочковой инструментального правожелудочковой инструментального (ЭКГ, экокардиография, рентітенологизфесот оправожелудочковой произмельных сердечный произметь основные сердечным проявления проявления, проявления, проявения проявления, проявления, проявствить основные сердены проявления проявления проявления проявления проявления проявления проявления проявления проявления проявствить основные сердечные проявления проявствить основные сердечные проявления проявствить основные серденных вызвить основные серденных вызвить основные серденным проявления проявствить правоменным проявления проявления проявствить основные серденных проявков сердечной исследования. Опременныя проявствить основные основные сердечной исследования проявствить основные осторацие право			в периоде раннего детства.		
9 детей раннего возраста: врожденные пороки сердца, врожденные пороки сердца, врожденные мардиты. Дифференциальная диагностика. УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4. ПК-1, 2, 3, 4. Тиморого острыми миокардитым кардитов, отрыме методы принциры воржденных кардитов, клинической и дагорого остояние органов кровообращения. Выявить основные сердечные проявления проявления проявления проявления проявления проявления проявления проявления прововеращения нарушений гемодинамики при нагогенез, патоморфологическую картину, Классификацию врожденных кардитов, клинику, лечение, прогноз. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неотложные состояния в клинике болезней сердца удетей возраста — декомпенсация по девожедудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. (ЭКГ, эхожардиография, рентгенологическое) инструментального правожелудочковой недостаточностию при обосновать выбор дополнительных методов исследования и постановки клинического диагноза. Алгоритмо обоснования и постановки клинического правожелудочковой недостаточностию при обосновать выбор дополнительных методов исследования и постановки клинического диагноза. Алгоритмо оказания недостаточности. (ЭКГ, эхожардиография, рентгенологическое) (ЭКГ, эхожардиография, рентгенологическое стояния обосновать выбор дополнительных методов исследования и постановки клинического диагноза. Алгоритмо обоснования и постановки клинического правожелудочковой недостаточностий при отеке легкого правожелудочковой недостаточностностностностностностностностностност	пр	Га	2		Managan
Классификацию ВПР сердца и сосудов у детей. Понятие «критические» пороки: клинические» проявления, состояние органов кровообращения. Выявить основные состояния органов кровообращения. Опенить константы (ЧСС, АД, Sat O2). Выявлением проявления при болезнях признаков сердечной недостаточности. Определить вид и степень СН. Сотавить план обследования и обосновать выбор досновать выбор досновать и постановки клинического и прогноз. Дифференциальную диагностику типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. Обосновать данные диагностики обосновать данные диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности.					
врожденые пороки сердца, врожденые кардиты, острые миокардиты, острые миокардиты, дифференциальная диагностика. УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4. ПК-1, 2, 3, 4. Ввражденые кардитов, клинические проявления, принципы лечения; методы протноз. Дифференциальная диагностико, патогенез, протноз. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неотложные состояния методы кровообращения. Выявить основные сердечые проявления при болезнях сердца. Оценить основные основные физиологические константы (ЧСС, АД, Sat O2). Выявлением проявления при болезнях сердца. Оценить основные физиологические физиологические физиологические константы деятельности инструментальных методов претацией по досновать выбор досновать выбор обследования и обоследования и обосновать выбор обсосновать диагностики заболеваний сердца. Методы профизактики прогрессирования сердечной недостаточности. Опенить данные диагностики заболеваний сердца. Методы профизактики прогрессирования сердечной недостаточности. Опенить данные диагностики заболеваний сердиа. Методы профизактики прогрессирования сердечной недостаточности. Опенить данные диагностики заболеваний сердца. Методы профизактики прогрессирования сердечной недостаточности. Опенить данные дастаточности недостаточности	9	T		· ·	
сердца, врожденные кардиты, острые миокардиты. Дифференциальная диагностика. УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4. ИК-1, 0, 3, 4. Ик-1, 2, 3, 4. Ик-2, 3, 4.		*			_
врожденные кардиты, острые миокардиты, острые миокардиты, острые миокардиты, отрые диагностика. Дифференциальная диагностика. УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4. ПК-1, 2, 3, 4. Клинические проявления, методы терапевтической коррекции нарушений гемодинамики при «критических» пороках сердца. Эпидемиологию, факторы риска, этиологию, патогена, патоморфологическую картину, Классификацию врожденных кардитов, клинику, лечение, прогноз. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неотложные состояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по левожелудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. Выявить основные константы (ЧСС, АД, Sat O2). Выявлением признаков сердечной недостаточности инструментальнох методов исследования. Определить вид и степень СН. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Определить илинического диагностию обоснования и обосновать выбор постановки клинического диагноза. Алгоритмом оказания крови, СРБ, АСЛО, серомукоид) и инструментального (ЭКГ, эхокардиография, ренттенологическое)			3	-	
кардиты, острые миокардиты. Дифференциальная диагностика. УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10;		* '	-	-	1
терапевтической коррекции нарушений гемодинамики при жритических» пороках сердца. Отидемиологию, факторы риска, этиологию, патогенез, патоморфологическую картину, Классификацию врожденных кардитов, клинику, лечение, прогноз. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неотложные состояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по левожелудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы прогрессирования сердечной недостаточности. Выявить основные сердечные и кредечные проявления при болезнях проявления при болезнях проявления при болезнах проявления проявления при болезнах проявления при болезнах проявления при болезнах проявления проявления при болезнах проявлением проявлением проявлением при болезнах проявлением проявлением при болезнах проявления проявлением при болезнах проявлением проявлением при болезнах проявления проявления при болезнах проявления проявления по обсенования п			1	*	1 1
Дифференциальная диагностика. УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4. ПК-1, 2, 3, 4. Хирургических пороках сердца. Эпидемиологию, факторы риска, 3тиологию, патогенез, патоморфологическую картину, Классификацию врожденных кардитов, клинику, лечение, прогноз. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неотложные состояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по левожелудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. Килассификацию врожденных кардитов, клинику, лечение, прогноз. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неотложные состояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по левожелудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. Константы (ЧСС, АД, Sat O2). Выявлением проявления при болезнях сердечной недостаточностийнте основные физиологические константы деятельности органов коровобращения. Определить вид и степень СН. Составить план обосновать выбор дополнительных методов исследования. Осценить данные признаков сердечной недостаточностийнте органов коровобращения. Определить вид и инструментальных методов исследования и постановки клинического диагноза. Алгоритмом оказания неотложной помощи крови, СРБ, АСЛО, серомукоид) и инструментального (ЭКГ, эхокардиография, рентгенологическое)		-	*	T 1	
робосновать выбор типу. Осложнения профилактики прогрессирования сердца. Нарушений гемодинамики при «критических» пороках сердца. Этилемиологию, факторы риска, 3, 10; ПК-1, 2, 3, 4. ПК-1, 2, 3, 4. Нарушений гемодинамики при «критических» пороках сердца. Этилемиологию, факторы риска, 3 тиологию, факторы риска, 3 тиологию, патогенез, 1 патоморфологическую картину, Классификацию врожденных кардитов, клинику, лечение, прогноз. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неотложные состояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по левожелудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования серлечной недостаточности. Нарушений гемодинамики при болезнях сердца. Оценить инструментальных и инструментальных методов кровообращения. Определить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования и инструментальных методов исследования и пробосновать выбор дополнительных методов исследования. Оценить данные проявлением признаков сердечной недостаточностиИнте рпретацией лабораторных и инструментальности инструментальности празнаков сердечной корстаточностиИнте опровонения. Определить вид и степень СН. Составить план обосновать выбор дополнительных методов исследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования и обосновать данные признаков сердечной инструментальности обосновать выбор дополнительных методов исследования и обосновать данные признаков сердечной инструментальности обосновать выбор дополнительных методов исследования. Алгоритмом обосновать на биохимического анализа крови, СРБ, АСЛО, серомукоид) и инструментального (ЭКГ, эхокардиография, рентгельности			-		1
УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; патогоно, факторы риска, 5, 10; патоморфологическую картину, Классификацию врожденных кардитов, клинику, лечение, протноз. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неотложные состояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по левожелудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. Проявления при болезнях сердца. Оценить основные физиологические константы деятельности монстанты деятельности инструментальных методов методов исследования. Определить вид и степень СН. Составить план обосновать выбор дополнительных методов исследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Оценить данные дабораторного (общего и биохимического анализа крови, СРБ, АСЛО, серомукоид) и инструментального (ЭКГ, эхокардиография, ренттенологическое)				_	
УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; патологию, патогенез, патоморфологическую картину, Классификацию врожденных кардитов, клинику, лечение, прогноз. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неотложные состояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по левожелудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. Виброр (ЭКГ, эхокардиография, ренттенологическое)		Anar noorma.	1.7	1	
В. 10; патологию, патогенез, патоморфологическую картину, Классификацию врожденных кардитов, клинику, лечение, прогноз. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неотложные состояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по левожелудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы прогрессирования сердчий прогрессирования сердчий прогрессирования сердчной недостаточности. В зи основные константы деятельности органов константы деятельности инструментальных методов кровообращения. Определить вид и степень СН. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования и постановки клинического диагноза. Алгоритмом оказания пробрательности обисимического анализа крови, СРБ, АСЛО, серомукоид) и инструментального (ЭКГ, эхокардиография, рентгенологическое)		УК-1; ОПК-4, 5, 6.		-	1
ПК-1, 2, 3, 4. патоморфологическую картину, Классификацию врожденных кардитов, клинику, лечение, прогноз. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неотложные состояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по левожелудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы прогрессирования сердечной недостаточности. патоморфологические константы деятельности органов константы деятельности инструментальных методов признаков поражения признаков поражения миокарда на ЭКГ. Определить вид и степень СН. Составить план обосновать выбор дополнительных методов исследования и постановки клинического диагноза. Алгоритмом обоснования и постановки клинического диагноза. Алгоритмом обоснования и постановки клинического диагноза. Алгоритмом оказания неотложной помощи при отеке легкого, серомукоид) и инструментального (ЭКГ, эхокардиография, рентгенологическое)				_	
Классификацию врожденных кардитов, клинику, лечение, прогноз. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неотложные состояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по левожелудочковому (отек легкого) и правожелудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. Константы деятельности инструментальных методов кровообращения. Определить вид и степень СН. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования и постановки клинического диагноза. Оценить данные биохимического анализа крови, СРБ, АСЛО, прогрессирования сердечной недостаточности. Константы деятельности инструментальных методов исследования. Определить вид и степень СН. Оправить план обосновать выбор дополнительных методов исследования и постановки клинического диагноза. Алгоритмом обоснования и постановки клинического диагноза. Алгоритмом обоснования и постановки клинического диагноза. Определить вид и степень СН. Оправить выбор дополнительных методов исследования и постановки клинического диагноза. Алгоритмом обоснования и постановки клинического диагноза. Определить вид и степень СН. Оправить степень СН. Оправить план обосновать выбор дополнительных методов исследования и постановки клинического диагноза. Определить вид и признаков поражения миокарда на ЭКГ. Алгоритмом обоснования и постановки клинического диагноза. Определить вид и признаков поражения миокарда на ЭКГ. Алгоритмом обоснования и постановки клинического диагноза. Определить вид и признаков поражения миокардия диагностивов поражения и постановки клинического диагноза. Определить вид и признаков поражения миокарда на ЭКГ. Опремення признаков поражения признаков					1
кардитов, клинику, лечение, прогноз. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неотложные состояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по левожелудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы прогрессирования сердечной недостаточности. Кардитов, клинику, лечение, прогноз. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неотложные состояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по левожелудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. Определить вид и степень СН. Признаков поражения миокарда на ЭКГ. Ооставить план обосновать выбор дополнительных методов исследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Определить вид и Степень СН. Ооставить план обосновать выбор дополнительных методов исследования и обосновать выбор дополнительных методов и исследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования и обосновать выбор дополнительных методов и исследования и обосновать выбор дополнительных методов и исследования и обосновать и исс		, -, -, -,		-	1 1
прогноз. Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неотложные состояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по левожелудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы прогрессирования сердечной недостаточности. кровообращения. Определить вид и степень СН. Составить план миокарда на ЭКГ. Алгоритмом обоснования и дополнительных методов исследования. Определить вид и признаков поражения пробеследования и дополнительных методов исследования. Определить вид и признаков поражения миокарда на ЭКГ. Определить план миокарда на ЭКГ. Обследования и добосновать выбор дополнительных методов исследования. Определить вид и признаков поражения миокарда на ЭКГ. Определить план миокарда на ЭКГ. Определить план миокарда на ЭКГ. Определить и признаков поражения признаков поражения и добосновать выбор дополнительных методов исследования. Определить вид и признаков поражения и добосновать выбор дополнительных методов исследования. Определить вид и признаков поражения неоставния и постановки клинического диагноза. Алгоритмом обоснования и постановки клинического диагноза. Определить СН. Определить СН. Определить СН. Определить СН. Определить СН. Опризнаков поражения признаков поражения и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Определить Вид и признаков поражения и постановки клинического диагноза. Алгоритмом обоснования и постановки клинического диагноза. Определить СН. Обследования и дополнительных методов исследования и постановки клинического диагноза. Определить СН. Определить СН. Определить СН. Обследования и дополнительных методов исследования и постановки клинического диагноза. Определить Выбор дополнительных методов и постановки клинического диагноза. Определить Выбор дополнительных методов и постановки клинического диагноза. Определить Выбор дополнительных методов и постановки клинического диагноза. Определить Выбор дополнительный и постановки клинического диагноза и постановки клинического диагноза и постановки клини			1 1		
Дифференциальную диагностику с острыми миокардитами. Неотложные состояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по левожелудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. Выбор дополнительных методов исследования. Оценить данные диагноза. Алгоритмом оказания неотложной помощи признаков поражения и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Оценить данные даигноза. Алгоритмом оказания неотложной помощи при отеке легкого, правожелудочковой недостаточностиРасч етом дозирования сердечных			± 1		
с острыми миокардитами. Неотложные состояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по левожелудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. степень СН. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Оценить данные лабораторного (общего и биохимического анализа крови, СРБ, АСЛО, при отеке легкого, правожелудочковой недостаточности. признаков поражения миокарда на ЭКГ. Алгоритмом обоснования и постановки клинического диагноза. Оценить данные биохимического анализа крови, СРБ, АСЛО, при отеке легкого, правожелудочковой недостаточностиРасч етом дозирования рентгенологическое)			-		
Неотложные состояния в клинике болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по левожелудочковому петкого) и правожелудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. Неотложные состояния в клинике болезных и обосновать выбор дополнительных методов постановки клинического диагноза. Оценить данные диагноза. Алгоритмом оказания неотложной помощи крови, СРБ, АСЛО, при отеке легкого, правожелудочковой недостаточности. Правожелудочковой недостаточности недостаточности сердечных				-	признаков поражения
болезней сердца у детей раннего возраста — декомпенсация по левожелудочковому правожелудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. В болезней сердца у детей раннего обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Оценить данные диагноза. Алгоритмом обоснования и постановки клинического диагноза. Алгоритмом оказания неотложной помощи при отеке легкого, при отеке легкого, правожелудочковой недостаточности инструментального (ЭКГ, эхокардиография, рентгенологическое)			*		
возраста — декомпенсация по левожелудочковому потек легкого) и правожелудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. Возраста — декомпенсация по добосновать выбор дополнительных методов исследования. Оценить данные диагноза. Алгоритмом оказания неотложной помощи при отеке легкого, при отеке легкого, при отеке легкого, правожелудочковой инструментального (ЭКГ, эхокардиография, рентгенологическое)					<u> </u>
левожелудочковому легкого) и правожелудочковому типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. Диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. Диагностики заболеваний сердца. Ковы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. Дополнительных методов исследования. Оценить данные диагноза. Алгоритмом оказания неотложной помощи при отеке легкого, при отеке легкого, при отеке легкого инструментального (ЭКГ, эхокардиография, рентгенологическое)					
типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. Типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагнота. Оценить данные диагноза. Алгоритмом оказания неотложной помощи при отеке легкого, серомукоид) и инструментального (ЭКГ, эхокардиография, рентгенологическое) сердечных			левожелудочковому (отек	дополнительных методов	постановки
типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. Типу. Осложнения, лечение НК. Современные методы диагнота. Оценить данные диагноза. Алгоритмом оказания неотложной помощи при отеке легкого, серомукоид) и инструментального (ЭКГ, эхокардиография, рентгенологическое) сердечных			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		клинического
Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. Современные методы диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. Современные методы диагносто (общего и биохимического анализа крови, СРБ, АСЛО, серомукоид) и инструментального (ЭКГ, эхокардиография, ренттенологическое)					диагноза.
диагностики заболеваний сердца. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. Серомукоид) и инструментального (ЭКГ, эхокардиография, рентгенологическое) недостаточнох при отеке легкого, при отеке легкого, правожелудочковой недостаточностиРасч етом дозирования сердечных			· ·	лабораторного (общего и	Алгоритмом оказания
Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности. крови, СРБ, АСЛО, при отеке легкого, серомукоид) и правожелудочковой инструментального (ЭКГ, эхокардиография, рентгенологическое) сердечных			-		_
прогрессирования сердечной недостаточности. Серомукоид) и правожелудочковой инструментального (ЭКГ, эхокардиография, рентгенологическое) правожелудочковой недостаточностиРасч етом дозирования сердечных				крови, СРБ, АСЛО,	при отеке легкого,
(ЭКГ, эхокардиография, етом дозирования рентгенологическое) сердечных			прогрессирования сердечной	серомукоид) и	правожелудочковой
рентгенологическое) сердечных			недостаточности.	инструментального	недостаточностиРасч
				(ЭКГ, эхокардиография,	етом дозирования
методов исследования. гликозидов,				рентгенологическое)	сердечных
				методов исследования.	гликозидов,

		Провести дифференциальную диагностику. Сформулировать диагноз в соответствии с классификацией и обосновать его. Назначить с обоснованием лечение: питание, питьевой и двигательный режим; медикаментозное лечение. Рассчитывать дозы ингибиторов АПФ,	диуретиков, назначением инфузионной терапии. Принципами медицинской этики и деонтологии в работе с родителями пациента.
		сердечных гликозидов, диуретиков при сердечной недостаточности.	
ДЕ по тракта. Синдром нарушенного кишечного кишечного всасывания (целиакия, муковисцидоз, экссудативная энтеропатия, дисахаридазная недостаточность, пищевая аллергия). УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4.	Патогенетические механизмы формирования функциональных нарушений ЖКТ и классификацию. Симптомы «тревоги» и тактику педиатра при их выявлении. Международные диагностические критерии (Римские критерии) функциональных заболеваний кишечника у детей раннего возраста, диагностику, дифференциальную диагностику с врожденными аномалиями кишечника. Лечение: диета, группа смесей «функционального питания», медикаментозная и немедикаментозная терапия. Показания к направлению на специализированный этап обследования (консультация гастроэнтеролога, гастроэнтерологическое отделение). Эпидемиологию, этиологию и патогенез муковисцидоза, целиакии, экссудативной энтеропатии, дисахаридазной недостаточности, пищевой аллергии. Основные клинические синдромы заболеваний. Показания и противопоказания к использованию лабораторных и инструментальных методов исследования. Роль пренатального и постнатального скрининга в диагностике заболеваний. Значение методов прижизненного морфологического исследования слизистой оболочки кишечника. Роль генетической диагностики. Алгоритм лечения заболеваний.	педостаточности. Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести объективное исследование. Оценить нутритивный статус ребенка с синдромом нарушенного кишечного всасывания Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Обосновать необходимость эндоскопического исследования с изучением гистологии биоптата слизистой кишки. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований (общеклинические методы, копрологическое исследование, иммунологическое исследование, иммунологическое исследование УЗИ внутренних органов). Провести дифференциальный диагноз с врожденными аномалиями кишечника. Обосновать и поставить диагноз, в соответствии с классификацией. Назначить питание с подбором адаптированной молочной смеси, обосновать лечение.	Методикой объективного исследования ребенка раннего возраста, оценкой нутритивного статуса. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики (общеклинические методы, копрологический, иммунологический, иммунологический, иммунологическое исследование биоптата слизистой кишки). Алгоритмом постановки клинического диагноза. Алгоритмом назначения физиологического и лечебного питания с подбором адаптированной молочной смеси. Алгоритмом назначения медикаментозного лечения. Принципами медицинской этики и деонтологии в работе с родителями пациента.
	Принципы диетотерапии, современные подходы к применению медикаментозной	Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с	

	1			1
		терапии,	пациентом.	
		профилактику, диспансерное наблюдение, осложнения,		
		прогноз.		
ДЕ	Врожденные и	Понятие наследственных и	Собрать анамнез жизни и	Методикой
11	наследственные	врожденных заболеваний.	заболевания ребенка.	клинического
	заболевания почек	Эпидемиологию, этиологию и	Провести осмотр и	обследования детей с
	(наследственный	патогенез, классификацию	физикальное	врожденными и
	нефрит,	врожденных и наследственных	обследование детей и	наследственными
	нефронофтиз Фанкони,	заболеваний почек. Основные клинические синдромы	подростков с врожденными и	заболеваниями почек. Составлением
	врожденный	клинические синдромы заболеваний.	врожденными и наследственными	родословной.
	нефротический	Показания и противопоказания к	заболеваниями почек.	Интерпретацией
	синдром).	использованию лабораторных,	Составить план	результатов
	УК-1; ОПК-4, 5, 6,	инструментальных методов	обследования больного.	лабораторных,
	8, 10;	исследования, особенности их	Проанализировать и	инструментальных
	ПК-1, 2, 3, 4.	проведения.	интерпретировать данные лабораторных и	методов диагностики.
		Дифференциальный диагноз. Роль нефробиопсии в	инструментальных	Алгоритмом постановки
		диагностике заболеваний.	исследований.	клинического
		Медико-генетическое	Обосновать и поставить	диагноза с
		консультирование.	диагноз, сформулировав	обоснованием
		Алгоритм лечения заболеваний.	его в соответствии с	дополнительного
		Показания, противопоказания к	общепринятой	обследования
		применению основных групп лекарственных препаратов.	классификацией, провести	(биопсия почек), привлечения узких
		Принципы диспансерного	дифференциальный	специалистов
		наблюдения, профилактики	диагноз.	(нефролог, генетик,
		заболеваний. Исходы. Прогноз.	Назначить питание,	сурдолог).
			лечение.	Алгоритмом
			Использовать принципы	назначения лечебного
			медицинской этики и деонтологии в работе с	питания, лекарственной
			пациентом.	терапии.
			Оформить запись в	Принципами
			истории болезни.	медицинской этики и
			Анализировать	деонтологии в работе
			отечественную и	1
			зарубежную литературу по вопросам	пациента.
			этиопатогенеза, клиники,	
			диагностики, лечения и	
			профилактики	
	-		заболеваний.	
ДЕ 12	Физиологические	Закономерности физического	Проводить	Методикой оценки
12	основы роста и развития детей	развития детей старшего и подросткового возраста. Законы	антропометрические измерения, пользоваться	физического развития детей старшего и
	старшего и	роста. Периоды физического	центильными таблицами,	подросткового
	подросткового	развития.	сделать заключение по	возраста.
	возраста.	Факторы, влияющие на	физическому развитию	Определением уровня
	W 4 0 0 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	физическое развитие.	детей старшего и	биологической
	УК-1; ОПК-4, ПК-	Критерии биологической	подросткового возраста.	зрелости. Методикой оценки
	1, 4.	зрелости. Методы оценки ФР. Семиотику нарушений	Оценить признаки биологической зрелости.	Методикой оценки полового развития.
		физического развития.	Провести оценку	Комплексной
		Методику оценки полового	полового развития.	оценкой здоровья:
		развития.	Провести комплексную	определением группы
		Основы функционирования	оценку здоровья с	здоровья,
		органов и систем в старшем и	определением группы	рекомендаций по
		подростковом возрасте. Критерии оценки здоровья. Группы	здоровья. Дать рекомендации по	здоровому образу жизни, профилактике
		здоровья. Труппы	рациональному питанию	заболеваний,
		Особенности течения	и видам спортивных	определением
		заболеваний в старшем и	физических нагрузок с	питания.
i	1	подростковом возрасте.	учетом группы здоровья.	Принципами

	Т		T	
		Основы здорового образа жизни.	Соблюдать принципы	медицинской этики и
		Основы рационального питания в	медицинской этики и	деонтологии при
		старшем и подростковом	деонтологии при	общении с ребенком,
		возрасте.	общении с ребенком,	подростком и
			подростком и	родителями пациента.
			родителями пациента.	
ДЕ	Острые	Особенности течения острых	Собрать и оценить	Методикой сбора
13	воспалительные	воспалительных заболеваний	анамнез, провести	анамнеза,
	заболевания	дыхательных путей у детей	объективное	клинического
	дыхательных путей	старшего возраста и подростков -	исследование выявить	обследования
	у детей старшего	бронхитов, внебольничной	симптомы поражения	ребенка.
	возраста и	пневмонии: этиология, патогенез,	бронхолегочной	Выявлением
	подростков.			
	подростков.	клиника, характер осложнений.	1 ' '	признаков и
	VIC 1. OTHER A. F. C.	Метапневмонические и	наличие и степень	определением
	УК-1; ОПК-4, 5, 6,	синпневмонические плевриты.	дыхательной	степени ДН, оценкой
	8, 10;	Современные подходы к	недостаточности, виды	данных
	ПК-1, 2, 3, 4.	назначению антибактериальной	дыхательных	пульсоксиметрии.
		терапии с учетом этиологии	расстройств.	Алгоритмом
		«подростковых» пневмоний.	Пользоваться	диагностики и
		Стартовая антибактериальная	пульсоксиметром для	лечения в
		терапия. Особенности	определения	соответствии с
		клинического течения,	оксигенированного	клиническими
		этиологию и подходы к	гемоглобина и степени	рекомендациями и
		антибактериальной терапии при	дн.	протоколами.
		госпитальной пневмонии.	Поставить	Назначением
		Сроки повторного Rn-	предварительный	стартовой
		исследования органов грудной	диагноз.	антибактериальной
		клетки при пневмонии,	Составить план	терапии.
		осложненной	дополнительного	Алгоритмом оказания
		синпневмоническим и	обследования.	неотложной помощи
			Интерпретировать	· ·
		метапневмоническим плевритом.		
		Показания для госпитализации	данные лабораторных и	синдроме ДН.
		детей старшего и подросткового	инструментальных	Принципами
		возраста с подозрением на	(OAK, 6/x,	медицинской этики и
		внебольничную пневмонию.	бактериологических, Rn-	деонтологии в работе
		Специфическую и	легких) исследований.	с родителями
		неспецифическую профилактику	Назначить лечение.	пациента.
		бронхитов и пневмоний вирусной	Определить стартовую	
		и бактериальной этиологии на	антимикробную	
		современном этапе.	терапию.	
ДЕ	Аллергические	Эпидемиологию, этиологию,	Анализировать анамнез	Методом сбора
14	болезни органов	патогенез, факторы риска	заболевания и жизни,	анамнеза заболевания
	дыхания.	формирования респираторной	аллергологический	и жизни,
		аллергии, причины развития РА	анамнез с выделением	аллергологического
	УК-1; ОПК-4, 5, 6,	и формирования БА у детей;	факторов риска развития	аннамнеза.
	8, 10;	механизмы развития	БА.	Методикой
	ПК-1, 2, 3, 4.	аллергических реакций; понятия	Провести объективное	объективного
		«Хроническое аллергическое	исследование. Измерить	исследования и
		воспаление», «Атопия»,	Sat O2.	проведения
		«Гиперерактивность бронхов».	Составить план	физикального
		КЛФ отечественную и	обследования и	обследования органов
		классификацию степени тяжести		-
		БА по GINA.	-	дыхания. Оценкой показателей Sat O2.
			методов исследования.	
		Особенности клиники РА в	Оценить данные	Интерпретацией
		зависимости от уровня	лабораторного (ОАК,	результатов
		поражения ДП, БА - в	аллергологического,	обследования (ОАК,
		зависимости от степени тяжести;	иммунологического) и	аллергологическое,
		клинику приступного периода.	инструментального (Rn-	иммунологическое),
		Патогенез и клинику	логическое,	пикфлоуметрии,
		астматического статуса. Понятие	спирография) методов	спирографии.
		о «фенотипах БА».	исследования. Провести	Алгоритмом
		Методы диагностики:	пикфлоуметрию.	обоснования и
		аллергологические,	Провести	постановки
		иммунологические, оценка	дифференциальную	клинического
		функции внешнего дыхания.	диагностику с другими	диагноза.
L	1	1 1 2 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	J - Or J	<u> </u>

	1	H	NATO II	Ι
		Пикфлоуметрия.	ХНЗЛ.	Алгоритмом
		Дифференциальный диагноз с инфекционно-воспалительными	Обосновать и	назначения базисной
		заболеваниями ДП и ХНЗЛ.	сформулировать диагноз в соответствии с	терапии. Алгоритмом назначения
		Принципы лечения РА и БА.	классификацией.	
			Назначить и обосновать	неотложной терапии
		1 /		синдрома
		Терапия обострения РА и БА;	базисную терапию. Рассчитывать дозы	бронхиальной
		терапия астматического статуса. Алгоритм лечения синдрома	Рассчитывать дозы ИГКС, муколитиков,	обструкции у детей с обострением БА и
		бронхиальной обструкции.	бронхолитических	обострением БА и астматическим
		Контроль лечения астмы.	*	
		Методы профилактики	препаратов для неотложной терапии	статусом. Этическими и
		обострения РА и БА. Понятие	синдрома бронхиальной	деонтологическими
		АСИТ. Показания.	обструкции у детей с БА.	способами общения с
		Прогноз и возможные исходы	Рекомендовать методы	пациентом и его
		при РА и БА у детей; факторы,	профилактики	родителями.
		влияющие на них.	обострений РА и БА.	родителии.
		влилощие на них.	Использовать принципы	
			медицинской этики и	
			деонтологии в работе с	
			пациентом и его семьей.	
ДЕ	Хронические	Распространенность, типы	Выявлять и оценивать	Методом сбора
15	болезни легких у	наследования, этиологию,	жалобы, анализировать	анамнеза. Методикой
	детей.	патогенез, механизмы	анамнез заболевания.	объективного
	Наследственные	формирования хронического	Провести объективное	исследования.
	заболевания.	воспалительного процесса в	исследование больного,	Выявлением
	Интерстициальные	легких, пневмосклероза,	физикальное	признаков
	болезни легких.	легочной гипертензии, легочного	исследование органов	хронической ДН.
	Дифференциальная	сердца. морфологическую	дыхания. Измерить Sat	Оценкой Sat O2.
	диагностика.	основу, характер повреждения	O2.	Интерпрета
		мукоцилиарного клиренса.при	Составить план	цией результатов
	УК-1; ОПК-4, 5, 6,	отдельных нозологических	обследования и	обследования (ОАК,
	8, 10;	формах ХНЗЛ: муковисцидозе,	обосновать выбор	б/х, хлориды пота,
	ПК-1, 2, 3, 4.	первичной цилиарной	дополнительных методов	бактериологическое,
		дискинезии, в т.ч. с. Картагенера,	исследования.	газовый состав крови,
		идиопатическом гемосидероез	Оценить данные	KOC,
		легких, недостаточности альфа-	лабораторного (ОАК,	копрологическое).
		1-антитрипсина.	биохимическое,	Алгоритмо
		Особенности клиники, типы	бактериологическое,	м постановки
		нарушения функции внешнего	хлориды пота, газовый	предварительного и
		дыхания при разных формах,	состав крови, КОС,	клинического
		особенности этиологии	копрологическое) и	диагноза с
		микробно-воспалительного процесса в легких при разных	инструментального (Rn- логическое,	обоснованием дополнительного
		формах ХНЗЛ.	бронхологическое,	обследования.
		Интерстициальные болезни	сцинтиграфия, КТВР,	Алгоритмом
		легких. Альвеолиты:	спирография) методов	назначения лечебного
1		идиопатический	исследования.	питания,
		фиброзирующий, экзогенный	Провести	лекарственной,
		аллергический, токсический	дифференциальную	кинезитерапии.
		фиброзирующий. Синдром	диагностику с другими	Алгоритмо
		Хаммана-Рича, или острый	хнзл.	м назначения
		диффузный фиброз легкого.	Обосновать и	неотложной терапии
		Хронический облитерирующий	сформулировать диагноз	при
		бронхиолит (ХОБ):	в соответствии с КЛФ.	бронхообструктивном
		морфологические варианты -	Назначить с	синдроме у детей с
		пролиферативный и	обоснованием лечение:	МВ, при синдроме
		констриктивный: этиологию,	питание, двигательный	ДН.
		патогенез, механизмы	режим;	Расчетом
		формирования легочного	антибактериальную	системных и
		фиброза, легочной гипертензии и	терапию; рассчитывать	ингаляционных
		легочного сердца, клинику.	дозы муколитиков,	глюкокортикостероид
		Современные методы	ферментных,	ов. Этическими и
		диагностики хронических	бронхолитических	деонтологическими
		болезней легких: генетическая,	препаратов,	способами общения с

скр кар гис лет Пр про фа нет	ренатальная, неонатальный грининг, КТВР, ЭХО-рдиографический, стологический. Роль биопсии эткого. ринципы лечения и рофилактики обострений ХНЗЛ: армакологические, эмедикаментозные. инезиотерапия. роказания для назначения ротивовоспалительной,	антибиотиков, преднизолона для детей различного возраста. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом и его родственниками.	пациентом и его родителями.
По про бро му ант им сан кој Пр	оонхолитической, уколитической, от межений выборитической, от муносупрессивной терапи, нации бронхов, хирургической оррекции. рогноз и исходы.		
ДЕ Синдром Вег адисфункции. Картериальная гипертония. Нарушения сердечного ритма. Воз УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4. Па КЛ кар СВ АГ про осс СВ про жи ме ос ос ант ант ока при сит гип обт жи дет Пр кри	пределение понятий «синдром гетативной дисфункции», ртериальная гипертензия», ртериальная гипертония». пидемиологию, особенности неалогического анамнеза, акторы, предрасполагающие к изникновению дисбаланса ВНС, ирушениям АД, сердечного итма и проводимости у детей. атогенез. ПФ, особенности клинической ртины при разных вариантах ВД, при вегетативных кризах, Г, нарушениях ритма и воводимости. Возрастные вобенности клиники и течения ВД, АГ, нарушений ритма и воводимости. Клиника изнеугрожающих аритмий. Ветоды оценки вегетативного меостаза; критерии диагноза Г. Дифференциальную первичной, поричной АГ. ЭКГ-критерии притма и воводимости. Диагностическую ачимость холтеровского ониторирования. Вечение: медикаментозные ветоды и немедикаментозные стоды и немедикаментозные стигипертензивные, изаания неотложной помощи вазания неотложной помощи помощи вазания неотложной помощи вазания неотложном помощи вазания неотложном помощи вазани вазания неотложном помощи вазания неотложно	Анализировать выявлять и оценивать жалобы. Провести объективное исследование. Оценить физиологические константы органов кровообращения. Оценить исходный вегетативный тонус ребенка (по таблицам Вейна, модифицированным для детского возраста). Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Провести клиноортостатическую пробу и оценить её результаты. Оценить результаты ЭКГ, КИГ, суточного мониторирования АД, холтеровского мониторирования. Провести дифференциальную диагностику. Сформулировать диагноз в соответствии с КЛФ. Назначить с обоснованием лечение. Рассчитывать дозы препаратов для купирования вагоинсулярного, симпатоадреналового, гипертонического кризов, обморока, жизнеугрожающих аритмий у детей. Рекомендовать пациентам методы	методом сбора анамнеза заболевания и жизни. Методикой оценки объективного статуса и проведения физикального обследования органов кровообращения. Оценкой основных физиологических констант деятельности органов кровообращения. Интерпретацией результатов клиноортостатической пробы, ЭКГ, КИГ суточного мониторирования АД, холтеровского мониторирования. Алгоритмом обоснования клинического диагноза. Алгоритмом назначения неотложной терапии при вагоинсулярном, симпатоадреналовом, гипертоническом кризах, обмороке (коллапсе), жизнеугрожающих аритмиях у детей. Этическими и деонтологическими способами общения с пациентом и его родителями.

	1			
			профилактики	
			возникновения	
			вегетативных кризов,	
			аритмий. Использовать принципы	
			этики и деонтологии в	
			работе с пациентом и его	
пг	0		родственниками.) / ·
ДЕ	Острая	Острая ревматическая лихорадка:	Собрать анамнез,	Методом сбора
17	ревматическая	Этиология, патогенез, основные	провести объективное	анамнеза заболевания
	лихорадка у детей.	(Киселя-Джонса-Нестерова) и	обследование больного,	и жизни. Методикой
		дополнительные критерии	выявить семиотику	оценки объективного
	NIC 1 OFFICA 5	диагноза, критерии активности	острой ревматической	статуса и проведения
	УК-1; ОПК-4, 5, 6,	ревматического процесса. КЛФ	лихорадки	физикального
	8, 10;	ревматизма. Клинические	Составить план	обследования органов
	ПК-1, 2, 3, 4.	проявления (кардит, полиартрит,	обследования и	кровообращения,
		хорея, аннулярная эритема,	обосновать выбор	суставного аппарата,
		ревматические узелки).	дополнительных методов	ЦНС. Оценкой
		Первичный ревматизм. Клиника.	исследования.	ОСНОВНЫХ
		Возвратный ревматизм. Клиника.	Оценить данные	физиологических
		Приобретенные пороки сердца.	лабораторного (ОАК,	констант органов
		Гемодинамические нарушения,	биохимическое,	кровообращения.
		сроки формирования пороков,	бактериологическое,	Интерпретацией
		клинические проявления,	ревмопробы) и	результатов
		диагностика, прогноз.	инструментального (Rn-	обследования (ОАК,
		Экстракардиальные поражения	логическое, ЭКГ, ЭХО-	биохимическое,
		при первичном и возвратном	кардиография) методов	бактериологическое,
		ревматизме: суставов, нервной	исследования.	ревмопробы; Rn-
		системы, кожи - клинические	Провести	логическое, ЭКГ,
		проявления, диагностика,	дифференциальную	ЭХО-кардиография).
		течение.	диагностику с другими	Алгоритмом
		Этапное лечение ревматизма:	болезнями сердца и	обоснования
		лечение острого периода,	сосудов.	клинического
		показания к назначению	Обосновать и	диагноза.
		кортикостероидов, особенности	сформулировать диагноз	Алгоритмом
		лечения хореи, санаторное	в соответствии с КЛФ.	назначения
		лечение.	Назначить лечение:	неотложной терапии
		Первичная и вторичная	питание, двигательный	при развитии
		профилактика ревматизма.	режим;	недостаточности
		Диспансерное наблюдение.	антибактериальную.	кровообращения.
			противовоспалительную	Алгоритмо
			терапию; терапию	м назначения терапии
			недостаточности	для вторичной
			кровообращения.	профилактики.
			Назначить этапное	Этическими и
			лечение, проводить	деонтологическими
			первичную и вторичную	способами общения с
			профилактику.	пациентом и его
			Использовать принципы	родителями.
			этики и деонтологии в	
			работе с пациентом и его	
			родственниками.	
ДЕ	Болезни сердца у	Неревматические миокардиты.	Выявлять и оценивать	Методом сбора
18	детей.	Эпидемиология. Этиология.	жалобы, анализировать	анамнеза заболевания
	Миокардиты.	Патогенез. Предрасполагающие	анамнез заболевания и	и жизни.
	Кардиомиопатии.	факторы. Морфологические	жизни.	Методикой оценки
	Дифференциальная	признаки. Классификация	Провести объективное	объективного статуса
	диагностика.	(АДКР, 2010). Клиника.	исследование больного,	и физикального
	Сердечная	Варианты клинического течения	физикальное	обследования органов
	недостаточность.	острого миокардита. Возрастные	исследование органов	кровообращения.
		особенности клиники и течения.	кровообращения.	Оценкой основных
	УК-1; ОПК-4, 5, 6,	Дифференциальный диагноз с	Выявить основные	констант
	8, 10;	врожденными кардитами.	сердечные и	деятельности органов
	ПК-1, 2, 3, 4.	Осложнения.	внесердечные	кровообращения.
		Инфекционный эндокардит.	проявления при болезнях	Интерпретацией
	i.			

Первичный, вторичный. сердца. Оценить результатов Этиология. Патогенез. основные лабораторных (ОАК, Морфологические признаки. б/х, СРБ, АСЛО, физиологические Клиника. Критерии постановки серомукоид) константы деятельности диагноза. Прогноз. инструментальных органов Перикардиты. Классификация. (ЭКГ, ЭХОкровообращения. Этиология. Патогенез. Определить кардиография, Rnвид Морфологические признаки. степень НК. органов грудной Клиника. Особенности Составить план клетки) метолов гемодинамики. Условия обследования исследования. И тампонады обосновать Алгоритмом возникновения выбор Показания сердца. дополнительных методов обоснования диагностической и лечебной исследования. Оценить клинического пункции перикарда. Прогнозы. лабораторного данные диагноза. Кардиомиопатии. Этиология. (OAK, пробы Алгоритмом Патогенез. КЛФ. Клиника Зимницкому, б/х, СРБ, назначения дилятационной, АСЛО, серомукоид, противовоспалительн гипертрофической, бактериологического антимикробной, рестриктивной кирдиомиопатий. вирусологического), иммуносупрессивной Гемодинамические различия. инструментального терапии. ЭХО-Механизмы формирования СН (ЭКГ, Алгоритмом Rnпри миокардите, эндокардите, кардиография, назначения перикардите, кардиомиопатиях. органов грудной клетки) неотложной терапии проявления методов при НК по лево- и Клинические исследования. правожелудочковому декомпенсации ПО лево-Показания ДЛЯ MPT правожелудочковому типу. сердца, типу: Современные методы эндомиокардиальной коррекция пред- и диагностики заболеваний сердца. биопсии. постнагрузки, Лечение заболеваний сердца и Провести нормализация сердечной недостаточности: дифференциальную сердечного выброса. принципы назначения диагностику. Этическими антибактериальной, Сформулировать диагноз и деонтологическими противовоспалительной, в соответствии с КЛФ. способами общения с кардиотропной, Назначить лечение: пациентом И иммуносупрессивной питьевой терапии, питание, родителями. коррекция преднагрузки двигательный режим; постнагрузки, нормализация рассчитывать дозы сердечного выброса. ингибиторов ΑΠΦ, гликозидов, Прогноз и исходы. сердечных диуретиков при НК. Показания для иммуносупрессивной терапии. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом И родственниками. ДЕ Артриты у детей. Определения понятия «Артрит». Собрать анамнез жизни и Методикой 19 Дифференциальная патоморфологического заболевания клинического Стадии ребенка. процесса при артритах. осмотр обследования детей и диагностика. Провести Определение ювенильного физикальное подростков УК-1; ОПК-4, 5, 6, ревматоидного артрита (ЮРА). обследование детей заболеваниями 8, 10; Эпидемиологию. Современные подростков суставов. ПК-1, 2, 3, 4. представления об этиопатогенезе. заболеваниями суставов. Интерпретацией Патоморфологию. КЛФ ЮРА. Составить результатов Основные клинические формы. обследования больного с лабораторных, Современные подходы суставной патологией. обследований (ОАК, диагностике. Рентгенологические Интерпретировать б/х, СРБ, АСЛО, стадии ЮРА. Диагностические данные лабораторных, серомукоид, критерии ЮРА. Ювенильный инструментальных иммунологические: анкилозирующий спондилоартит обследований (ОАК, б/х, антитела к ДНК. СРБ, АСЛО, серомукоид, (ЮАС), артриты при диффузных АНФ, иммунологические: вирусологические, заболеваниях соединительной ткани. антитела к ДНК. АНФ, бактериологические).

		Поффаналич		A
1		Дифференциально-	вирусологические,	Алгоритмом
1		диагностические критерии и	бактериологические).	постановки
		алгоритм лечения: показания к	Привлечь к диагностике	предварительного
1		стероидной терапии,	и определению тактики	диагноза,
1		иммуносупрессивной терапии,	ведения специалистов	обоснования
1		нестероидных	(врач-ревматолог).	клинического
1		противовоспалительных средств,	Обосновать диагноз,	диагноза.
		биологических агентов, понятие	сформулировать его в	Алгоритмом
		пульс-терапии.	соответствии с КЛФ,	назначения
		Особенности динамического	провести	противовоспалительн
		наблюдения. Осложнения.	дифференциальный	ой, антимикробной,
		Исходы. Прогноз.	диагноз.	симптоматической
		Реактивные артриты: синдром	Назначить лечение:	терапии.
		Рейтера, постстрептококковый	проивовоспалительную,	Определением
		артрит - дифференциально-	антимикробную,	группы
		диагностические критерии,	симптоматическую	диспансерного
		лечение: показания к стероидной	терапию.	наблюдения.
		терапии, иммуносупрессивной	Использовать принципы	Этическими и
		терапии, НПВС, антимикробной	медицинской этики и	деонтологическими
1		терапии. Особенности	деонтологии в работе с	способами общения с
1		динамического наблюдения.	пациентом.	пациентом и его
L		Осложнения. Исходы. Прогноз.		родителями.
ДЕ	Диффузные	Эпидемиологию, этиологию,	Собрать анамнез жизни и	Методикой
20	болезни	основные звенья патогенеза	заболевания ребенка.	клинического
	соединительной	ДБСТ. Значение генетических	Провести осмотр и	обследования детей.
1	ткани (системная	факторов, факторов внешней	физикальное	Интерпретацией
	красная волчанка,	среды.	обследование детей и	лабораторных,
	дерматомиозит,	Основные клинические	подростков с ДБСТ.	обследований (ОАК,
	склеродермия,	проявления ДБСТ.	Составить план	б/х, СРБ, АСЛО,
1	узелковый	Системная красная волчанка:	обследования. больного.	серомукоид,
1	периартериит).	клинические синдромы,	Интерпретировать	иммунологические:
1	Дифференциальная	волчаночный криз. Понятие об	данные лабораторных,	антитела к ДНК.
1	диагностика.	антифосфолипидном синдроме.	инструментальных	АНФ,
1		Диагностические критерии СКВ.	обследований (ОАК, б/х,	вирусологические,
1	УК-1; ОПК-4, 5, 6,	Дерматомиозит, склеродермия,	СРБ, АСЛО, серомукоид,	бактериологические,
1	8, 10;	узелковый периартериит:	иммунологические:	исследования
1	ПК-1, 2, 3, 4.	клинические формы, основные	антитела к ДНК. АНФ,	сосудистой системы).
1		клинические синдромы, критерии	вирусологические,	Алгоритмом
1		диагностические.	бактериологические,	постановки
1		Современные подходы к	исследования сосудистой	предварительного
1		диагностике ДБСТ:	системы).	диагноза,
1		иммунологические,	Привлечь к диагностике	обоснования
1		ультразвуковые, компьютерная	и определению тактики	клинического
1		томография.	ведения специалистов	диагноза.
1		Дифференциальный диагноз	(врач-ревматолог).	Алгоритмом
1		ДБСТ (с ревматическими,	Обосновать диагноз,	назначения
1		гематологическими,	сформулировать его в	противовоспалительн
1		инфекционными заболеваниями).	соответствии с КЛФ,	ой, антимикробной,
1		Алгоритм лечения: показания к	провести	симптоматической
1		стероидной терапии,	дифференциальный	терапии.
1		иммуносупрессивной терапии,	диагноз.	Определением
1		нестероидных	Назначить лечение:	группы
1		противовоспалительных средств,	проивовоспалительную,	диспансерного
1		антимикробной терапии.	антимикробную,	наблюдения.
1		иммуноглобулинов,	симптоматическую	Этическими и
1		биологических агентов.	терапию.	деонтологическими
1		Алгоритм оказания неотложной	Рассчитать дозы	способами общения с
1		помощи при волчаночном кризе.	препаратов для	пациентом и его
1		Особенности динамического	купирования	родителями.
1		наблюдения. Осложнения.	волчаночного криза.	родителлии.
1		Исходы. Прогноз.	Использовать принципы	
1		_	медицинской этики и	
1		Принципы диспансерного наблюдения, профилактики	деонтологии в работе с	
1		заболеваний	пациентом.	
ПЕ	Заболевания			Метопикой ополи
ДЕ	заоолевания	Классификация заболеваний	Собрать и оценить	Методикой оценки

	Г	T		
21	верхних отделов	пищевода. Методы исследования	анамнез жизни и	состояния здоровья
	пищеварительного	функциональных нарушений и	заболевания ребенка.	детей и подростков.
	тракта.	заболеваний пищевода	Провести осмотр и	Методикой
		(радиоизотопное, Rn-	физикальное	клинического
	УК-1; ОПК-4, 5, 6,	исследование,	обследование детей и	обследования детей и
	8, 10;	ззофагофиброскопия,	подростков, выявить	подростков.
	ПК-1, 2, 3, 4.	нутрипищеводная рН-метрия,	синдромы заболеваний	Интерпретацией
		импедансометрия пищевода,	органов пищеварения.	результатов
		гистологические и	Составить план	лабораторных,
		цитологические исследования	обследования с	инструментальных
		биоптатов пищевода).	обоснованием.	методов диагностики
		Распространенность, этиология,	Проанализировать и	у детей и подростков.
		патогенез, классификация ГЭРБ у	интерпретировать	Алгоритмом
		детей. Пищеводные и	данные лабораторных и	постановки
		внепищеводные симптомы ГЭРБ.	инструментальных	клинического
		Возрастные особенности	исследований.	диагноза.
		клинической картины.	Провести	Алгоритмом
		Диагностика.	дифференциальный	назначения
		Дифференциальный диагноз.	диагноз.	немедикаментозной и
		Лечение. Показания к	Обосновать и поставить	медикаментозной
		хирургическому лечению.	клинический диагноз в	терапии.
		Диспансерное наблюдение.	соответствии с	Алгоритмом
		Профилактика.	общепринятой	составления плана
		Язвенная болезнь желудка и 12-	классификацией.	диспансерного
		перстной кишки у детей и	Назначить питание, дать	наблюдения, оценки
		подростков. Распространенность,	рекомендации по	эффективности
		1 -	изменению образа	диспансерного
		1	•	наблюдения.
		_ · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	жизни. Назначить с	Принципами
		хеликобактерной инфекции в развитии заболевания. Клиника.		-
			обоснованием лечение.	медицинской этики и
		Методы диагностики.	Определить показания к	деонтологии в работе
		Современные подходы к терапии:	санаторно-курортному	с родителями
		схемы эрадикационной терапии,	лечению.	пациента.
		противорецидивное лечение.	Использовать принципы	
		Профилактика. Показания к	медицинской этики и	
		хирургическому лечению.	деонтологии в работе с	
	**	Диспансерное наблюдение.	пациентом.	3.5
ДЕ	Хронические	Классификацию хронических	Собрать и оценить	Методикой оценки
22	болезни печени у	гепатитов. Этиологию. Основные	анамнез жизни и	состояния здоровья
	детей. Цирроз	клинические синдромы	заболевания ребенка.	детей и подростков.
	печени у детей.	хронических гепатитов. Значение	Провести осмотр и	Методикой
		биохимического исследования	физикальное	клинического
	УК-1; ОПК-4, 5, 6,	крови с выявлением синдромов	обследование детей и	обследования детей и
	8, 10;	цитолиза, холестаза, печеночной	подростков, выявить	подростков.
	ПК-1, 2, 3, 4.	недостаточности,	симптомы поражения	Интерпретацией
		мезенхимально-воспалительного	печени.	результатов
		в диагностике хронического	Составить план	лабораторных,
		гепатита и прогнозе заболевания.	обследования и	инструментальных
		Хронические вирусные гепатиты.	обосновать выбор	методов диагностики
		Патогенез хронических вирусных	дополнительных методов	у детей и подростков.
		гепатитов В, С, Д. Особенности	исследования.	Алгоритмом
		клиники. Определение стадии	Проанализировать и	постановки
		вирусного процесса, вирусной	интерпретировать	клинического
		нагрузки, степени	данные лабораторных и	диагноза.
		биохимической активности.	инструментальных	Алгоритмом
		Показания к проведению	исследований.	назначения
		биопсии печени. Оценка	Провести	немедикаментозной и
		результатов морфологического	дифференциальный	медикаментозной
		исследования биоптатов (ИГА,	диагноз.	терапии.
		ГИС). Принципы терапии:	Обосновать и поставить	Алгоритмом
		режим, диета, противовирусная	клинический диагноз в	составления плана
		терапия, гепатопротекторная	соответствии с	диспансерного
		терапия. Особенности клиники,	общепринятой	наблюдения, оценки
		диагностики, течения и лечения	классификацией.	эффективности
		гепатитов герпес-вирусной	Назначить питание, дать	диспансерного
	i e e e e e e e e e e e e e e e e e e e		,	, , ,

	T	and a control of the		
		этиологии (ЦМВ, ЭБВ, простого	рекомендации по	наблюдения.
	!	герпеса 6 типа).	изменению образа	Принципами
	!	Аутоиммунный гепатит:	жизни.	медицинской этики и
	!	иммунологические механизмы	Назначить с	деонтологии в работе
	!	развития, особенности клиники,	обоснованием лечение.	с родителями
	!	принципы диагностики и	Определить показания к	пациента.
	ļ ,	лечения, прогноз.	противовирусной	
	!	Болезнь Вильсона-Коновалова:	терапии.	
	ļ ,	этиопатогенез, особенности	Планировать	
	!	· ·		
	ļ ,	клиники, принципы диагностики	вакцинопрофилактику	
	ļ ,	и лечения, прогноз.	гепатита В.	
	!	Дифференциально-	Назначить с	
	!	диагностический ряд -	обоснованием	
	!	гемохроматоз, недостаточность	синдромальную терапию	
	!	α1-антитрипсина, муковисцидоз.	при циррозе печени.	
	!	Этапность дифференциальной	Определить показания к	
	!	диагностики хронических	направлению ребенка на	
	ļ ,	болезней печени у детей.		
		-		
		Исходы хронических гепатитов у	соответствующие	
		детей. Первичная и вторичная	документы.	
		профилактика.	Использовать принципы	
		Цирроз печени у детей.	медицинской этики и	
		Этиологию и эпидемиологию.	деонтологии в работе с	
		Классификацию.	пациентом.	
		Морфологическую	, , , , , ,	
		характеристику. Механизмы		
		развития синдромов портальной		
	!	1		
	!	гипертензии, отечно-		
		асцитического, гиперспленизма,		
		печеночной энцефалопатии,		
	!	гепато-ренального, их основные		
	!	проявления. Диагностику:		
		лабораторную (ОАК, б/х крови,		
	!	коагулограмма, иммунограмма) и		
	!	инструментальную (УЗИ, УЗДГ		
	!	портальной вены, КТ, МРТ		
	!	органов брюшной полости,		
	!	ЭГДС, РРС). Дифференциальный		
	!			
		диагноз. Принципы лечения:		
		режим, диета, синдромальная		
	!	терапия.		
	!	Осложнения: кровотечения из		
		ВРВП, инфицирование		
		асцитической жидкости,		
		печеночная кома. Неотложная		
		помощь при пищеводно-		
		желудочных кровотечениях,		
		асците, печеночной коме.		
		_		
		показания, противопоказания.		
		Порядок постановки на очередь		
		на трансплантацию печени детей		
		и подростков в РФ. Отдаленные		
		результаты трансплантации		
		печени у детей и подростков.		
		Порядок направления ребенка на		
		МСЭК.	1	
ДЕ	Воспалительные	Эпидемиологию ВЗК.	Собрать и оценить	Методикой оценки
23	заболевания	Этиологию, патогенез.	анамнез жизни и	состояния здоровья
2.5	кишечника у детей.	Классификацию ВЗК. Основные	заболевания ребенка.	детей и подростков.
	кишелника у детей.	±	•	Методикой
	VIC 1. OFFIC 4 5 C	клинические синдромы.		
	УК-1; ОПК-4, 5, 6,	Кишечные и внекишечные	физикальное	клинического
	8, 10;	проявления заболеваний.	обследование детей и	обследования детей и
	ПК-1, 2, 3, 4.	Особенности клинического	подростков, выявить	подростков.
	1111 1, 2, 0, 11		_	
	1111 1, 2, 0, 11	течения и диагностики у	симптомы поражения	Интерпретацией

		подростков. Лабораторные и	кишечника,	результатов
		инструментальные методы диагностики	внекишечные проявления заболевания.	лабораторных, инструментальных
		(ректороманоскопия,	Составить план	методов диагностики
		колонофиброскопия,	обследования и	у детей и подростков.
		ирригография, сцинтиграфия по	обосновать выбор	Алгоритмом
		программе «дивертикул	дополнительных методов	постановки
		Меккеля»). Значение методов	исследования.	клинического
		прижизненного морфологического исследования	Проанализировать и интерпретировать	диагноза. Алгоритмом
		слизистой оболочки кишечника.	данные лабораторных и	назначения
		Дифференциальный диагноз.	инструментальных	немедикаментозной и
		Современные подходы к	исследований.	медикаментозной
		лечению:	Провести	терапии.
		противовоспалительная, иммуносупрессивная терапия,	дифференциальный диагноз.	Алгоритмом составления плана
		терапия биологическими	Обосновать и поставить	диспансерного
		агентами. Осложнения. Исходы.	клинический диагноз в	наблюдения, оценки
		Вторичная профилактика.	соответствии с	эффективности
		Показания к хирургическому	общепринятой	диспансерного
		лечению. Дифференциальная диагностика с	классификацией. Дать рекомендации по	наблюдения. Принципами
		хирургическими,	питанию, изменению	принципами медицинской этики и
		инфекционными и	образа жизни.	деонтологии в работе
		функциональными	Назначить с	с родителями
		заболеваниями кишечника у	обоснованием терапию.	пациента.
		детей старшего возраста (функциональный запор, синдром	Определить показания к направлению ребенка на	
		раздраженного кишечника).	МСЭК, оформить	
		1, 4	соответствующие	
			документы.	
			Использовать принципы	
			медицинской этики и деонтологии в работе с	
			пациентом.	
ДЕ	Болезни	Классификация заболеваний	Собрать и оценить	Методикой оценки
24	поджелудочной железы.	поджелудочной железы у детей: аномалии развития; врожденные	анамнез жизни и заболевания ребенка.	состояния здоровья детей и подростков.
	Дифференци-	заболевания (с-м Швахмана-	Провести осмотр и	
	альная диагностика.	Даймонда, с-м Шелдона-Рея, с-м	физикальное	клинического
		Йохансона, с-м Пирсона, с-м	обследование детей и	обследования детей и
	УК-1; ОПК-4, 5, 6,	Таунса, с-м Тарлоу);	подростков, выявить	подростков.
	8, 10; ПК-1, 2, 3, 4.	панкреатиты; муковисцидоз. Типы нарушений	симптомы поражения поджелудочной железы,	Интерпретацией результатов
	1111-1, 2, 3, 4.	панкреатической секреции.	признаки ее	лабораторных,
		Механизмы развития	внешнесекреторной	инструментальных
		внешнесекреторной	недостаточности.	методов диагностики
		недостаточности поджелудочной железы. Методы диагностики	Составить план обследования и	у детей и подростков. Алгоритмом
		экзокринной недостаточности	обосновать выбор	постановки
		поджелудочной железы:	дополнительных методов	клинического
		копрограмма, эластазный тест,	исследования.	диагноза.
		липидограмма кала,	Проанализировать и	Алгоритмом
		секретиновый и панкреазиминовый тест.	интерпретировать данные лабораторных и	назначения немедикаментозной и
		Принципы коррекции	инструментальных	медикаментозной и
		панкреатической	исследований.	терапии.
		недостаточности.	Провести	Алгоритмом
		Хронический панкреатит.	дифференциальный	составления плана
		Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Особен-	диагноз. Обосновать и поставить	диспансерного наблюдения, оценки
		ности клинических проявлений и	клинический диагноз в	эффективности
		течения у подростков.	соответствии с	диспансерного
		Диагностика (б/х маркеры, УЗИ,	общепринятой	наблюдения.
		эндоУЗИ, КТ, ЭРХПГ).	классификацией.	Принципами

ДЕ 25	Дифференциальная диагностика гематурий. УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4.	Дифференциальный диагноз, в том числе с вторичными изменениями поджелудочной железы, дисфункцией сфинктера Одди. Принципы лечения. Кишечная форма муковисцидоза. Поражение других органов ЖКТ при муковисцидозе. Принципы лечения. Эпидемиологию, этиологию и патогенез заболеваний, протекающих с синдромом гематурии (первичный, вторичный (на фоне СКВ, геморрагического васкулита, амилоидоза) гломерулонефрит, болезнь тонких базальных мембран, синдром Альпорта, дисметаболические нефропатии). Основные клинические синдромы заболеваний. Показания и противопоказания к использованию лабораторных, инструментальных методов исследования, особенности их проведения. Роль нефробиопсии в диагностике заболеваний. Морфологические варианты заболеваний. Алгоритм лечения	Дать рекомендации по питанию, изменению образа жизни. Назначить с обоснованием терапию. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с заболеваниями, протекающими с синдромом гематурии. Составить план обследования больного. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных, инструментальных обследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой	медицинской этики и деонтологии в работе с родителями пациента. Методикой оценки состояния детей и подростков. Методикой клинического обследования детей и подростков Интерпре тацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков с заболеваниями, протекающими с синдромом гематурии. Алгоритмом постановки клинического диагноза.
		в диагностике заболеваний. Морфологические варианты	диагноз, сформулировав его в соответствии с	постановки клинического диагноза. Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза с обоснованием дополнительного обследования (аггрегатограмма, биопсия почек, световая, электронная микроскопия,
				иммунофлюоресцент ный анализ), привлечения узких специалистов (нефролог, генетик, гематолог). Алгоритмом назначения лечебного питания, лекарственной терапии. Принципами медицинской этики и деонтологии в работе с родителями пациента.
ДЕ 26	Дифференциальный диагноз нефротического синдрома. УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4.	Эпидемиологию, этиологию и патогенез заболеваний, протекающих с нефротическим синдромом: первичный, вторичный (на фоне СКВ, амилоидоза) гломерулонефрит, врожденный нефротический синдром.	Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с нефротическим синдромом.	пациента. Методикой оценки состояния детей и подростков. Методикой клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией

	<u> </u>	Ogwanyya	Coomanyer	1 000000000000000000000000000000000000
		Основные клинические проявления заболеваний.	Составить план обследования больного.	результатов лабораторных,
		Показания и противопоказания к	Проанализировать и	лаоораторных, инструментальных
		использованию лабораторных,	интерпретировать	методов диагностики
		инструментальных методов	данные лабораторных,	нефротического
		исследования, особенности их	инструментальных	синдрома.
		проведения.	обследований.	Алгоритмом
		Нефробиопсия: показания,	Обосновать и поставить	постановки
		противопоказания,	диагноз, сформулировав	предварительного и
		морфологические варианты	его в соответствии с	клинического
		заболеваний. Роль пренатальной	общепринятой	диагноза с
		диагностики.	классификацией,	обоснованием
		Алгоритм лечения заболеваний.	провести	дополнительного
		Показания, противопоказания к	дифференциальный	обследования
		применению основных групп	диагноз. Назначить	(динамическая
		лекарственных препаратов.	питание. Назначить	нефросцинтиграфия с
		Понятие о	лечение. Использовать	гломерулотропным
		стероидчувствительном,	принципы медицинской	радиофармпрепарато
		часторецидивирущем,	этики и деонтологии в	м, биопсия почек,
		стероидрезистентном	работе с пациентом.	световая, электронная
		нефротическом синдромах.	Оформить запись в	микроскопия,
		Принципы диспансерного	истории болезни.	иммунофлюоресцент
		наблюдения, профилактики	Анализировать	ный анализ),
		заболеваний. Осложнения.	отечественную и	привлечения узких
		Исходы. Прогноз.	зарубежную литературу	специалистов
			по вопросам	(нефролог, генетик).
			этиопатогенеза, клиники,	Алгоритмом
			диагностики, лечения и	назначения лечебного
			профилактики заболеваний.	питания,
			заоолевании.	лекарственной терапии.
				герании. Принципами
				медицинской этики и
				деонтологии в работе
				с родителями
				пациента.
ДЕ	Тубулопатии.	Эпидемиологию, этиологию и	Собрать анамнез жизни и	Методикой оценки
27	Дифференциальная	патогенез тубулопатий: с	заболевания ребенка.	состояния детей и
	диагностика.	ведущим синдромом полиурии -	Провести осмотр и	подростков.
	Почечная	почечная глюкозурия, почечный	физикальное	Методикой
	недостаточность.	несахарный диабет, почечный	обследование детей и	клинического
		солевой диабет; с	подростков с	обследования детей и
	УК-1; ОПК-4, 5, 6,	рахитоподобным синдромом -	тубулопатиями, с ОПН,	подростков с
	8, 10;	витамин Д-зависимый рахит,	ХПН, ГУС. Составить	тубулопатиями, ОПН,
	ПК-1, 2, 3, 4.	фосфат-диабет, синдром Де	план обследования	ХПН, ГУС.
		Тони-Дебре-Фанкони, почечный	больного.	Интерпретацией
		тубулярный ацидоз.	Проанализировать и	результатов
		Эпидемиологию, этиологию и	интерпретировать	лабораторных,
		патогенез, классификацию ОПН и ХПН, ГУС. Роль вирусной и	данные лабораторных, инструментальных	инструментальных
		кишечной инфекции в развитии	обследований.	методов диагностики у детей и подростков
		ГУС. ДВС-синдром как	Обосновать и поставить	с тубулопатиями.
		проявление микроангиопатии.	диагноз, сформулировав	Алгоритмом
		Типы наследования. Особенности	его в соответствии с	постановки
		патогенеза, клиники заболеваний.	классификацией,	предварительного и
		Методы диагностики.	провести	клинического
		Алгоритмы лечения. Показания,	дифференциальный	диагноза с
		противопоказания к применению	диагноз.	обоснованием
		основных групп лекарственных	Назначить питание.	дополнительного
	•		Назначить лечение.	обследования (КЩС,
1		препаратов. Алгоритм оказания	Trasma mrs	
		препаратов. Алгоритм оказания неотложной помощи при ОПН		биохимическое
			Назначить препараты для оказания неотложной	
		неотложной помощи при ОПН	Назначить препараты для	биохимическое
		неотложной помощи при ОПН (коррекция водно-электролитных	Назначить препараты для оказания неотложной	биохимическое исследование крови,

	заместительной почечной терапии. Принципы диспансерного наблюдения, профилактики. Исходы. Прогноз.	нарушений, кислотно- основного состояния, азотемии). Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом.	нефросцинтиграфия с тубулотропным радиофармпрепарато м), привлечения узких специалистов (нефролог, генетик, эндокринолог, ортопед). Алгоритмом назначения лечебного питания, лекарственной терапии. Алгоритмом оказания неотложной помощи при ОПН (коррекция водно-электролитных нарушений, кислотно-основного состояния, азотемии). Принципами медицинской этики и деонтологии в работе с родителями пациента.
ДЕ Дифференциальная диагностика. УК-1; ОПК-4, 5, 6, 8, 10; ПК-1, 2, 3, 4.	Анемии дефицитного эритропоэза. Эпидемиологию, этиологию, патогенез. Клинику, особенности течения различных видов дефицитных анемий. Патогенез анемического, сидеропенического синдромов. Классификацию, эпидемиологию, этиологию, клинику, особенности течения гемолитических анемий у детей и подростков. Патогенез анемического синдрома при гемолизе. Неотложная помощь при анемическом синдроме, сопровождающихся гемолизом. Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики ГА. Дифференциальная диагностика. Основные принципы лечения ГА. Осложнения. Исходы. Профилактика. Эпидемиологию, этиологию, патогенез, классификацию, клинику, осложнения апластических анемий у детей и подростков. Патогенез анемического синдрома при аплазии. Исходы. Современные методы диагностики анемий. Дифференциальная диагностика, основные принципы лечения анемий. Неотложная помощь при анемическом синдроме у детей и подростков. Неотложная помощь при анемическом синдроме и кровотечениях при АА.	Собрать и оценить анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков, выявить симптомы поражения кроветворной системы. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования и привлечения врачагематолога. Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных Исследований (ОАК, б/х, исследований (ОАК, б/х, исследование обмена железа, биоптат костного мозга). Провести дифференциальный диагноз. Поставить клинический диагноз в соответствии с КЛФ. Дать рекомендации по питанию, образу жизни. Назначить с обоснованием терапии при анемическом синдроме и жизнеугрожающих кровотечениях при АА. Использовать принципы медицинской этики и	Методом сбора анамнеза заболевания и жизни. Методикой оценки объективного статуса и физикального обследования органов кроветворения. Интерпретацией результатов лабораторных (ОАК, б/х, исследование обмена железа) методов исследования. Алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением к врачу-специалисту гематологу. Алгоритмом назначения терапии дефицита железа, В12- и фолиевой кислоты. Алгоритмом назначения неотложной терапии при анемическом синдроме при железодефиците, при жизнеугрожающих кровотечениях при АА, при гемолитическом кризе. Этическими и

	T		T	1
		Осложнения. Исходы.	деонтологии в работе с	деонтологическими
		Профилактика. Диспансерное	пациентом.	способами общения с
		наблюдение больных с	Проводить	пациентом и его
		анемическим синдромом	диспансеризацию детей	родителями.
		участковым педиатром.	и подростков с анемиями.	
ДЕ	Геморрагические	Определение и КЛФ	~ ~	Методом сбора
дE 29	диатезы.	геморрагических диатезов.	Собрать и оценить анамнез жизни и	анамнеза заболевания
29	Дифференциаль-	Эпидемиологию	заболевания ребенка.	и жизни.
	ная диагностика.	геморрагического васкулита ГВ.	Провести осмотр и	Методикой оценки
	Timi Aimi IIo VIII.	Этиологию. Патогенез.	физикальное	объективного статуса
	УК-1; ОПК-4, 5, 6,	Клиническую картину,	обследование детей и	и физикального
	8, 10;	особенности течения ГВ,	подростков, выявить	обследования органов
	ПК-1, 2, 3, 4.	возможные осложнения.	симптомы поражения	кроветворения.
		Эпидемиологию	кроветворной системы.	Интерпретацией
		тромбоцитопений. Этиологию.	Выявить жизнеопасные	данных обследования
		Патогенез. Клиническую картину	нарушения при	(ОАК, б/х, гемостаз.
		тромбоцитопенической пурпуры,	геморрагическом	биоптат костного
		возможные осложнения.	синдроме.	мозга).
		Дифференциальная диагностика с	Составить план	Алгоритмом
		тромбоцитопатиями.	обследования,	постановки
		Эпидемиологию гемофилий.	Привлечь к диагностике	предварительного
		Этиологию. Патогенез.	и определению тактики	диагноза детям и
		Особенности клинического	ведения специалистов	подросткам с
		течения, осложнения.	(врач-гематолог).	последующим
		Современные методы	Интерпретировать	направлением к
		диагностики геморрагических	данные дополнительных	врачу-специалисту
		диатезов.	исследований (ОАК, б/х, гемостаз. биоптат	гематологу.
		Дифференциальную диагностику геморрагического синдрома.		Алгоритмом
		Принципы лечения	костного мозга). Провести	выполнения основных
		геморрагических диатезов.	дифференциальный	диагностических и
		Клинико-фармакологическую	диагноз.	неотложных
		характеристику препаратов,	Поставить клинический	лечебных
		используемых для лечения ГВ;	диагноз в соответствии с	мероприятий при
		гемостатических препаратов для	КЛФ.	влажной форме ТПП:
		лечения ТП. Современные	Дать рекомендации по	кровотечениях
		подходы у лечению ТП	питанию, образу жизни.	носовом, из
		(иммуноглобулины) и гемофилий	Назначить с	слизистых полости
		(факторы свертывания).	обоснованием терапию.	рта, желудочно-
		Неотложная помощь при	Назначить препараты для	кишечном, маточном;
		геморрагическом синдроме.	оказания неотложной	при гемофилии:
		Алгоритм оказания неотложной	помощи при	носовом гемартрозе,
		помощи при кровотечениях.	кровотечениях.	межмышечном, из
		Принципы медико-генетического	Проводить	слизистых оболочек
		консультирования при	диспансеризацию детей	полости рта,
		наследственно-обусловленных	и подростков с ГВ, ТП, с	желудочно-
		коагулопатиях.	гемофилиями.	кишечном,
				ровоизлиянии в
				головной мозг,
				маточном, почечном.
				Этическими и
				деонтологическими способами общения с
				пациентом и его родителями.
ДЕ	Злокачествен-ные	Эпидемиологию лейкозов	Собрать и оценить	Методом сбора
30	заболевания	лимфогранулематоза,	анамнез жизни и	анамнеза заболевания
	кроветворной	гистиоцитозов у детей и	заболевания ребенка.	и жизни.
	системы.	подростков. Этиологию.	Провести осмотр и	Методикой оценки
	УК-1; ОПК-4, 5, 6,	Патогенез. Клиническую	физикальное	объективного статуса
	8, 10;	картину, особенности течения	обследование, выявить	и физикального
	ПК-1, 2, 3, 4.	данных заболеваний у детей и	симптомы поражения	обследования органов
	, , -, -	подростков. Возможные	кроветворной системы:	кроветворения.
		осложнения.	лимфопролиферативный,	Выявлением
	1	<u>'</u>	1 1 · · · T · F · · · · · · · · · · · · · ·	·

Современные анемический, синдромов методы клинической, лабораторной, лимфопролиферативн гепатоспленомегалии, инструментальной диагностики интоксикационный и др. анемического, ого. лейкозов. Составить гепатоспленомегалии, Принципы и методы оказания обследования, интоксикационного и неотложной помоши Привлечь к диагностике при анемии, и определению тактики Интерпретацией кровотечениях, сопровождающейся нарушением обшеклинических ведения специалистов витальных функций. (врач-гематолог). методов Основные принципы лечения. Интерпретировать исследования. данные методов Основы организации, принципы Алгоритмом диспансерного наблюдения исследований (ОАК, б/х, постановки реабилитации больных биоптат co гемостаз. предварительного Злокачественными костного мозга, диагноза детям И заболеваниями кроветворной рентгенологические, подросткам cна педиатрическом ультразвуковые, последующим системы участке. Профилактика острых иммунологические). направлением К воспалительных заболеваний. Провести врачу-специалисту Маршрутизацию детей дифференциальный гематологу. подозрении на онкологическую диагноз. Алгоритмом патологию. Осложнения. Исходы. Выявить жизнеопасные выполнения нарушения, назначить основных препараты для оказания диагностических И неотложной помощи при неотложных кровотечениях, анемии, лечебных сопровождающейся мероприятий при нарушением витальных угрожающих жизни функций. состояниях Проводить геморрагическом, диспансеризацию детей анемическом подростков синдромах. лейкозами. Этическими И Использовать принципы деонтологическими способами общения с медицинской этики деонтологии в работе с пациентом И его пациентом родителями. родителями. АФО регуляции роста детей и ДΕ Диагностика Собрать И оценить Методикой оценки 31 лечение подростков. состояния анамнез жизни И здоровья заболеваний Эпидемиологию, этиологию и заболевания ребенка. детей и подростков с гипоталамопатогенез соматотропной Провести осмотр нарушением роста. гипофизарной недостаточности физикальное Методами оценки системы, обследование детей и линейного роста по Основные клинические проявления СТН. Показания к подростков с СТН, НПР, нарушений центильным физического проведению стимуляционных ожирением. таблицам, расчета полового развития. проб и к инструментальным Пользоваться SDS роста и костного центильными таблицами методам диагностики **CTH** возраста. Оценкой уровня (оценка костного возраста и МРТ для оценки ФР, ИМТ. УК-1; ОПК-4, 5, 6, полового развития по Tanner. гипоталамо-гипофизарной Пальпировать 8. 10: ПК-1, 2, 3, 4. области). Лечение СТН. Прогноз. щитовидную железу. Методами оценки АФО и регуляцию функции Составить степени план ожирения, репродуктивной системы обследования И ИМТ (индекса массы онтогенезе. Эпидемиологию, обосновать выбор тела), типа этиологию, патогенез задержки дополнительных методов жироотложения. полового созревания (3ПС) и обследования. Привлечь Методикой преждевременного полового диагностике визуальной оценки и развития (ППР) определению тактики пальпацией Клинические проявления ведения специалистов щитовидной железы нарушений полового развития (врач-эндокринолог). Интерпретацией (НПР). Диагностический Интерпретировать результатов методов алгоритм НПР данные лабораторных и диагностики Методы лечения ЗПС и ППР. инструментальных (гормонов ЩЖ, УЗИ Прогноз. методов обследования. щитовидной железы, Эпидемиологию, этиологию и Обосновать и поставить костного возраста, патогенез ожирения у детей и диагноз. Определить определение глюкозы

	1			<u> </u>
		подростков. Регуляцию	степени тяжести	в крови, стандартного
		жирового обмена, причины нарушения. КЛФ, клинические	заболеваний. Провести	ГЛЮКОЗО-
		нарушения. КЛФ, клинические проявления и осложнения	дифференциальную	толерантного теста, индекса
		различных клинико-	диагностику нарушений	инсулинорезистентно
		патогенетических форм	роста, развития,	сти)
		ожирения; методы оценки	нарушений углеводного	Методом расчета
		ожирения. Диагностику и	и жирового обмена.	калорийности
		дифференциальный диагноз.	Назначить питание	питания.
		Роль гиперинсулинизма в	детям и подросткам с	Этическими и
		прогрессировании ожирения.	СТН, НПР, ожирением.	деонтологическими
		Определение метаболического	Обосновать план лечения	способами общения с
		синдрома. Показания к	ребенка с отставанием	пациентом и его
		лабораторной оценке функции	роста	родителями.
		эндокринной системы и к	Использовать принципы	
		инструментальным методам	медицинской этики и	
		(УЗИ ЩЖ, надпочечников,	деонтологии в работе с	
		органов репродуктивной	пациентоми и его	
		системы, брюшной полости; МРТ	родителями.	
		гипоталамо – гипофизарной		
		области)		
		Современные подходы к		
		коррекции метаболических		
		расстройств, медикаментозной и		
		немедикаментозной терапии.		
		Тактика врача-педиатра при нарушениях роста, физического		
		развития и ожирения у детей и		
		подростков. Подходы к		
		диспансеризации.		
		Первичную и вторичную		
		профилактику. Прогноз.		
ДЕ	Диагностика и	АФО и регуляцию функции	Собрать анамнез у	Методикой оценки
32	лечение	щитовидной железы.	пациента с	состояния здоровья,
	заболеваний	Эпидемиологию и спектр ЙДЗ.	заболеваниями ЩЖ.	физического и
	щитовидной	Этиологию и патогенез ЙДЗ.	Выявить сведения по	полового развития
	железы и	Классификацию зоба.	неонатальному	детей и подростков с
	околощитовид-ных	Основные клинические	скринингу. Провести	заболеваниями ЩЖ.
	желез.	проявления ЙДЗ.	объективное	Методикой
	N/IC 1 OHIC 4 7 (Этиологию и патогенез	обследование,	визуальной оценки и
	УК-1; ОПК-4, 5, 6,	врожденного и приобретенного	пальпировать и выявить	пальпацией ЩЖ.
	8, 10;	гипотиреоза.	симптомы поражения	Интерпретацией
	ПК-1, 2, 3, 4.	Основные клинические проявления врожденного и	ЩЖ. Составить план	результатов лабораторных,
		приобретенного гипотиреоза.	обследования.	инструментальных
		Прогноз. Неонатальный	Интерпретировать	методов диагностики
		скрининг.	данные лабораторных и	у детей и подростков
		Этиологию и патогенез ДТЗ и	инструментальных	с ЙДЗ (гормонов,
		АИТ.	методов обследования.	УЗИ, сцинтиграфии
		Основные клинические	Привлечь к диагностике	ЩЖ).
		проявления ДТЗ и АИТ.	и определению тактики	Алгоритмом оказания
	1	Показания к лабораторной	ведения специалистов	неотложной помощи
1		1 1		
		оценке функций щитовидной	(врач-эндокринолог).	при иреотоксическом
		оценке функций щитовидной железы и к инструментальным	(врач-эндокринолог). Обосновать диагноз,	кризе.
		оценке функций щитовидной железы и к инструментальным методам диагностики (УЗИ,	(врач-эндокринолог). Обосновать диагноз, сформулировать его в	кризе. Методами
		оценке функций щитовидной железы и к инструментальным методам диагностики (УЗИ, сцинтиграфия ЩЖ) при болезнях	(врач-эндокринолог). Обосновать диагноз, сформулировать его в соответствии с	кризе. Методами профилактики ЙДЗ у
		оценке функций щитовидной железы и к инструментальным методам диагностики (УЗИ, сцинтиграфия ЩЖ) при болезнях ЩЖ.	(врач-эндокринолог). Обосновать диагноз, сформулировать его в соответствии с классификацией.	кризе. Методами профилактики ЙДЗ у детей и подростков.
		оценке функций щитовидной железы и к инструментальным методам диагностики (УЗИ, сцинтиграфия ЩЖ) при болезнях ЩЖ. Методы профилактики и лечения	(врач-эндокринолог). Обосновать диагноз, сформулировать его в соответствии с классификацией. Назначить питание,	кризе. Методами профилактики ЙДЗ у детей и подростков. Этическими и
		оценке функций щитовидной железы и к инструментальным методам диагностики (УЗИ, сцинтиграфия ЩЖ) при болезнях ЩЖ. Методы профилактики и лечения ЙДЗ.	(врач-эндокринолог). Обосновать диагноз, сформулировать его в соответствии с классификацией. Назначить питание, лечение. Оказать первую	кризе. Методами профилактики ЙДЗ у детей и подростков. Этическими и деонтологическими
		оценке функций щитовидной железы и к инструментальным методам диагностики (УЗИ, сцинтиграфия ЩЖ) при болезнях ЩЖ. Методы профилактики и лечения ЙДЗ. Методы профилактики и лечения	(врач-эндокринолог). Обосновать диагноз, сформулировать его в соответствии с классификацией. Назначить питание, лечение. Оказать первую врачебную помощь при	кризе. Методами профилактики ЙДЗ у детей и подростков. Этическими и деонтологическими способами общения с
		оценке функций щитовидной железы и к инструментальным методам диагностики (УЗИ, сцинтиграфия ЩЖ) при болезнях ЩЖ. Методы профилактики и лечения ЙДЗ. Методы профилактики и лечения врожденного и приобретенного	(врач-эндокринолог). Обосновать диагноз, сформулировать его в соответствии с классификацией. Назначить питание, лечение. Оказать первую врачебную помощь при тиреотоксическом кризе.	кризе. Методами профилактики ЙДЗ у детей и подростков. Этическими и деонтологическими способами общения с пациентом и его
		оценке функций щитовидной железы и к инструментальным методам диагностики (УЗИ, сцинтиграфия ЩЖ) при болезнях ЩЖ. Методы профилактики и лечения ЙДЗ. Методы профилактики и лечения врожденного и приобретенного гипотиреоза.	(врач-эндокринолог). Обосновать диагноз, сформулировать его в соответствии с классификацией. Назначить питание, лечение. Оказать первую врачебную помощь при тиреотоксическом кризе. Дать рекомендации по	кризе. Методами профилактики ЙДЗ у детей и подростков. Этическими и деонтологическими способами общения с
		оценке функций щитовидной железы и к инструментальным методам диагностики (УЗИ, сцинтиграфия ЩЖ) при болезнях ЩЖ. Методы профилактики и лечения ЙДЗ. Методы профилактики и лечения врожденного и приобретенного гипотиреоза. Методы лечения ДТЗ и АИТ.	(врач-эндокринолог). Обосновать диагноз, сформулировать его в соответствии с классификацией. Назначить питание, лечение. Оказать первую врачебную помощь при тиреотоксическом кризе. Дать рекомендации по профилактике детям и	кризе. Методами профилактики ЙДЗ у детей и подростков. Этическими и деонтологическими способами общения с пациентом и его
		оценке функций щитовидной железы и к инструментальным методам диагностики (УЗИ, сцинтиграфия ЩЖ) при болезнях ЩЖ. Методы профилактики и лечения ЙДЗ. Методы профилактики и лечения врожденного и приобретенного гипотиреоза.	(врач-эндокринолог). Обосновать диагноз, сформулировать его в соответствии с классификацией. Назначить питание, лечение. Оказать первую врачебную помощь при тиреотоксическом кризе. Дать рекомендации по	кризе. Методами профилактики ЙДЗ у детей и подростков. Этическими и деонтологическими способами общения с пациентом и его

			принципы медицинской	
			этики и деонтологии в	
			работе с пациентом и его	
ДЕ	Диагностика и	АФО и регуляцию функции коры	родителями. Собрать анамнез жизни и	Методикой оценки
33	лечение заболеваний	надпочечников. Этиологию и патогенез ВДКН	заболевания пациента с ВДКН, НН. Провести	состояния здоровья детей и подростков с
	надпочечников.	Основные клинические	осмотр и физикальное	ВДКН, НН.
	VICA OFFICA 5	проявления ВДКН и варианты.	обследование детей и	Оценкой физического
	УК-1; ОПК-4, 5, 6,	Показания к лабораторной	подростков с	и полового развития детей и подростков с
	8, 10; ПК-1, 2, 3, 4.	оценке функций коры надпочечников и к	заболеваниями надпочечников.	ВДКН, НН.
	1111-1, 2, 3, 4.	инструментальным методам	Оценить тяжесть	Методикой
		диагностики ВДКН (УЗИ	состояния ребенка с	клинического
		надпочечников). Роль	ВДКН и НН.	обследования детей и
		неонатального скрининга в	Составить план	подростков с ВДКН и
		диагностике ВДКН.	обследования и	HH.
		Методы лечения ВДКН. Прогноз.	обосновать выбор	Интерпретацией
		Этиологию и патогенез	методов обследования	результатов
		надпочечниковой недостаточности (НН).	детей с ВДКН и НН. Проанализировать и	обследования (гормонов, УЗИ и КТ
		Основные клинические	интерпретировать	коры надпочечников,
		проявления НН и варианты.	данные лабораторных и	КЩС, ЭКГ).
		Показания к лабораторной	инструментальных	Владеть алгоритмом
		оценке функций коры	методов обследования, в	неотложной помощи
		надпочечников и к	том числе данные	при острой
		инструментальным методам диагностики НН (УЗИ	неонатального скрининга Привлечь к диагностике	надпочечниковой недостаточности.
		надпочечников)	и определению тактики	Этическими и
		Методы лечения НН. Прогноз.	ведения специалистов	деонтологическими
		Диспансерное наблюдение.	(врач-эндокринолог).	способами общения с
			Обосновать и поставить	пациентом и его
			диагноз, в соответствии с КЛФ.	родителями.
			Назначить питание и	
			лечение ВДКН и НН. Оказать первую	
			врачебную помощь в	
			случае криза у детей с	
			ВДКН, при острой НН.	
			Использовать принципы	
			медицинской этики и	
HE	т.		деонтологии в работе с пациентом с ВДКН.	
ДЕ 34	Диагностика и лечение	Эпидемиологию, этиологию, патогенез СД 1 и 2 типа,	Собрать анамнез жизни и заболевания пациента с	Методикой объективного
57	заболеваний	классификацию СД и других	СД. Провести осмотр и	исследования, оценки
	островкового	нарушений углеводного обмена.	физикальное	состояния здоровья,
	аппарата	Патофизиологию клинических	обследование детей и	оценкой физического
	поджелудочной	симптомов и клинические	подростков с СД.	и биологического
	железы.	проявления СД (этапы развития и	Оценить тяжесть	развития детей и
	УК-1; ОПК-4, 5, 6,	характерные признаки) Оценку показателей гликемии в	состояния больного с декомпенсацией СД.	подростков с СД. Оценкой тяжести
	8, 10;	норме, при нарушении	Составить план	состояния больного с
	ПК-1, 2, 3, 4.	толерантности к глюкозе (НТГ),	обследования и	декомпенсацией СД.
		при СД.	обосновать	Методами
		Оценку показателей	необходимый объем	определения и
		гликированного гемоглобина в	обследования детей и	интерпретацией
		норме и при декомпенсации СД. Лабораторно-инструментальные	подростков с СД. Привлечь к диагностике	уровня гликемии по глюкометру, ацетона
		методы ранней диагностики	и определению тактики	в крови и моче,
		осложнений СД.	ведения специалистов	результатов СГТТ,
		Причины и формы	(врач-эндокринолог).	показателей суточной
		декомпенсации СД 1 типа.	Проанализировать и	гликемии, КОС,
1		Клинические проявления и	интерпретировать	электролитов плазмы,

	формы декомпенсации СД детей и подростков: кет кетоацидоз, диабетическая кол Диагностический алгори гипергликемической комы. Клинико-фармакологическую характеристику препара инсулина. Принципы лечения СД 1 и типа. Профилактику осложнег СД. Методику оказания неотложи помощи при кетоацидозе, гипогликемии. Прогноз течения СД. Тактику участкового педиа при подозрении на СД у ребен	има. методов обследования детей и подростков с СД (КОС, электролиты крови, уровень гликемии, ацетона. ЭКГ). Обосновать и поставить диагноз СД. Провести дифференциальную диагностику различных нарушений углеводного и жирового обмена, форм и стадий декомпенсации СД 1. Рассчитать среднесуточную и разовую доуз инсулина. Назначить лечебное питание больному с СД. Обосновать неотложную тактику при декомпенсации СД. Оказать неотложную помощь при диабетическом ацидозе и при гипогликемической коме. Рассчитать объем инфузионной терапии, дозы инсулина, электролиты. Пользоваться инсулиновыми шприц-	ЭКГ – исследования, Рассчитать суточный калораж и назначить питание больному СД. Владеть методом расчета среднесуточной и разовой доз инсулина при кетоацидозе. Расчетом инфузионной терапии. Этическими и деонтологическими способами общения с пациентом и его родителями.
ДЕ 35 Неотложны состояния педиатрии. УК-1; ОПІ 7, 8, 10; ПК-1, 2, 4.	в патогенез, КЛФ неотложно состояний у детей и подростнострая дыхательная, сердеч сосудистая недостаточного синдром бронхиалы обструкции, гипертермическо судорожный синдромы, остраллергические реаки пароксизмальная тахикарды ваго-инсулярный кризнитертонический криз, синдром олигурии при почечи патологии, волчаночный кризнатологии, волчаночный кризнатольная в подраждения в подра	анамнез. Провести объективное исследование больного, физикальное ий, исследование органов кровообращения, ии, дыхания, мочевой системы. Оценить основные константы. Ной Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Ий, Оценить результаты КОС, ЭКГ, б/х исследования крови, УЗИ. Провести дифференциальную сти диагностику. Сформулировать диагноз в соответствии с КЛФ и обосновать его.	Методом сбора анамнеза заболевания и жизни. Этическими и деонтологическими способами общения с пациентом и его родителями. Методикой оценки объективного статуса больного и проведения физикального обследования органов кровообращения, дыхания, мочевой системы. Оценкой основных физиологических констант. Интерпретацией результатов КОС, электрокардиографии ,биохимического исследования крови, УЗИ. Алгоритмом обоснования и постановки клинического диагноза.

	T			
		противопоказания к применению	Рассчитывать дозы	Алгоритмом
		основных групп лекарственных	препаратов для	назначения
		препаратов. Показания и противопоказания к	купирования	неотложной терапии для купирования
		ИВЛ, заместительной почечной	вагоинсулярного, симпатоадреналового,	для купирования критических
		терапии.	гипертонического	жизнеугрожающих
		Принципы диспансерного	кризов, обморока	состояний у детей.
		наблюдения, профилактики	(коллапса),	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
		заболеваний. Осложнения.	жизнеугрожающих	
		Прогноз.	аритмий у детей., при	
			гипертермии, судорогах,	
			острой дыхательной и	
			сердечной	
			недостаточности.	
			Рекомендовать	
			пациентам методы	
			профилактики	
			возникновения вегетативных кризов,	
			вегетативных кризов, аритмий.	
			Использовать принципы	
			медицинской этики и	
			деонтологии в работе с	
			пациентом и его семьей.	
ДЕ	Организация	Структуру детской поликлиники.	Составлять и	Методами контроля
36	профилактической	Схемы контроля над состоянием	анализировать схемы	над состоянием
	работы врача	здоровья и развитием детей на	контроля над состоянием	здоровья и развитием
	педиатра детскому	первом году жизни и от 3 до 17	здоровья и развитием	детей на первом году
	и подростковому	лет.	детей на первом году	жизни и от 3 до 17
	населению.	Систему амбулаторного наблюдения новорожденных І	жизни и от 3 до 17 лет. Планировать и	лет; планирования и реализовации
	УК- 1, 2, 3; ОПК-2,	группы здоровья. Направления	реализовывать систему	системы
	4, 6.	динамического наблюдения за	амбулаторного	амбулаторного
	ПК-1, 4, 5.	ребенком первого года жизни и	наблюдения над	наблюдения над
	, ,	детьми от 3 до 7 лет.	новорожденными I	новорожденными I
		Типы детских образовательных	группы здоровья.	группы здоровья;
		учреждений. Основные	Определять направления	определения
		гигиенические требования к	динамического	направлений
		организации питания в ОУ.	наблюдения за ребенком	динамического
		Методы подготовки ребенка к	первого года жизни и	наблюдения за
		посещению ДОУ. Оценку	детьми от 3 до 7 лет.	ребенком первого
		здоровья детей по результатам профилактических осмотров с	Проводить оценку здоровья детей по	года жизни и детьми от 3 до 7 лет;
		определением рекомендаций.	результатам	подготовки ребенка к
		Формы организации работы с	профилактических	посещению ДОУ.
		подростками. Схему лечебно-	осмотров с назначением	Формами
		оздоровительных мероприятий	рекомендаций.	организации работы с
		среди юношей допризывного и	Составлять схему	подростками.
		призывного возраста.	лечебно-	
			оздоровительных	
			мероприятий среди	
			юношей допризывного и	
ДЕ	Лечебно-	Группы риска новорожденных.	призывного возраста. Выделять группы риска	Выделять группы
дE 37	профилактическая	Особенности ведения	новорожденных.	Выделять группы риска
"	работа участкового	недоношенных детей на участке.	Диагностировать,	новорожденных.
	педиатра в	Диагностику, лечение и	назначать лечение и	Диагностировать,
	амбулаторно-	профилактику аномалий	проводить профилактику	назначать лечение и
	поликлинических	конституций. Подходы к	аномалии конституций.	проводить
	условиях.	вакцинации детей с лимфатико-	Планировать	профилактику
	Наблюдение детей	гипопластическим диатезом.	индивидуальные	аномалии
	с аномалиями	Методы реабилитации детей с	подходы к вакцинации	конституций.
	конституции,	аномалиями конституции.	детей с лимфатико-	Планировать
	недоношенных,	Эффективные мероприятия по	гипопластическим	индивидуальные
	групп	снижению острой и хронической	диатезом. Проводить	подходы к

направленного заболеваемости при поступлении реабилитацию детей вакцинации детей с лимфатикориска, в ДОУ. аномалиями хроническими Диагностику, лечение конституции. гипопластическим расстройствами особенности профилактики диатезом. Проводить Разрабатывать питания, анемией, анемий и рахита у детей раннего эффективные реабилитацию детей с рахитом, ЧБД. возраста. Профилактику мероприятия по аномалиями гипервитаминоза витамина D3. снижению острой конституции. И функционального Разрабатывать Основы хронической УК- 1, 2, 3; ОПКпитания; основные подходы к заболеваемости при эффективные 2, 4, 5, 6, 7. назначению. поступлении в ДОУ. мероприятия по Диагностировать, ПК-1, 2, 3, 4, 5. снижению острой и Диагностику, печение особенности профилактики назначать лечение хронической расстройств питания у детей заболеваемости проводить профилактику раннего возраста. анемий и рахита у детей поступлении в ДОУ. Особенности ведения часто раннего возраста. Диагностировать, болеющих Проводить назначать лечение и летей педиатрическом участке. профилактику проводить гипервитаминоза профилактику анемий витамина D3. Назначать и рахита у детей раннего функциональное возраста. питание. Проводить профилактику Диагностировать, назначать лечение гипервитаминоза D3. проводить профилактику витамина расстройств питания у Назначать детей раннего возраста. функциональное Составлять план ведения питание. часто болеющих детей на Диагностировать, педиатрическом участке. назначать лечение и проводить профилактику расстройств питания детей раннего возраста. Составлять план веления часто болеющих детей на педиатрическом участке. ДЕ Лечебно-Диагностировать Национальный и региональный Методами опенки 38 диагностическая прививочные календари. поствакцинальные течения работа участкового Юридические аспекты реакции и осложнения. поствакцинального иммунопрофилактики. педиатра Составить периода, составления амбулаторно-Поствакцинальные реакции и индивидуальный план индивидуального поликлинических осложнения. Индивидуальный прививок. плана прививок, план прививок. Прививки по Диагностировать диагностики, лечения условиях. инфекционные и реабилитации детей Наблюдение эпид. показаниям. детьми с острой Неспецифическую профилактику заболевания. Оказать c инфекционными врачебную (воздушноинфекционных заболеваний. первую заболеваниями. капельной) Раннюю Методами диагностику, сроки помощь при острых оказания инфекционной больных инфекционных первой врачебной изоляции патологией, острой подозрительных на заболеваниях у детей. помощи при острых инфекционной инфекционное заболевание, Диагностировать инфекционных диареей, правила регистрации диагноза и оказывать помощь при заболеваниях. вирусными учета контактных лиц, методы неотложных состояниях Методами гепатитами, с особо обследования И особенности при несчастных случаях диагностики опасными наблюдения за детьми. Первую у детей и подростков. лечения неотложных инфекциями врачебную помощь при острых Уметь проводить состояний при инфекционных заболеваниях у несчастных случаях у условиях оценивать педиатрического детей и подростков, детей. эффективность сердечнореанимации. участка. СПИД. Современную легочной техникой и методами эпидемиологию, клинику, диагностику и лечение Диагностировать оценки ОРВИ. Диагностику и лечение назначать лечение детям эффективности УК-1, 2, 3, 4; ОПКнеотложных состояний при с инфекционной диареей, сердечно-легочной

несчастных случаях у детей и

вирусныеми гепатитами.

реанимации.

2, 4, 5, 6, 7, 10; ПК-

1, 2, 3, 4, 5.	подростков. Технику проведения сердечно-легочной реанимации. Диагностику, клинику, тактику ведения детей с инфекционной диареей, вирусным гепатитом. Эпидемиологические и социальные аспекты, методы ранней диагностики, лечение и диспансерное наблюдение за детьми СПИД и другими опасными инфекциями.	Осуществлять ведение детей со СПИД и другими опасными инфекциями.	Методами диагностики, лечения, диспансерного наблюдения за детьми СПИД и другими опасными инфекциями.
ДЕ диспансерного наблюдения за детьми с врожденной патологией, острыми и хроническими заболеваниями ЖКТ, органов мочевой и ССС, системы органов дыхания, с иммунными и аллергическими заболеваниями. Организация работы «дневных стационаров и отделений восстановительного лечения» в условиях поликлиники. УК-1, 2, 3, 4, 5; ОПК-1, 2, 3, 4, 5.	Методы диспансеризации детей с острой и хронической патологией. Раннюю диагностику, лечение, профилактику и реабилитацию детей с заболеваниями органов дыхания, ССС, ЖКТ и МПС. Раннюю диагностику, лечение, профилактику и реабилитацию детей с иммунными и аллергическими заболеваниями. Лечебно-тактические мероприятия при анафилактическом шоке, астматическом статусе и острой аллергической реакции. Принципы работы дневного стационара. Основы восстановительного лечения больного ребенка. Современные технологии в физиотерапии. Основы бальнеолечения и курортологии. Место дневного стационара и ОВЛ в системе детской поликлиники.	Составлять план диспансеризации детей с острой и хронической патологией. Проводить раннюю диагностику, лечение, профилактику и реабилитацию детей с заболеваниями органов дыхания, ССС, ЖКТ и МПС. Осуществлять раннюю диагностику, лечение, профилактику и реабилитацию детей с иммунными и аллергическими заболеваниями. Проводить лечебнотактические мероприятия при анафилактическом шоке, астматическом статусе и острой аллергической реакции. Разрабатывать и реализовывать план восстановительного лечения больного ребенка. Определять показания к назначению и оценивать эффективность современных технологий в физиотерапии, бальнеолечения и курортологии.	Методами диспансеризациии детей с острой и хронической патологией. Подходы к ранней диагностике, лечению, профилактике и реабилитацию детей с заболеваниями органов дыхания и ССС, ЖКТ и МПС. Методы ранней диагностики, лечения, профилактики и реабилитации детей с иммунными и аллергическими заболеваниями. Методы оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке, астматическом статусе и острой аллергической реакции. Методами планирования и оценки восстановительного лечения больного ребенка, технологиями в физиотерапии, основами назначения бальнеолечения и курортологии.

Навыки как составляющие элементы	Образовательные технологии,	Средства и способ	
конкретной компетенции (задача	позволяющие владеть навыком	оценивания навыка	
дисциплины)			
Обследование больных (анамнез,	Клинические разборы больных;	Демонстрация навыков	
осмотр, пальпация, перкуссия,	участие в клинических	проводится в ходе	
аускультация);	консилиумах;	текущей и	
ведение медицинской документации;	мини-конференции и «круглые	промежуточной	
интерпретация данных лабораторно-	столы»;	аттестации в реальных	
инструментального обследования	участие в научно-практических	и симмуляционных	
больных;	конференциях;	условиях.	

расшифровка и оценка ЭКГ;	отработка практических	
оценка рентгенограмм легких;	мануальных навыков по	
вскармливание детей раннего	оказанию неотложной помощи	
возраста (расчёт питания);	на муляжах (ЦПН «Практика»).	
неотложная помощь при приступе		
бронхиальной астмы, острой		
сердечно-сосудистой		
недостаточности.		

5.3. Разделы дисциплин (ДЕ) и виды занятий

5.3. Разделы дисциплин (ДЕ) и виды занятий					
Тема (основной	№		ы по видам зан		Всего:
раздел	дидакти-	Лекций	Пр.зан.	Сам.р.с.	
дисциплины)	ческой				
	единицы				
1. Физиология и	Итого по	<u>8</u>	<u>62</u>	<u>45</u>	115
патология	разделу				
новорожденных	ДЕ 1	4	31	22	57
детей.	ДE 2	4	31	23	58
Диагностика,					
лечение,					
профилактика и					
реабилитация					
болезней периода					
новорожденности.					
2. Физиология и	Итого по	<u>16</u>	<u>109</u>	<u>81</u>	206
патология детей	разделу				
раннего возраста.	ДЕ 3	3	13	9	25
Диагностика,	ДЕ 4	2	12	9	23
лечение,	ДЕ 5	2	10	9	21
профилактика и		1	16	9	26
реабилитация	ДЕ 7	1	13	10	24
болезней раннего	ДЕ 8	1	12	9	22
возраста.	ДЕ 9	2	12	9	23
	ДЕ 10	3	11	8	22
	ДЕ 11	1	10	9	20
3. Физиология и	Итого по	39	242	117	398
патология детей	разделу	<u> </u>	<u>2+2</u>	117	370
старшего и	ДЕ 12	1	12	5	18
подросткового	ДЕ 13	3	8	5	16
возраста.	ДЕ 13 ДЕ 14	2	9	4	15
Диагностика,	ДЕ 14 ДЕ 15	2	11	4	17
лечение,					
профилактика и	ДЕ 16	2	11	4	17
реабилитация	ды	1	9	4	14
болезней детей	ДЕ 18	1	11	4	16
старшего возраста	дыл	1	9	5	15
и подростков.	ДС 20	2	7	6	15
и подростков.	ДЕ 21	1	12	5	18
	ДЕ 22	1	10	5	16
	ДЕ 23	1	9	5	15
	ДЕ 24	3	12	5	20
	ДЕ 25	3	10	5	18
	ДЕ 26	1	9	4	14
	ДЕ 27	3	13	6	22

	ДЕ 28	2	10	6	18
	ДЕ 2 9	2	8	5	15
	ДЕ 30	1	10	6	17
	ДЕ 31	1	8	6	15
	ДЕ 32	2	8	4	14
	ДЕ 33	1	11	4	16
	ДЕ 34	1	13	6	20
	ДЕ 35	1	12	4	17
4. Организация	Итого по	<u>9</u>	<u>163</u>	<u>81</u>	253
амбулаторно-	разделу				
поликлинической	ДЕ 36	2	41	21	64
помощи детскому	ДЕ 37	3	40	20	63
и подростковому	ДЕ 38	2	40	21	63
населению.	ДЕ 39	2	42	19	63
ИТОГО		72 часа	576 часов	324 часа	972 часа + 36
					часов
					экзамен =
					1008 часов

6. Примерная тематика:

6.1. Учебно-исследовательских и научно-исследовательских работ

Выполняются по желанию ординаторов в рамках примерной тематики:

- 1. Постнеонатальное развитие глубоко недоношенных новорожденных с перинатальной патологией.
- 2. Оценка здоровья детей в постнеонатальном периоде, перенесших оперативные вмешательства на первом месяце жизни.
- 3. Особенности системы гемостаза у новорожденных. Классификация геморрагического синдрома. Геморрагическая болезнь новорожденных. Представление клинических случаев.
- 4. Анемии неонатального периода: причины, факторы риска, виды. Ранняя анемия недоношенных. Представление клинических случаев.
- 5. Современные особенности течения и взгляд на лечение язвенного процесса в желудке и ДПК у детей. Представление клинических случаев.
- 6. Поражение поджелудочной железы при хронических заболеваниях ЖКТ у детей (механизмы, диагностика, лечение).
- 7. Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний кишечника. Представление клинических случаев.
- 8. Диагностика печеночной энцефалопатии. Результаты теста связи чисел у детей с хроническими гепатитами и циррозом печени.
- 9. Диагностика и лечение хронических вирусных гепатитов CMV и EBV этиологии. Представление клинических случаев.
- 10. Анемический синдром у детей на первом году жизни: анализ частоты встречаемости, причин, особенностей течения у детей находящихся на грудном и искусственном вскармливании (по данным амбулаторных карт).
- 11. Анализ структуры онкогематологической патологии у детей (по данным годовых отчетов за 10 лет).
- 12. Особенности течения анемического синдрома у детей с хроническими заболеваниями.
- 13. Сравнительный фармакоэкономический анализ различных методов лечения ЖДА на амбулаторно-поликлиническом этапе.
- 14. Особенности иммунологического статуса у детей после ТКМ (по данным историй болезни).
- 15. Особенности нервно-психического, физического развития детей с врожденными пороками развития органов и систем (сердца, почек, желудочно-кишечного тракта).

- 16. Синдром дисплазии соединительной ткани у детей: дифференцированные и недифференцированные клинические формы.
- 17. Факторы риска возникновения обменных нарушений (кристаллурии солей, дисметаболической нефропатии) у детей раннего возраста.
- 18. Современные методы диагностики синдрома мальабсорбции у детей раннего возраста.
 - 19. Особенности нервно-психического, физического развития детей с целиакией.
- 20. Пневмонии у детей раннего возраста: этиологические и предрасполагающие факторы, особенности клинического течения. Представление клинического случая ребенка первого года жизни с Ds: Внебольничная пневмония.
- 21. БЛД как стадия формирования хронического облитерирующего бронхиолита. Причины, патогенез, клиника, особенности диагностики, лечения на первом году жизни и диспансеризации.
- 22. Врожденные пороки бронхов и легких, протекающие с синдромом бронхиальной обструкции.
- 23. Этиологическая характеристика микробно-воспалительного процесса в легких и особенности антибактериальной терапии при муковисцидозе. Представление клинических случаев.
 - 24. Современные методы диагностики в детской пульмонологии.
- 25. Бронхиальная астма у детей. Современные подходы к базисной терапии. Контроль бронхиальной астмы.
- 26. Характеристика тубулярных и гломерулярной функций почек у детей с хронической нефропатологией по результатам динамической нефросцинтиграфии.
- 27. Роль функциональных нарушений мочевого пузыря в возникновении вторичного пиелонефрита. Рефлюкс-нефропатии.
- 28. Первичная гломерулярная патология у детей с гломерулонефритом по результатам морфобиоптического исследования почек.
- 29. Заместительная почечная терапия (диализ, трансплантация почки, иммуносупрессивная и противовирусная терапия в посттрансплантационном периоде) у детей с хронической патологией почек.
 - 30. Состояние ВНС и вегетативные нарушения в подростковом возрасте.
- 31. Нарушения сердечного ритма у детей. Клиника, диагностика, лечение, диспансеризация.
 - 32. Состояние здоровья и развития у детей с малыми аномалии развития сердца.
 - 33. Артериальная гипертензия детского и подросткового возраста.
 - 34. Реактивные артриты у детей и подростков.
 - 35. Биологическая терапия в лечении больных ЮРА.
- 36. Заболевания почек у детей системными заболеваниями соединительной ткани. Клиническая характеристика.
 - 37. Нарушение полового развития. Диагностика. Лечение. Наблюдение.
- 38. Заболевания щитовидной железы в детском и подростковом возрасте. Клинические формы. Диагностика. Роль неонатального скрининга. Наблюдение.

6.2. Рефератов

- 1. Иммунодефицитные состояния у детей. Современные подходы к диагностике и лечениию.
- 2. Дифференциальная диагностика врожденных пороков сердца на первом году жизни.
 - 3. Дифференциальная диагностика суставного синдрома у детей и подростков.
- 4. Хронические заболевания гепатобиллиарной системы у детей. Дифференциальная диагностика.
- 5. Особенности течения пневмоний на современном этапе. Роль вирусной инфекции при осложненных пневмониях (дистресс-синдром взрослого типа, острый фиброз легкого).

- 6. Жизнеугрожающие аритмии. Блокады сердца. Синдром Морганьи-Адамса-Стокса у детей и подростков.
 - 7. Клинические маски системной красной волчанки у детей и подростков.
- 8. Инфекция мочевыводящих путей у детей раннего возраста. Современные аспекты антимикробной терапии. Роль вирусной инфекции в инициации воспалительного процесса в органах мочевыделения.
- 9. Диагностика функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта у детей раннего и старшего возраста.
- 10. Дифференциальная диагностика гемолитических анемий у детей. Неотложная помощь.
 - 11. Роль участкового врача в антенатальной охране плода.
 - 12. Особенности наблюдения за детьми группы риска на педиатрическом участке.
- 13. Неотложная помощь на догоспитальном этапе у детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (синкопальные состояния, обмороки, отек легкого).

7. Ресурсное обеспечение

Освоение дисциплины осуществляется за счет кадровых ресурсов кафедры поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП, кафедры факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней, кафедры госпитальной педиатрии, кафедра детских болезней лечебного факультета, гарантирующих качество подготовки специалиста в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.19 Педиатрия. При условии добросовестного обучения ординатор овладеет знаниями, умениями и навыками, необходимыми для квалификационного уровня, предъявляемого к выпускнику по специальности. Образовательный процесс реализуют научно-педагогические работники Университета, имеющие высшее медицинское образование, а также имеющие ученую степень кандидата или доктора медицинских наук, ученое звание доцента или профессора. Кафедра несет ответственность при обучении по дисциплине в части содержания, применяемых технологий и методов обучения, материально-технического, информационного, кадрового обеспечения. организации самостоятельной работы обучающихся, видов, форм, технологий контроля.

7.1. Образовательные технологии

Практические занятия проводятся с использованием интерактивных образовательных технологий, среди которых применяются:

- 1. клинические разборы больных;
- 2. участие в клинических консилиумах;
- 3. мини-конференции и «круглые столы»;
- 4. участие в научно-практических конференциях;
- 5. участие в патологоанатомических конференциях;
- 6. отработка практических мануальных навыков по оказанию неотложной помощи на муляжах (Аккредитационно-симуляционный центр).

Помимо этого используются возможности электронной информационнообразовательной среды. Вся необходимая учебно-методическая информация представлена на образовательном портале educa.usma.ru. Все обучающиеся имеют доступ к электронным образовательным ресурсам (электронный каталог и электронная библиотека Университета, ЭБС «Консультант студента»).

7.2. Материально-техническое оснащение.

Наименование	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов,
подразделения	лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Кафедра	Учебные классы с комплексом учебно-методического обеспе-
поликлинической педиатрии	чения.
_	Учебные слайды, видеофильмы.
	Компьютерный класс: компьютерные обучающие программы.

Кафедра

факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней

Кафедра госпитальной педиатрии

Кафедра детских болезней лечебно-профилактического факультета

Кафедра детской хирургии

Клинические демонстрации.

Интерактивная доска

Мультимедийный проектор с набором презентаций.

Интерактивная доска.

Тестовые вопросы и задачи.

Симуляционное оборудование

Полноразмерный робот – манекен ребенка 5-и лет для обучения навыкам расширенной педиатрической реанимации.

Манекен-тренажер Neonatal Resuscitacion Baby /LaerdalVtdical AS/

Фантом реанимационный-1

Фантом ребенка грудного возраста для отработки навыков ухода за детьми – 4 шт.

Симулятор сердечных шумов – 1 шт.

Муляж верхней конечности для постановки инъекций – 5 шт.

Венозные жгуты – 4 шт.

Лотки медицинские – 1 шт.

Одноразовые шприцы, системы для внутривенных вливаний, стерильные перчатки, спиртовые салфетки, контейнеры для отходов класса «Б»

Медицинское оборудование

Отоскоп KAWA – Picolight (лампочный) – 3 шт.

Электрокардиограф «Карди» 12- канальный компьютерный цифровой

Электрокардиограф 3-х канальный FukudaDenshi FX-7102 – 1

Орхидометр – 1

Микроскоп «Люмам» – 1

Тонометр с детской манжеткой – 2

СтетофонендоскопРаппопорта – 2 шт.

Тонометры механические – 4 шт.

Тонометр электронный – 1 шт.

Весы напольные – 2 шт.

Весы электронные – 1 шт.

Весы для взвешивания грудных детей – 3 шт.

Ростомер вертикальный – 2 шт.

Ростомер горизонтальный – 4 шт.

Пульсоксиметр – 2 шт.

Небулайзер – 2 шт.

Спинхайлер – 1 шт.

Калипер – 1 шт.

Орхидомер – 1 шт.

Сантиметровые ленты

Мебель медицинская

Компьютерное оборудование

Проектор мультимедийный — 4 шт

Компьютер в комплекте – 7 шт.

Ноутбук "AcerAsprire" — 4 шт.

Ноутбук "AcerTravelMate" — 4 шт.

Ноутбук "Asus F5R" – 1 шт.

Моноблок – 3 шт..

Принтер HP LJ 3030 – 3 шт

Учебная мебель (столы, стулья, банкетки)

	Весы «Саша» — 1 шт.
	Весы напольные электронные ВЭМ — 150 – 1 шт.
	Видеокамера цифровая JVC GZ – MG 145 – 1 шт.
	Проектор Toshiba S8 – 4
	Проектор NEC V260X DLP – 1
	Портативный компьютер учителя RAYbook Pi152 – 1
	Портативный компьютер ученика RAYbook Pi152 – 13
	Hoyтбук LenovoThinkPad x230 – 4
	Ноутбук ASUS – 1
	Моноблок AcerAspire Z1811 – 2
	Копировальный аппарат CANON FC 336 – 1
	Принтер HP LJ 1018 – 4
ГАУЗ СО ОДКБ № 1,	Структурные подразделения детских больниц:
ГАУЗ СО ДГКБ № 8,	педиатрические, специализированные отделения.
ГАУЗ СО ДГКБ № 9,	Кабинеты лабораторной диагностики: клинической,
ГАУЗ СОДГБ № 10,	биохимической, микробиологической, серологической.
ГАУЗ СОДГБ № 11,	Кабинеты функциональной и лучевой диагностики:
МБУ ДГБ № 13,	УЗИ-диагностики, радиоизотопной диагностики, КТ и МРТ-
ГАУЗ СО ДГБ № 15,	исследований, рентгенологический кабинет.
ГАУЗ СО ГКБ № 40, детское	Кабинеты-ингалятории.
инфекционное отделение,	Детские поликлиники: педиатрические, специализированные,
ООО Первая детская поликли-	дошкольно-школьные отделения, другие структурные подраз-
ника	деления детской поликлиники.

7.3. Перечень лицензионного программного обеспечения

7.3.1. Системное программное обеспечение

7.3.1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;
- WindowsServer 2003 Standard№ 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;
- ExchangeServer 2007 Standard(лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;

7.3.1.2. Операционные системы персональных компьютеров:

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

7.3.2. Прикладное программное обеспечение

7.3.2.1. Офисные программы

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);

- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeStandard 2013 (OpenLicense№ 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013,№ 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензии: бессрочно);

7.3.2.2. Программы обработки данных, информационные системы

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

7.3.2.3. Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы

- Электронная библиотечная система «Консультант студента», доступ к комплектам: «Медицина. Здравоохранение. ВО (базовый комплект)», «Медицина. Здравоохранение. ВО (премиум комплект)», «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Книги на английском языке». Лицензионный договор №8/14 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование «Электронной библиотечной системы «Консультант студента» от 23.06.2022. Срок действия до 31.08.2023 года. Ссылка на ресурс: https://www.studentlibrary.ru.
- База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека». Договор № 717КВ/06-2022 от 10.08.2022. Срок действия до 09.08.2023 года. Ссылка на ресурс: https://www.rosmedlib.ru/.
- Электронная библиотечная система«Book Up», доступ к коллекции «Большая медицинская библиотека». Договор №БМБ на оказание безвозмездных услуг размещения электронных изданий от 18.04.2022. Срок действия до 18.04.2027 года. Ссылка на ресурс: https://www.books-up.ru/.
- Электронно-библиотечная система «Лань», доступ к коллекции «Сетевая электронная библиотека». Договор № СЭБ 1/2022 на оказание услуг от 01.11.2022. Срок действия до: 31.12.2026 года. Ссылка на ресурс: https://e.lanbook.com/.
- Образовательная платформа «Юрайт». Лицензионный договор № 10/14 от 30.06.2022. Срок действия до: 31.08.2023 года. Ссылка на ресурс: https://urait.ru/.
- Универсальная база электронных периодических изданий ИВИС, доступ к индивидуальной коллекции научных медицинских журналов. Лицензионный договор № 9/14 от 23.06.2022. Срок действия до 30.06.2023 г. Ссылка на ресурс: https://dlib.eastview.com/basic/details.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

8.1.1. Электронные учебные издания (учебники, учебные пособия)

- Григорьев, К. И. Детские болезни. Т. 1.: учебник: в 2 т. / К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. 3-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. 768 с. ISBN 978-5-9704-7365-8, DOI: 10.33029/9704-7365-8-GDB1-2023-1-768. Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473658.html
- Григорьев, К. И. Детские болезни в 2 т. Том 2.: учебник / К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. 3-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. 696 с. ISBN 978-5-9704-7366-5. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473665.html
- Кильдиярова, Р. Р. Симптомы и синдромы в педиатрии / Р. Р. Кильдиярова, Д. Ю. Латышев. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. 272 с. ISBN 978-5-9704-7216-3. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472163.html

- Блохин, Б. М. Неотложная педиатрия: национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 832 с. ISBN 978-5-9704-5044-4. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450444.html
- Муртазин, А. И. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. 2-е изд. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 480 с. ISBN 978-5-9704-6326-0. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463260.html
- Ровбуть, Т. И. Педиатрия: учебное пособие / Т. И. Ровбуть, Н. М. Тихон, А. В. Лукша. Гродно: ГрГМУ, 2020. 204 с. ISBN 978-985-595-291-7. Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. URL: https://e.lanbook.com/book/237386
- Кильдиярова, Р. Р. Физикальное обследование ребенка: учебное пособие/ Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. 3-е изд., испр. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. 264 с. ISBN 978-5-9704-6375-8. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463758.html
- Володина, Н. Н. Неонатология. Клинические рекомендации / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева, Д. С. Крючко. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 320 с. ISBN 978-5-9704-6213-3. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462133.html
- Кешишян, Е. С. Оценка психомоторного развития ребенка раннего возраста в практике педиатра / Кешишян Е. С., Сахарова Е. С., Алямовская Г. А. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. 104 с. ISBN 978-5-9704-5831-0. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458310.html
- Кильдиярова, Р. Р. Справочник врача-педиатра / Кильдиярова Р. Р. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 288 с. ISBN 978-5-9704-5111-3. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451113.html
- Комплексная оценка состояния здоровья детей в практике участкового педиатра: учебное пособие / составители Л. Л. Рысева [и др.]. 2-е изд., перераб. и доп. Киров: Кировский ГМУ, 2020. 142 с. Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. URL: https://e.lanbook.com/book/175356
- Наблюдение за здоровым ребенком в условиях поликлиники: учебное пособие / Н. А. Федько, Е. В. Попова, Е. В. Иваницкая [и др.]. Ставрополь: СтГМУ, 2020. 176 с. ISBN 978-5-89822-669-5. Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. URL: https://e.lanbook.com/book/259106
- Таранушенко, Т. Е. Практическая педиатрия: актуальные вопросы: учебное пособие: в 3 частях / Т. Е. Таранушенко, Т. В. Кустова, А. В. Моргун. Красноярск: КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019 Часть 1 2019. 267 с. Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. URL: https://e.lanbook.com/book/167111

8.1.2. Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ

1 Электронная библиотечная система «Консультант студента», доступ к комплектам: «Медицина. Здравоохранение. ВО (базовый комплект)», «Медицина. Здравоохранение. ВО (премиум комплект)», «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Книги на английском языке». Лицензионный договор №8/14 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использо-

вание «Электронной библиотечной системы «Консультант студента» от 23.06.2022. Срок действия до 31.08.2023 года. Ссылка на ресурс: https://www.studentlibrary.ru.

- 2 База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека». Договор № 717КВ/06-2022 от 10.08.2022. Срок действия до 09.08.2023 года. Ссылка на ресурс: https://www.rosmedlib.ru/.
- 3 Электронная библиотечная система«Воок Up», доступ к коллекции «Большая медицинская библиотека». Договор №БМБ на оказание безвозмездных услуг размещения электронных изданий от 18.04.2022. Срок действия до 18.04.2027 года. Ссылка на ресурс: https://www.books-up.ru/.
- 4 Электронно-библиотечная система «Лань», доступ к коллекции «Сетевая электронная библиотека». Договор № СЭБ 1/2022 на оказание услуг от 01.11.2022. Срок действия до: 31.12.2026 года. Ссылка на ресурс: https://e.lanbook.com/.
- 5 Образовательная платформа «Юрайт». Лицензионный договор № 10/14 от 30.06.2022. Срок действия до: 31.08.2023 года. Ссылка на ресурс: https://urait.ru/.
- 6 Электронная библиотека УГМУ, институциональный репозитарий на платформе Dspace. Договор установки и настройки № 670 от 01.03.2018. Срок действия: бессрочный. Ссылка на ресурс: http://elib.usma.ru/.
- 7 Универсальная база электронных периодических изданий ИВИС, доступ к индивидуальной коллекции научных медицинских журналов. Лицензионный договор № 9/14 от 23.06.2022. Срок действия до 30.06.2023 г. Ссылка на pecypc: https://dlib.eastview.com/basic/details.
- 8 Электронные ресурсы Springer Nature Срок действия: до 2030 года: Письмо РФФИ от 30.06.2022 г. №910 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature:
 - база данных, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Medicine, Engineering, History, Law & Criminology, Business & Management, Physics & Astronomy. Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/.
 - база данных, содержащая полнотекстовые журналы Adis издательства Springer Nature в области медицины и других смежных медицинских областей (выпуски 2022 года). Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/.

Письмо РФФИ от 08.08.2022 г. №1065 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature:

- база данных, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Architecture and Design, Behavioral Science & Psychology, Education, Economics and Finance, Literature, Cultural & Media Studies, Mathematics & Statistic. Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/.
- база данных, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, коллекция Academic journals, Scientific American, Palgrave Macmillan (выпуски 2022 года). Ссылки на ресурс: 1. https://www.nature.com; 2. https://link.springer.com.

Письмо РФФИ от 02.08.2022 г. №1045 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства Springer Nature:

- база данных eBook Collections (i.e. 2021 eBook collections) издательства Springer Nature
- компании Springer Nature Customer Service Center GmbH. Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/.

Письмо РФФИ от 11.08.2022 г. №1082 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства Springer Nature:

- база данных eBook Collections (i.e. 2022 eBook collections) издательства Springer Nature
- компании Springer Nature Customer Service Center GmbH. Ссылка на ресурс: https://link.springer.com/

8.1.3. Учебники

- 1. Кильдиярова, Р. Р. Основы формирования здоровья детей [Текст]: учебник / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 328 с.: ил.
- 2. Основы формирования здоровья детей [Текст] : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 384 с. : ил.

- 3. Детские болезни [Текст] : учебник / под ред. А. А. Баранова. 2-е изд., испр. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. 1008 с. : ил.
- 4. Пропедевтика детских болезней [Текст] : учебник / под ред. А. А. Баранова. М. : Медицина, 1998. 336с. : ил.
- 5. Поликлиническая педиатрия [Текст] : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. 2-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. 720 с. : ил.
- 6. Инфекционные болезни у детей [Текст] : учебник / В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. 688 с.

8.1.4. Учебные пособия

- 1. Анемии и геморрагические диатезы [Текст] : учебное пособие / Министерство здраво-охранения РФ, ФГБОУ ВО УГМУ ; под ред. И. Н. Куприяновой. Екатеринбург : УГМУ, $2016. 200 \, \text{с.}$: цв. ил.
- 2. Детские болезни [Текст] : учебник для студ. педиатр. фак. мед. вузов:В 2-х т. т. 1 / Н. П. Шабалов. 6-е изд., перераб. и доп. СПб. : Питер, 2008. 928 с. (Национальная медицинская библиотека).
- 3. Детские болезни [Текст] : учебник для студ. педиатр. фак. мед. вузов:В 2-х т. т. 2 / Н. П. Шабалов. 6-е изд., перераб. и доп. СПб. : Питер, 2008. 928 с. (Национальная медицинская библиотека).
- 4. Заболевания сердца у новорожденных и детей раннего возраста [Текст] / Н. С. Черкасов. Ростов н/Д: Феникс, 2006. 192с. (Медицина для Вас).
- 5. Комплексная оценка здоровья детей и подростков [Текст] : методическое руководство / Сост. Н. Е. Санникова [и др.]. Екатеринбург : Изд-во УГМА, 2010. 128 с.
- 6. Лекции по педиатрии [Текст] : учебное пособие для студ., интернов, клинических ординаторов общей практики. Т. 1 / Под ред. В. И. Шилко. 2-е изд. перераб. и доп. Екатеринбург : Изд-во УГМА, 2010. 264 с.
- 7. Наглядная детская гастроэнтерология и гепатология [Текст] : учебное пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 124 с. : ил.
- 8. Неонатология [Текст] : учебное пособие для студ., обучающихся по спец. 040200-Педиатрия: в 2-х т. Т. 1. / Н. П. Шабалов. Изд. 4-е, испр. и доп. М. : МЕДпресс-информ, 2006. 608 с. : ил.
- 9. Неонатология [Текст] : учебное пособие для студ., обучающихся по спец. 040200-Педиатрия : в 2-х т. Т. 2. / Н. П. Шабалов. Изд. 4-е, испр. и доп. М. : МЕДпресс-информ, 2006. 656 с. : ил.
- 10. Неотложная педиатрия [Текст] : национальное руководство / АСМОК ; под ред. Б. М. Блохина. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 831[1] с. : ил. (Национальные руководства).
- 11. Острая обструкция дыхательных путей у детей [Текст]: клинические рекомендации / М-во здравоохранения Р Ф, Министерство здравоохранения Свердловской области, Управление здравоохранения администрации Г. Екатеринбурга. ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет); под ред. С. А. Царьковой. Екатеринбург: ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет, 2015. 129 с.
- 12. Острые респираторные заболевания у детей в амбулаторно-поликлинической практике [Текст] : учебное пособие / Министерство здравоохранения РФ), ФГБОУ ВО УГМУ) ; [под ред. С. А. Царьковой ; сост. С. А. Царькова, Е. В. Савельева, М. А. Устюжанина]. 2-е изд., доп. и перераб. Екатеринбург : УГМУ, 2016. 88 с. Б. ц.
- 13. Педиатрия [Текст] : национальное руководство / под ред. А. А. Баранова. краткое издание. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 768 с. (Национальные руководства).
- 14. Педиатрия. Диагностика и неотложная помощь в детской эндокринологии [Текст] : учебное пособие. Кн. 8 / М-во здравоохранения Р Ф), ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет) ; под ред. В. А. Романенко. Екатеринбург : [б. и.], 2014. 70 с. (Библиотека практического врача).
- 15. Педиатрия. Избранные лекции [Текст] : учебное пособие / Под ред. Г. А. Самсыгиной. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
- 16. Практическое руководство по детским болезням [Текст]. Т.2. Гастроэнтерология дет-ского возраста / Под ред. С. В. Бельмера, А. И. Хавкина. М.: Медпрактика-М, 2003. 360с.

- 17. Практическое руководство по детским болезням [Текст]. Т. 3. Кардиология и ревматология детского возраста (избранные главы) / Под ред. Г. А. Самсыгиной, М. Ю. Щербаковой. М.: Медпрактика-М, 2004. 744с.: ил.
- 18. Практическое руководство по детским болезням [Текст]. Т.4. Гематология/Онкология детского возраста. / Под ред. А. Г. Румянцева, Е. В. Самочатовой. М. : Медпрактика-М, 2004. 792с.
- 19. Практическое руководство по детским болезням [Текст]. Т.б. Нефрология детского воз-раста / Под ред. В. А. Таболина, С. В. Бельмера, И. М. Османова. М. : Медпрактика-М, 2005. 712c.
- 20. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии [Текст] / под ред. А. А. Баранова. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. 608 с. (Национальный проект "Здоровье").
- 21. Физикальное обследование ребенка [Текст] : учебное пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 256 с.

8.2. Дополнительная литература

8.2.1. Учебно-методические пособия (учебные задания)

- 1. Питание здорового ребенка: [руководство] / Рита Кильдиярова. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 224 с.: ил. (Библиотека врача-специалиста : педиатрия). 616-053.2 K395.
- 2. Научно-практическая программа Внебольничные пневмонии у детей: распространенность, диагностика, лечение и профилактика. Москва: Оригинал-макет, 2012. 64 с
- 3. Пульмонология : национальное руководство / под ред. А. Г. Чучалина. краткое издание. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 800 с. : ил. (Национальные руководства). 616.2 П885.
- 4. Руководство по школьной медицине. Клинические основы/под ред.: Д. Д. Панкова, А. Г. Румянцева. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 640 с.: ил. 616-053.5 P851.
- 5. Современные принципы питания детей раннего возраста : методическое пособие для врачей / Министерство здравоохранения РФ, ГБОУ ВПО УГМА ; [отв. ред. Н. Е. Санникова]. Екатеринбург, 2013. 69 с. (616-053.3(УГМУ) С568).

8.2.2. Литература для углубленного изучения, подготовки рефератов

- 1. Эндокринология: национальное руководство / под ред.: И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. краткое издание. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. 752 с. (Национальные руководства). 616.4~9645.
- 2. Клинические рекомендации по детской кардиологии и ревматологии под ред. М.А. Школьниковой и Е.И. Алексеевой, Москва. 2011. 512 с.
- 3. Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика» (третье издание), М., 2013. 100 с.
- 4. Руководство по детской ревматологии: руководство / под ред. Н. А. Геппе, Г. А. Лыскиной. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 720 с.: ил. 618.9 P851.
- 5. Детская онкология: национальное руководство/ФГБУ "РОНЦ им. Н.Н. Блохина" РАМН, НИИ детской онкологии и гематологии; под ред. М.Д. Алиева [и др.]. М. : Издательская группа РОНЦ, 2012. 684 с.: ил. 616-053.2.

9. Аттестация по дисциплине

Преподаватель при помощи тестов, решения ситуационных задач, опроса оценивает теоретическую подготовку ординатора. По практическим навыкам в 1, 2 семестрах сдается зачет с оценкой, в 3 семестре - экзамен, в 4 семестре - зачет без оценки, во время которого оцениваются навыки использования методов обследования, диагностики и лечения больного.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. До экзамена допускаются ординаторы, полностью освоившие программу дисциплины, а также аттестованные по практическим навыкам.

Этапы проведения экзамена:

- 1) оценка навыков и умений;
- 2) тестовый контроль;

3) клинический разбор больного:

Критерии оценки этапа приема практических умений и навыков:

Отлично – проведен подробный расспрос больного или его родственников, определены все детали анамнеза болезни, анамнеза жизни, эпидемиологического, аллергологического анамнеза. Сделаны соответствующие выводы. Проведен осмотр по органам и системам: выделены главные симптомы. Определены ведущие синдромы основного, сопутствующего (при его наличии), фонового (при его наличии) заболевания. Интерпретированы результаты лабораторных анализов (при их наличии). Сформулирован клинический диагноз. Проведен дифференциальный диагноз (при необходимости). Определена тактика лечения, включая сроки изоляции больного, и ближайший прогноз. При общении с больным или его представителем проявляет толерантность к социальному, этническому статусу пациента, демонстрирует эмпатию.

Хорошо - то же самое, но при наличии замечаний, имеющих несущественный характер при сборе анамнеза и осмотре больного, Неполная формулировка клинического диагноза в части выделения сопутствующих или фоновых заболеваний, затруднение с определением ближайшего прогноза.

Удовлетворительно — имеются замечания по неполному анамнезу, нарушению методики осмотра больного, диагноз основного заболевания сформулирован с наводящими вопросами, но тактика его лечения и сроки изоляции определены правильно, не выделены сопутствующие и фоновые болезни, не определен прогноз.

Критерии оценки этапа тестирования:

Результат оценивается как «зачтено» или «не зачтено», знания по дисциплине засчитываются, если есть положительный ответ на 70% и более тестовых заданий по данной дисциплине.

- 1. Положительный ответ на менее чем 70% тестовых заданий свидетельствует о несформированности компетенций по дисциплине.
- 2. Положительный ответ на 70– 80% тестовых заданий свидетельствует о низком уровне сформированности компетенций по дисциплине.
- 3. Положительный ответ на 81– 90% тестовых заданий свидетельствует о среднем уровне сформированности компетенций по дисциплине.
- 4. Положительный ответ на 91–100% тестовых заданий свидетельствует о высоком уровне сформированности компетенций по дисциплине.
 - 71-80% правильных ответов удовлетворительно.
 - 81-90% правильных ответов хорошо.
 - 91% и выше отлично.

Критерии оценки этапа клинического разбора больного:

Отлично — если обучающийся демонстрирует умение анализировать информацию, выделяет главные и второстепенные признаки болезни, правильно использует терминологию, ставит диагноз согласно действующих классификаций, выбирает оптимальный метод лечения, диагностики, реабилитации, профилактики, разрабатывает план в зависимости от индивидуальных особенностей, устанавливает причинно- следственные связи и уверенно аргументирует собственную точку зрения

Хорошо – если допускает незначительные ошибки, не способные негативно повлиять на течение и исход болезни

Удовлетворительно — если допускает ошибки, способные привести к осложненному течению болезни и ухудшить прогноз

Неудовлетворительно – если допущена грубая диагностическая ошибка (неправильно сформулирован диагноз), определена неверная лечебная тактика.

10. Фонд оценочных средств по дисциплине для проведения промежуточной аттестации представлен в Приложении к РПД.

11. Сведения о ежегодном пересмотре и обновлении РПД

	7 1	, ı		r 1	
Дата	№	протокола	a	Внесенные изменения	, либо информации об

	заседания кафедры	отсутствии необходимости изменений

12. Оформление, размещение, хранение РПД

Электронная версия рабочей программы дисциплины размещена в образовательном портале educa.usma.ru на странице дисциплины. Бумажная версия рабочей программы дисциплины с реквизитами, в прошитом варианте представлена на кафедре в составе учебнометодического комплекса дисциплины.

13. Полный состав УМК дисциплины включает:

- $-\Phi\Gamma OC$ BO соответствующего направления подготовки/ специальности, наименование профессионального стандарта;
- Рабочая программа дисциплины (РПД), одобренная соответствующей методической комиссией специальности, утвержденная проректором по учебной и воспитательной работе, подпись которого заверена печатью учебно-методического управления. РПД должна быть рецензирована.
 - Тематический календарный план лекций на текущий учебный год (семестр);
- Тематический *календарны*й план практических занятий (семинаров, коллоквиумов, лабораторных работ и т.д.) на *текущий* учебный год (семестр);
- Учебные задания для ординаторов: к каждому практическому /семинарскому/ лабораторному занятию методические рекомендации к их выполнению;
 - Методические рекомендации к самостоятельной работе обучающегося;
 - Информация о всех видах и сроках аттестационных мероприятий по дисциплине.
- Программа подготовки к промежуточной аттестации по дисциплине (перечень вопросов к зачету, экзамену).
 - Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине.