

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.03.2026 10:17:08
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

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

Кафедра госпитальной педиатрии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
А.А. Ушаков
«03» июня 2025 г.



**Рабочая программа дисциплины
ГОСПИТАЛЬНАЯ ПЕДИАТРИЯ**

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

г. Екатеринбург
2025 год

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

Программа составлена:

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

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

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

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

Программа рецензирована:

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

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена на заседании кафедры 17 апреля 2025 года, протокол № 10.

Программа дисциплины обсуждена и одобрена Методической комиссией специальности 31.05.02 – Педиатрия 20 мая 2025 г., протокол № 5.

1. Цель изучения дисциплины:

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

2. Задачи дисциплины:

1. Привить знания о распространенности и частоте заболеваний в разных возрастных группах детской популяции, современных методах профилактики болезней детей и подростков, отметить их социальную значимость, роль в общей патологии детского и взрослого населения.

2. Привить знания об этиологии, патогенезе, клинических симптомах и синдромах как отдельных нозологических форм, так и состояний, характеризующихся вовлечением в патологический процесс нескольких органов и систем, требующих диагностики и лечения в условиях круглосуточного стационара (госпиталя).

3. Привить знания и умения в области диагностики детских болезней на догоспитальном и госпитальном этапах оказания медицинской помощи. Ознакомить студентов с современными диагностическими возможностями в распознавании патологических состояний и заболеваний у детей разного возраста и привить умения по формированию клинического диагноза на основе комплексного обследования пациента.

4. Научить студентов основным принципам назначения этиологического, патогенетического, симптоматического лечения болезней у детей и подростков с учетом их возрастных анатомо-физиологических особенностей и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

5. Привить студентам знания и умения в области оценивания нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, определению медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий, основных принципов профилактического наблюдения при острых и хронических заболеваниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

6. Подготовить студентов к оказанию неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном этапах при патологических состояниях и заболеваниях в детском возрасте, характеризующихся угрозой для жизни пациента.

7. Привить навыки врачебной профессиональной деонтологии в отношениях с коллегами, ребенком и семьей.

8. Привить студентам умения в анализе современной научной литературы, клинических данных и публичном представлении полученных результатов.

3. Место дисциплины в структуре ООП:

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

4. Требования к результатам освоения дисциплины:

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

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

4.1. Общепрофессиональных компетенций:

Категория общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание	Код и наименование индикаторов достижений общепрофессиональных компетенций, которые формирует дисциплина
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК- 4. Способность применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	А/01.7 - Обследование детей с целью установления диагноза	ИД-1 _{ОПК-4} Знает: цель, задачи, принципы обследования пациента, предназначение медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; особенности современного диагностического процесса, принципы диагностики, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления диагноза ИД-2 _{ОПК-4} Умеет: проводить обследование пациента с целью установления диагноза, используя подход, основанной на научных доказательствах; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи ИД-3 _{ОПК-4} Обосновывает алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, в том числе технологий искусственного интеллекта, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач
Лечение заболеваний и состояний	ОПК 7 способность назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	А/02.7 - Назначение лечения детям и контроль его эффективности	ИД-1 _{ОПК-7} Знает: методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к

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

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

			<p>распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; оказания медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p>
--	--	--	--

4.2. Профессиональных компетенций:

Тип задач профессиональной деятельности			
Категория профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Код и наименование индикаторов достижений профессиональных компетенций, которые формирует дисциплина
Диагностика заболеваний детей и подростков у	ПК-1. Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных,	А/01.7 - Обследование детей с целью установления диагноза	ИД-1 _{ПК-1} устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком ИД-2 _{ПК-1} составлять

	инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий		генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка ИД-3 _{ПК-1} получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком, в том числе с использованием ИКТ ИД-4 _{ПК-1} получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка, в том числе с использованием ИКТ ИД-5 _{ПК-1} получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания, в том числе с использованием ИКТ ИД-6 _{ПК-1} получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста, в том числе с использованием ИКТ
Диагностика заболеваний детей и подростков	ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса	А/01.7 - Обследование детей с целью установления	Способен и готов ИД-1 _{ПК-2} составлять план обследования детей с целью установления

	мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий	диагноза	клинического диагноза ИД-2 _{ПК-2} обосновывать необходимость и объем - лабораторного обследования детей -инструментального обследования детей ИД-3 _{ПК-2} обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам ИД-4 _{ПК-2} проводить дифференциальный диагноз с другими болезнями и постановку диагноза в соответствии с действующей статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Лечение заболеваний у детей и подростков	ПК-3. Способность и готовность 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	А/02.7 - Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	Способен и готов ИД-1 _{ПК-3} составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-2 _{ПК-3} назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-3 _{ПК-3} назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими

			рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
Лечение заболеваний у детей и подростков	ПК-4. Способность и готовность к оценке эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии и диетотерапии, в том числе с использованием цифровых технологий	А/02.7 - Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	Способен и готов ИД-1 _{ПК-4} анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка ИД-2 _{ПК-4} оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии
Лечение заболеваний у детей и подростков	ПК-5. Способность и готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, 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	А/02.7 - Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	Способен и готов ИД-1 _{ПК-5} в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента
Медицинская реабилитация детей и подростков	ПК-7. Способность и готовность к определению нарушений в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности и направлению их в службу ранней помощи, в медицинские	А/03.7 – Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей	Способен и готов ИД-1 _{ПК-7} определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими

	<p>организации, оказывающие паллиативную помощь, для прохождения медико-социальной экспертизы, в том числе с использованием цифровых технологий</p>		<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи ИД-2_{ПК-7} определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-3_{ПК-7} обосновывать показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы</p>
<p>Медицинская реабилитация детей и подростков</p>	<p>ПК-8. Способность и готовность к назначению и оценке эффективности и безопасности реализации программ реабилитации, санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов</p>	<p>А/03.7 – Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей</p>	<p>Способен и готов ИД-1_{ПК-8} назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка ИД-2_{ПК-8} производить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания</p>

			<p>медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-3_{ПК-8} контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Профилактика заболеваний у детей и подростков</p>	<p>ПК-9. Способность и готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний</p>	<p>A/04.7 – Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей</p>	<p>Способен и готов ИД-1_{ПК-9} разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до одного года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями ИД-3_{ПК-9} разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком необходимость иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей и формировать приверженность к вакцинации ИД-4_{ПК-9} разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста, ребенка и группы здоровья, в том числе с применением социальных средств массовой информации</p>

В результате изучения дисциплины «Госпитальная педиатрия» студент должен

Знать:

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

Уметь:

- Собрать анамнез, провести опрос ребенка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование пациента различного возраста с соблюдением принципов этики и деонтологии.
- Составить план обследования, направить детей и подростков на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам.
- Интерпретировать результаты обследования.
- Поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз.
- Разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни в соответствии с клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.
- Подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.
- Выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям и подросткам.
- Проводить с детьми, подростками и их родителями мероприятия по вторичной и третичной профилактике заболеваний, пропагандировать здоровый образ жизни.
- Вести медицинскую документацию.

Владеть:

- Методами оценки состояния здоровья детей и подростков.

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

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

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

Трудовые действия:

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

- Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
- **Трудовая функция А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности.**

Трудовые действия:

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

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

Трудовые действия:

- Определение нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности
- Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи
- Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям
- Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы
- Контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе
- Контроль выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями
- Выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями
- Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями
- Проведение оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов
- Проведение оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями

- **Трудовая функция А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей.**

Трудовые действия:

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

- **Трудовая функция А/05.7 Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации.**

Трудовые действия:

- Получение согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных
 - Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику
 - Составление плана и отчета о работе врача-педиатра участкового
 - Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента
 - Предоставление статистических показателей, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации
 - Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде
 - Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и оформление документации, оформление документации при направлении ребенка на медико-социальную экспертизу
 - Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке
 - Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

5. Объем и виды учебной работы

Виды учебной работы	Трудоемкость	Семестры		
	часы	10	11	12

Аудиторные занятия (всего)	246	132	90	24	
В том числе:					
Лекции	54	36	18	-	
Практические занятия	192	96	72	24	
Семинары	-				
Лабораторные работы	-				
Самостоятельная работа (всего)	132	66	49	17	
В том числе:					
Курсовая работа (курсовой проект)					
Реферат					
Другие виды самостоятельной работы: УИРС; «Учебная история болезни», «Тактики лечения», «Обоснование диагноза»					
Формы аттестации по дисциплине: экзамен	Экзамен	реферат	18		
Общая трудоемкость дисциплины	Часы	ЗЕТ	198	139	41
	378	10,5			

6. Содержание дисциплины

6.1. Содержание раздела и дидактической единицы

Содержание дисциплины (дидактическая единица) и код компетенции, для формирования которой данная ДЕ необходима.	Основное содержание раздела, дидактической единицы (тема, основные закономерности, понятия, термины и т.п.)
Дисциплинарный модуль 1 (ДЕ1-ДЕ12) Неонатология	
ДЕ 1. Организация работы родильного дома. Адаптация НР к внеутробной жизни. ОПК – 4; ПК – 1,3,4,9	Первичный и ежедневный туалет НР. Вакцинация, неонатальный скрининг. Анатомо-физиологические особенности НР, адаптация и пограничные состояния НР. Вскармливание НР: принципы успешного грудного вскармливания (декларация ВОЗ/ЮНИСЕФ), правильная техника прикладывания НР к груди, преимущества грудного вскармливания.
ДЕ 2. Гипоксия плода и новорожденного. ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7	Причины и факторы риска, патогенез и пат. физиология гипоксии, диагностика на антенатальном этапе (УЗИ, в т.ч. УЗДГ, КТГ). Оценка степени тяжести гипоксии при рождении: шкала Апгар, протокол первичной и реанимационной помощи в родильном зале. Протокол интенсивной терапии и принципы выхаживания НР после перенесенной гипоксии. Современные технологии на этапах выхаживания НР.
ДЕ 3. Недоношенность. Задержка внутриутробного развития плода и НР. ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7	Причины и факторы риска. Критерии, степени, признаки. Оценка гестационного возраста (по антропометрическим параметрам, морфофункциональной зрелости по

	<p>шкале Боллард).</p> <p>Анатомо-физиологические особенности недоношенных. Особенности адаптации и перинатальной патологии. Современные технологии на этапах выхаживания.</p> <p>Причины и факторы риска ЗВУР. Клинические варианты и степени тяжести ЗВУР. Особенности адаптации и перинатальной патологии НР с ЗВУР.</p>
<p>ДЕ 4. Перинатальная патология дыхательной системы.</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5</p>	<p>Респираторный дистресс - синдром 1 типа: причины и факторы риска, патогенез, клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение.</p> <p>Респираторный дистресс - синдром 2 типа: причины и факторы риска, патогенез, клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение.</p> <p>Аспирационные синдромы, понятие, причины и факторы риска. Синдром меконияльной аспирации: причины и факторы риска, патогенез, клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение.</p>
<p>ДЕ 5. Перинатальные поражения ЦНС.</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7</p>	<p>Классификация перинатальных поражений ЦНС, периоды и характерные клинические синдромы.</p> <p>Перинатальные поражения ЦНС гипоксического генеза: причины и факторы риска, патогенез.</p> <p>Церебральная ишемия, степени тяжести, клинические синдромы, понятие о перивентрикулярной лейкомаляции, диагностика.</p> <p>Геморрагические поражения – внутрижелудочковые кровоизлияния, степени тяжести, клинические синдромы, понятие о паренхиматозном геморрагическом инфаркте, диагностика. Методы диагностики и принципы интенсивной терапии.</p> <p>Перинатальные поражения ЦНС травматического генеза: причины и факторы риска, патогенез.</p> <p>Родовая травма головного мозга: эпидуральное, субдуральное, субарахноидальное кровоизлияния, клинические синдромы, особенности течения; понятие о кефалогематоме. Родовая травма спинного мозга и позвоночника: клинические формы в зависимости от уровня поражения спинного мозга, особенности течения; клинические формы повреждений позвоночника.</p> <p>Травматические поражения периферической нервной системы. Методы диагностики и принципы интенсивной терапии родовых травм.</p>
<p>ДЕ 6. Особенности гемопоэза и системы гемостаза у НР.</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5</p>	<p>Геморрагическая болезнь НР: этиология и факторы риска, клиническая картина, принципы интенсивной терапии.</p> <p>Анемии НР: этиология и факторы риска, клиническая картина, принципы интенсивной терапии.</p>
<p>ДЕ 7. Неонатальные желтухи.</p>	<p>Физиологическая и конъюгационная желтухи, клинические и лабораторные критерии.</p>

ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5	Гемолитическая болезнь НР: классификация, клинические и лабораторные критерии ГБН по системе АВ0 и по резус-фактору, диагностика, тактика ведения и лечения, показания к заменному переливанию крови, принципы ЗПК.
ДЕ 8. Инфекционно-воспалительные заболевания кожи и подкожно-жировой клетчатки, пупочной ранки и пупочного канатика НР. ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5	Заболевания кожи и подкожно-жировой клетчатки (везикулопустулез, эксфолиативный дерматит, пузырьчатка, флегмона), пупочной ранки и пупочного канатика (омфалит, тромбофлебит пупочной вены). Документы, регламентирующие сан.-эпид. режим в неонатальных отделениях.
ДЕ 9. Инфекционно-воспалительные заболевания НР гнойно-септического характера. ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7	Пневмонии: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Менингиты: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
ДЕ 10. Наследственная и врожденная патология. ОПК – 4; ПК – 1,2,3,4,5,7,8	Причины и факторы риска. Понятие об эмбрио- и фетопатиях. Врожденные заболевания, диагностируемые с помощью неонатального скрининга: врожденный гипотиреоз, фенилкетонурия, галактоземия, муковисцидоз, адреногенитальный синдром, понятие, клиническая картина, диагностика. Понятие о неонатальных эндокринопатиях.
ДЕ 11. Внутриутробные инфекции. ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7	Понятие об инфекционных эмбрио- и фетопатиях. ЦМВИ, герпетическая, краснуха, токсоплазмоз: этиология, патогенез, типичные клинические формы при инфицировании в период эмбрио- и фетогенеза, особенности течения врожденных манифестных форм, принципы диагностики, лечение.
ДЕ 12. Неонатальный сепсис. ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7	Этиология и факторы риска, классификация неонатального сепсиса. Патогенез – понятие о системной воспалительной реакции, клиническая картина – понятие о полиорганной недостаточности и септическом шоке, особенности врожденной и нозокомеальной форм. Принципы и современные методы диагностики и лечения.
Дисциплинарный модуль 2 (ДЕ 13-ДЕ 18) Гастроэнтерология	
ДЕ 13. Воспалительные заболевания кишечника: язвенный колит, болезнь Крона ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8	Эпидемиология ВЗК. Этиология и основные этапы патогенеза. Классификация ВЗК. Основные клинические синдромы. Кишечные и внекишечные проявления заболеваний. Лабораторные (ОАК, биохимическое исследование крови, протеинограмма, гемостазиограмма, копрограмма, кал на скрытую кровь, исследования на кишечные инфекции) и инструментальные методы диагностики (ректороманоскопия, колонофиброскопия, ирригография, скинтиграфия по программе «дивертикул Меккеля»). Значение

	<p>методов прижизненного морфологического исследования слизистой оболочки кишечника. Дифференциальный диагноз. Особенности клинического течения и диагностики у подростков. Принципы лечения. Осложнения. Исходы. Вторичная профилактика.</p>
<p>ДЕ 14. Функциональные заболевания кишечника</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5</p>	<p>Понятие о функциональной патологии ЖКТ. Причины нарушений секреторных и моторных функций органов ЖКТ. Патогенетические механизмы функциональных нарушений ЖКТ. Классификация функциональных заболеваний ЖКТ. Симптомы «тревоги» и тактика педиатра при их выявлении. Международные диагностические критерии (Римские критерии) функциональных заболеваний кишечника у детей старшего возраста: функционального запора и инконтиненции, синдрома раздраженного кишечника. Лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для дифференциальной диагностики заболеваний кишечника у детей. Принципы лечения. Показания к направлению на специализированный этап обследования (консультацию гастроэнтеролога, гастроэнтерологическое отделение). Принципы первичной и вторичной профилактики.</p>
<p>ДЕ 15. Заболевания пищевода</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5</p>	<p>Классификация заболеваний пищевода: функциональные нарушения пищевода (дискинезия: гипотоническая, гипертоническая, недостаточность кардии, гастроэзофагеальный рефлюкс); аномалии развития (врожденный короткий пищевод, врожденная недостаточность кардии (халазия кардии), дивертикулы пищевода); приобретенные заболевания (ахалазия кардии, ГЭРБ, эзофагиты, пептическая язва, варикозное расширение вен).</p> <p>Методы исследования функциональных нарушений и заболеваний пищевода (рентгенологическое исследование, радиоизотопное исследование, эзофа-гофиброскопия, внутрпищеводная рН-метрия, импедансометрия пищевода, гистологические и цитологические исследования биоптатов пищевода).</p> <p>Распространенность, этиология ГЭРБ у детей. Патогенетические механизмы нарушения тонуса нижнего пищеводного сфинктера, факторы агрессии и факторы защиты в развитии эзофагита. Классификация ГЭРБ. Клиника: пищеводные и внепищеводные симптомы ГЭРБ. Возрастные особенности клинической картины. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения: изменение образа жизни, диета, медикаментозная и немедикаментозная терапия. Осложнения.</p>

	Показания к хирургическому лечению. Профилактика.
<p>ДЕ 16. Заболевания поджелудочной железы</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Классификация заболеваний поджелудочной железы у детей: аномалии развития (добавочная железа, кольцевидная железа, разделенная железа); врожденные заболевания (с-м Швахмана-Даймонда, с-м Шелдона-Рея, с-м Йохансона, с-м Пирсона, с-м Таунса, с-м Тарлоу); панкреатиты (острый, хронический); муковисцидоз.</p> <p>Типы нарушений панкреатической секреции. Механизмы развития внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы. Методы диагностики экзокринной недостаточности поджелудочной железы: копрограмма, эластазный тест, липидограмма кала, секретинный и панкреазиминный тест. Принципы коррекции панкреатической недостаточности.</p> <p>Хронический панкреатит. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика (б/х маркеры, УЗИ, эндоУЗИ, КТ, ЭРХПГ). Особенности клинических проявлений и течения у подростков. Дифференциальный диагноз, в том числе с вторичными изменениями поджелудочной железы, дисфункцией сфинктера Одди. Принципы лечения.</p> <p>Кишечная форма муковисцидоза. Поражение других органов ЖКТ при муковисцидозе. Принципы лечения.</p>
<p>ДЕ 17. Хронические болезни печени</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7</p>	<p>Многообразие нозологических форм, протекающих с поражением печени. Классификация хронических гепатитов. Этиология. Распространенность различных этиологических форм. Основные клинические синдромы хронических гепатитов. Значение функционального исследования печени (синдромы: цитолиза, холестаза, печеночной недостаточности, мезенхимально-воспалительный) в диагностике хронического гепатита и прогнозе заболевания.</p> <p>Хронические вирусные гепатиты. Патогенез хронических вирусных гепатитов В, С, Д. Особенности клиники. Определение стадии вирусного процесса, степени биохимической активности. Показания к проведению биопсии печени. Оценка результатов морфологического исследования биоптатов (ИГА, ГИС).</p> <p>Принципы терапии: режим, диета, противовирусная терапия, гепатопротекторная терапия. Особенности клиники, диагностики, течения и лечения гепатитов герпес-вирусной этиологии (ЦМВ, ЭБВ, простого герпеса 6 типа).</p> <p>Аутоиммунный гепатит: механизмы развития, особенности клиники, принципы диагностики и лечения, прогноз.</p>

	<p>Дифференциальный диагноз с болезнью Вильсона-Коновалова, гемохроматозом, недостаточностью α1-антитрипсина.</p> <p>Этапность дифференциальной диагностики хронических болезней печени у детей.</p> <p>Исходы хронических гепатитов у детей. Первичная и вторичная профилактика.</p>
<p>ДЕ 18. Цирроз печени</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Этиология и эпидемиология. Классификация. Морфологическая характеристика. Механизмы развития с-ма портальной гипертензии, отечно-асцитического с-ма, гиперспленизма, печеночной энцефалопатии, гепаторенального с-ма, их основные проявления. Темпы формирования основных клинических проявлений декомпенсированного цирроза печени у детей. Диагностика: лабораторная (ОАК, б/х крови, коагулограмма, иммунограмма) и инструментальная (УЗИ, УЗДГ портальной вены, КТ, МРТ органов брюшной полости, ЭГДС, РРС). Дифференциальный диагноз. Принципы лечения: режим, диета, синдромальная терапия. Осложнения: кровотечения из ВРВП, инфицирование асцитической жидкости и печеночная кома. Неотложная помощь при пищеводно-желудочных кровотечениях, асците, печеночной коме. Трансплантация печени: показания, противопоказания.</p>
<p>Дисциплинарный модуль 3 (ДЕ 19 – ДЕ 25)</p> <p>Гематология</p>	
<p>ДЕ 19. Тромбоцитопении у детей</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7</p>	<p>Эпидемиология. Этиология. Патогенетическая классификация тромбоцитопений у детей. Патогенез ТП. Клиника. Дифференциальная диагностика геморрагических синдромов с использованием лабораторных и инструментальных данных. Неотложная помощь при геморрагическом синдроме у детей и подростков. Основные принципы лечения ТП. Осложнения. Исходы. Профилактика. Особенности диспансерного наблюдения.</p>
<p>ДЕ 20. Коагулопатии. Гемофилии.</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7</p>	<p>Эпидемиология. Этиология. Классификация гемофилий. Патогенез наследственных коагулопатий у детей и подростков. Клиника. Дифференциальная диагностика геморрагических синдромов с использованием лабораторных и инструментальных данных. Неотложная помощь при геморрагическом синдроме у детей и подростков. Основные принципы лечения гемофилий. Осложнения. Исходы. Медико-генетическая консультация. Особенности диспансерного наблюдения.</p>
<p>ДЕ 21. Геморрагический васкулит.</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7</p>	<p>Эпидемиология. Этиология. Классификация ГВ у детей и подростков. Патогенез ГВ. Клиника. Дифференциальная диагностика геморрагических</p>

	<p>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.</p>
<p>ДЕ 22. Дефицитные анемии у детей и подростков.</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5</p>	<p>Эпидемиология. Этиология. Классификация анемий у детей и подростков. Патогенез анемического синдрома. Клиника. Дифференциальная диагностика дефицитных анемий с использованием лабораторных и инструментальных данных. Неотложная помощь при анемическом синдроме у детей и подростков. Основные принципы лечения дефицитных анемий. Осложнения. Исходы. Профилактика. Особенности диспансерного наблюдения.</p>
<p>ДЕ 23. Дифференциальная диагностика гемолитических анемий у детей</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7</p>	<p>Эпидемиология. Этиология. Классификация гемолитических анемий у детей и подростков. Патогенез анемического синдрома при гемолизе. Клиника. Дифференциальная диагностика гемолитических анемий с использованием лабораторных и инструментальных данных. Неотложная помощь при анемическом синдроме у детей и подростков, сопровождающихся гемолизом. Основные принципы лечения гемолитических анемий. Осложнения. Исходы. Профилактика. Особенности диспансерного наблюдения.</p>
<p>ДЕ24. Апластические анемии у детей</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Эпидемиология. Этиология. Классификация апластических анемий у детей и подростков. Патогенез анемического синдрома при аплазии. Клиника. Дифференциальная диагностика апластических анемий с использованием лабораторных и инструментальных данных. Неотложная помощь при анемическом синдроме у детей и подростков, сопровождающихся аплазией. Основные принципы лечения апластических анемий. Осложнения. Исходы. Профилактика. Особенности диспансерного наблюдения.</p>
<p>ДЕ 25. Лейкозы у детей</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Эпидемиология. Этиология. Классификация лейкозов у детей и подростков. Патогенез лейкозов. Клиника. Диагностика лейкозов с использованием лабораторных и инструментальных данных. Неотложная помощь при анемическом и геморрагическом синдромах у детей и подростков при лейкозе. Маршрутизация детей при подозрении на онкологическую патологию. Основные принципы лечения. Осложнения. Исходы. Особенности диспансерного наблюдения.</p>
<p>Дисциплинарный модуль 4 (ДЕ 26 – ДЕ 28) Патология раннего возраста</p>	
<p>ДЕ 26. Синдром нарушенного</p>	<p>Эпидемиология заболеваний. Этиология и</p>

<p>кишечного всасывания (муковисцидоз, целиакия)</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5</p>	<p>основные этапы патогенеза. Основные клинические синдромы. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний. Роль пренатального и постнатального скринингов в диагностике заболеваний. Значение методов прижизненного морфологического исследования слизистой оболочки кишечника. Современные взгляды на лечение и прогноз заболеваний. Осложнения. Исходы. Профилактика.</p>
<p>ДЕ 27. Синдром нарушенного кишечного всасывания (экссудативная энтеропатия, дисахаридазная недостаточность, пищевая аллергия)</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5</p>	<p>Эпидемиология заболеваний. Этиология и основные этапы патогенеза. Основные клинические синдромы. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний. Значение методов прижизненного морфологического исследования слизистой оболочки кишечника. Современные взгляды на лечение и прогноз заболеваний. Осложнения. Исходы. Профилактика.</p>
<p>ДЕ 28. Врожденные и наследственные заболевания почек (наследственный нефрит, нефронофтиз Фанкони, врожденный нефротический синдром)</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Роль наследственности в патологии. Наследственные болезни, их отличие от врожденных. Понятие о методах исследования наследственной патологии. Этиология и основные этапы патогенеза врожденных и наследственных заболеваний почек. Основные клинические синдромы. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Прогноз.</p>
<p>Дисциплинарный модуль 5 (ДЕ 29 – ДЕ 32) Пульмонология</p>	
<p>ДЕ 29. Дыхательная недостаточность.</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Причины. Классификация. Патогенез, механизмы нарушения внешнего дыхания. Клинические проявления. Нозологические формы, протекающие с синдромом острой и хронической дыхательной недостаточности. Патогенез формирования легочного сердца и легочно-сердечной недостаточности при заболеваниях легких. Методы исследования функции внешнего дыхания. Фармакологическая коррекция: группы лекарственных препаратов, направленных на купирование ОДН; показания для вспомогательных методов дыхания (перевода на ИВЛ); принципы лечения хронической ДН.</p>
<p>ДЕ 30. Муковисцидоз.</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Распространенность. Тип наследования. Классификация. Клинические формы. Патогенез легочной формы МВ. Характер нарушения функции внешнего дыхания. Клиника легочной формы. Этиологическая характеристика микробно-воспалительного процесса в легких. Диагностика (пилокарпиновая проба, ДНК-диагностика, неонатальный скрининг), пренатальная диагностика. Диагностика легочных нозологических форм. Лечение: фармакологические направления –</p>

	<p>ферментная, бронхолитическая, анти-бактериальная терапия, кинезитерапия; муколитическая терапия с учетом характера изменения МЦК; профилактика формирования легочного сердца. Прогноз. Исходы. Методы предупреждения рождения детей с МВ.</p>
<p>ДЕ 31. Хронические неспецифические заболевания легких. Дифференциальная диагностика.</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Наследственные заболевания бронхолегочной системы. Первичная цилиарная дискинезия, в т.ч. с. Картагенера, идиопатический гемосидероз легких, недостаточность альфа-1-антитрипсина: распространенность, типы наследования, патогенез, механизмы формирования хронического воспалительного процесса в легких. Клиника. Типы нарушения функции внешнего дыхания. Хроническая пневмония (ХП) - хронический бронхит, бронхоэктатическая болезнь. Факторы, предрасполагающие к развитию первичной и вторичной ХП. Этиология. Патогенез. Морфологическая основа. Механизмы формирования пневмосклероза. Клиника в зависимости от формы ХП. Типы нарушения функции внешнего дыхания. Течение. Осложнения.</p> <p>Альвеолиты. Альвеолиты как единая патофизиологическая закономерность, лежащая в основе интерстициальных болезней легких (ИБЛ). Клинические формы альвеолитов: идиопатический фиброзирующий, экзогенный аллергический, токсический фиброзирующий. Идиопатический фиброзирующий альвеолит (ИФА), или идиопатический фиброз легких – этиология, патогенез, механизмы формирования легочного фиброза, легочной гипертензии и легочного сердца. Возрастные особенности клиники и течения. Типы нарушения функции внешнего дыхания. Синдром Хаммана-Рича, или острый диффузный фиброз легкого как клиническая форма ИБЛ.</p> <p>Хронический облитерирующий бронхиолит (ХОБ) как дифференциально-диагностическая нозологическая форма с наследственными и другими ХНЗЛ, протекающими с синдромом бронхиальной обструкции. Бронхолегочная дисплазия как основа формирования ХОБ. Морфологические варианты ХОБ – пролиферативный и констриктивный. Этиология. Патогенез. Клиника. Типы нарушения функции внешнего дыхания.</p> <p>Пороки развития бронхолегочной системы. Классификация. Этиология. Клиника и типы расстройств внешнего дыхания в зависимости от вида порока.</p> <p>Дифференциальный диагноз ХНЗЛ.</p> <p>Методы диагностики: общие клинические анализы, бактериологический, газовый состав крови и КОС, оценка функции внешнего дыхания,</p>

	<p>рентгенологический (КТВР), бронхологический, радиоизотопный, ЭХО - кардиографический, гистологический (исследование биопсийного материала). Диагностика легочных нозологических форм. Принципы лечения: основные фармакологические направления – противовоспалительная (системные и ингаляционные глюкокортикостероиды), бронхолитическая, муколитическая, антибактериальная, иммуносупрессивная терапия, простагландины. Санация бронхов. Немедикаментозные методы лечения. Показания к хирургическому лечению. Лечение в периоды обострения и ремиссии. Профилактика обострений. Прогнозы. Исходы.</p>
<p>ДЕ 32. Аллергические заболевания органов дыхания.</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Респираторные аллергозы. Эпидемиология. Этиология. Роль наследственности и внешних факторов (аллергенов). Патогенез. Механизмы развития аллергических реакций; понятия «Атопия», «Хроническое аллергическое воспаление», «Гиперреактивность бронхов». Нозологические формы: аллергический ринит, трахеит, синусит, бронхит, экзогенный аллергический альвеолит. Клиника. Дифференциальный диагноз с инфекционно-воспалительными заболеваниями дыхательных путей. Диагностика. Лечение. Прогноз. Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. КЛФ. Понятие «Гиперреактивность бронхов». Клиника приступного периода. Патогенез и клиника астматического статуса. Осложнения в приступном периоде. Клиника в послеприступном периоде. Осложнения при длительном течении астмы, протекающей с частыми рецидивами. Диагностика. Аллергологические кожные пробы. Определение общего и специфических IgE. Функция внешнего дыхания. Принципы лечения. Неотложная помощь в приступном периоде. Базисная терапия. Показания к назначению ингаляционных, системных кортикостероидов. Немедикаментозные методы лечения. Аллергическая специфическая иммунотерапия. Прогноз. Исходы.</p>
<p>Дисциплинарный модуль 6 (ДЕ 33 – ДЕ 36)</p> <p>Нефрология</p>	
<p>ДЕ 33. Дифференциальная диагностика гематурий (первичный, вторичный гломерулонефрит - на фоне системной красной волчанки, геморрагического васкулита, амилоидоза), болезнь тонких базальных мембран, синдром Альпорта, дисметаболические нефропатии)</p>	<p>Эпидемиология заболеваний. Этиология и основные этапы патогенеза. Основные клинические синдромы. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний. Роль нефробиопсии в диагностике заболеваний. Морфологические варианты заболеваний. Принципы лечения заболеваний. Особенности динамического наблюдения. Осложнения. Исходы. Прогноз.</p>

ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8	
ДЕ 34. Дифференциальный диагноз нефротического синдрома (первичный, вторичный гломерулонефрит - на фоне системной красной волчанки, геморрагического васкулита, амилоидоза), врожденный нефротический синдром) ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8	Эпидемиология заболеваний. Этиология и основные этапы патогенеза. Основные клинические синдромы. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний. Нефробиопсия: показания, противопоказания, морфологические варианты заболеваний. Роль пренатальной диагностики. Принципы лечения заболеваний. Понятие о стероидчувствительном, часто рецидивирующем, стероидрезистентном нефротическом синдромах. Особенности динамического наблюдения. Осложнения. Исходы. Прогноз.
ДЕ 35. Острая почечная недостаточность. Хроническая почечная недостаточность. Гемолитико-уремический синдром ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8	ОПН и ХПН: эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация. Стадии. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Посиндромная терапия. Принципы диетотерапии. Заместительная почечная терапия у детей: показания, противопоказания. Исходы. Прогноз. ГУС. Этиология, роль вирусной и кишечной инфекции в развитии ГУС. Патогенез. ДВС-синдром как проявление микроангиопатии. Клинические проявления. Диагностика. Лечение, показания к гемодиализу. Осложнения. Прогноз.
ДЕ 36. Тубулопатии: тубулопатии с ведущим синдромом полиурии (почечная глюкозурия, почечный несахарный диабет, почечный солевой диабет), тубулопатии с рахитоподобным синдромом (витамин Д-зависимый рахит, фосфат-диабет, синдром Де Тони-Дебре-Фанкони, почечный тубулярный ацидоз) ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8	Клиническая группировка тубулопатий. Особенности патогенеза каждой формы. Типы наследования. Клиника в зависимости от формы. Ранняя диагностика (биохимические показатели мочи). Значение рентгенографии трубчатых костей. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Прогноз.
Дисциплинарный модуль 7 (ДЕ 37 – ДЕ 40) Кардиоревматология	
ДЕ 37. Синдром вегетативной дисфункции. Артериальная гипертония. Нарушения сердечного ритма. ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8	Синдром вегетативной дисфункции (СВД). Распространенность в детском и подростковом возрасте. Причины. Классификация. Особенности генеалогического анамнеза. Патогенетические механизмы нарушения вегетативной регуляции. Клиника. Клинические проявления вегетативных кризов. Особенности течения в подростковом возрасте. Методы оценки вегетативного гомеостаза у детей: исследование исходного вегетативного тонуса: кардиоинтервалография (КИГ); клино-ортостатическая проба (КОП). Нейроциркуляторная дистония. Варианты. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения синдрома вегетативной дисфункции у

	<p>детей. Терапия. Профилактика вегетативных кризов. Артериальная гипертония (АГ). КЛФ. Первичные и вторичные (нефрогенные, церебральные, сосудистые, эндокринные и другие) артериальные гипертонии: патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение, группы антигипертензивных препаратов. Прогноз.</p> <p>Нарушения сердечного ритма и проводимости: синусовые тахикардии, блокады (синоатриальная и атриовентрикулярная), Феномен Вольфа-Паркинсона-Уайта, экстрасистолии, пароксизмальная тахикардия. Механизмы возникновения аритмий и нарушений проводимости. Возможные причины, разрешающие факторы. Нарушение ритма сердечной деятельности как проявление синдрома вегетативной дисфункции. Клинические проявления, ЭКГ-признаки. Возрастные особенности. Клинические проявления жизнеугрожающих аритмий. Диагностика. Лечение. Прогноз. Неотложная помощь при жизнеугрожающих аритмиях. Основные пути профилактики нарушений ритма и проводимости. Показания к кардиохирургическим вмешательствам при нарушениях сердечного ритма.</p>
<p>ДЕ 38. Болезни сердца у детей. Дифференциальная диагностика. Сердечная недостаточность.</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Неревматические миокардиты. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Предрасполагающие факторы. Морфологические признаки. Классификация (АДКР, 2010). Клиника. Варианты клинического течения острого миокардита. Возрастные особенности клиники и течения. Дифференциальный диагноз с врожденными кардитами. Осложнения.</p> <p>Инфекционный эндокардит. Первичный, вторичный. Этиология. Патогенез. Морфологические признаки. Клиника. Критерии постановки диагноза. Прогноз.</p> <p>Перикардиты. КЛФ. Этиология. Патогенез. Морфологические признаки. Клиника. Особенности гемодинамики. Условия возникновения тампонады сердца. Показания к диагностической и лечебной пункции перикарда. Прогнозы.</p> <p>Кардиомиопатии. Этиология. Патогенез. Классификация. Морфологические признаки, клинические проявления дилатационной, гипертрофической, рестриктивной кардиомиопатий. Осложнения. Прогноз.</p> <p>Дифференциальный диагноз болезней сердца. Диагностика нозологических форм. Методы диагностики: общие клинические анализы, биохимический анализ крови, СРБ, АСЛО, серомукоид, бактериологическое, иммунологическое и вирусологическое обследование (кровь,</p>

	<p>перикардальный выпот); инструментальная диагностика: электрокардиография, эхокардиография, рентгенологическое исследование, скintiграфия миокарда, МРТ сердца, эндомиокардиальная биопсия. Дифференциальные морфологические отличия кардиомиопатий от кардита.</p> <p>Принципы лечения болезней сердца. Этиотропная, патогенетическая, симптоматическая терапия: антибактериальная, противовирусная, противовоспалительная, воздействие на иммунологическую реактивность. Показания для стероидной терапии. Лечение сердечной недостаточности.</p> <p>Сердечная недостаточность. Синдром сердечной недостаточности как часть понятия "недостаточность кровообращения". Классификация по Белоконов Н.А. (1984). Причины (кардиальные и экстракардиальные). Механизмы формирования при миокардите, эндокардите, перикардите, кардиомиопатиях. Выявление признаков сердечной недостаточности. Клинические проявления декомпенсации по лево- и правожелудочковому типу. Осложнения сердечной недостаточности. Лечение: коррекция преднагрузки и постнагрузки, нормализация сердечного выброса.</p>
<p>ДЕ 39. Ювенильный ревматоидный артрит</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Определение ЮРА. Современные представления об этиологии и патогенезе заболевания. Патоморфология заболевания. Классификация ЮРА. Основные клинические формы. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний. Диагностические критерии. Рентгенологические стадии ЮРА. Дифференциальный диагноз (серонегативные спондилоартриты: ювенильный анкилозирующий спондилоартрит, реактивные артриты, псориатический артрит, артрит при язвенном колите и болезни Крона). Принципы лечения заболеваний. Иммуносупрессивная терапия. Терапия биологическими агентами. Особенности динамического наблюдения. Осложнения. Исходы. Прогноз.</p>
<p>ДЕ 40. Диффузные болезни соединительной ткани (системная красная волчанка, антифосфолипидный синдром, дерматомиозит, системная склеродермия, узелковый периартериит)</p> <p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Эпидемиология заболеваний. Этиология и основные этапы патогенеза. Значение генетических факторов, факторов внешней среды. Основные клинические синдромы. Волчаночный криз. Диагностические критерии заболеваний. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний. Иммунологические исследования при ДБСТ. Дифференциальный диагноз ДБСТ (с ревматическими, гематологическими, инфекционными, лимфопролиферативными заболеваниями).</p>

	Принципы лечения заболеваний. Иммуносупрессивная терапия заболеваний. Терапия биологическими агентами. Особенности динамического наблюдения. Осложнения. Исходы. Прогноз.
--	---

6.2. Контролируемые учебные элементы

Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формирующиеся в результате освоения дисциплины с указанием индикаторов достижения компетенций			Этап освоения компетенции
	знания	умения	навыки	
ДЕ 1. Организация работы родильного дома. Адаптация НР к внеутробной жизни. ОПК-4; ПК – 1,3,4,9	<p>Основы организации работы родильного дома. Основы санэпидрежима в отделениях новорожденных. Первичный и ежедневный туалет НР. Вакцинация, неонатальный скрининг. Анатомо-физиологические особенности НР, адаптация и пограничные состояния НР. Вскармливание НР: принципы успешного грудного вскармливания (декларация ВОЗ/ЮНИСЕФ), правильная техника прикладывания НР к груди, преимущества грудного вскармливания.</p> <p>ИД1_{ОПК-4}; ИД-1_{ПК-9}, ИД-3_{ПК-9}, ИД-4_{ПК-9}</p>	<p>Пеленать, подмывать, взвешивать, измерить длину и окружности головы и грудной клетки, провести гигиеническую обработку кожи, глаз, пупочного остатка/ранки НР. Собрать анамнез и выявить перинатальные факторы риска дезадаптации и перинатальной патологии у НР. Провести осмотр и выявить клинические симптомы и синдромы. Оказать теоретическую и практическую помощь матери в прикладывании ребенка к груди. Накормить ребенка через соску и через зонд. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом</p> <p>ИД-2_{ОПК-4}; ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}.</p>	<p>Пеленанием, подмыванием, взвешиванием, измерением длины и окружностей головы и грудной клетки, проведением гигиенической обработкой кожи, глаз, пупочного остатка/ранки НР. Методикой клинического обследования НР. Методами прикладывания ребенка к груди матери, кормлением ребенка через соску и через зонд.</p> <p>ИД-3_{ОПК-4} ИД-1_{ПК-9}, ИД-4_{ПК-9}</p>	основной
ДЕ 2. Гипоксия плода и новорожденного. ОПК-4, 7; ПК – 1,2,3,4,5,7	<p>Причины и факторы риска, патогенез и пат. физиология гипоксии, диагностика на антенатальном этапе. Оценка степени тяжести гипоксии при рождении: шкала Апгар, протокол первичной и реанимационной помощи в родильном зале. Принципы интенсивной терапии и НР после</p>	<p>Собрать анамнез и выявить перинатальные факторы гипоксии и риск реализации перинатальной патологии у НР. Провести осмотр и выявить клинические симптомы и синдромы. Оценить параметры жизнедеятельности по шкале Апгар и оказать первичную и</p>	<p>Подсчетом частоты дыхания и сердцебиения, методикой клинического обследования НР. Алгоритмом постановки клинического диагноза.</p> <p>ИД-3_{ОПК-4} ИД-3_{ОПК-7};</p>	основной

	<p>перенесенной гипоксии. Современные технологии на этапах выхаживания НР.</p> <p>ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}, ИД-4_{ПК-3}, ИД-5_{ПК-3}, ИД-6_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}, ИД-3_{ПК-4}</p>	<p>реанимационную помощь НР – осушить кожу, провести санацию ВДП, тактильную стимуляцию, масочную ИВЛ, непрямой массаж сердца, интубацию трахеи. Назначить лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p>Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом</p> <p>ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7}</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>	<p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}</p>	
<p>ДЕ 3. Недоношенность. Задержка внутриутробного развития плода и НР. ОПК – 4, 7; ПК – 1,2,3,4,5,7</p>	<p>Причины и факторы риска недоношенности. Критерии и степени недоношенности. Оценка гестационного возраста (по антропометрическим параметрам, морфофункциональную зрелость по шкале Боллард). Анатомо-физиологические особенности недоношенных. Особенности адаптации и перинатальной патологии. Современные технологии на этапах выхаживания. Причины и факторы риска ЗВУР. Клинические варианты и степени тяжести ЗВУР. Особенности адаптации и перинатальной патологии НР с ЗВУР.</p>	<p>Собрать анамнез и выявить перинатальные факторы недоношенности и риски реализации перинатальной патологии у НР. Провести осмотр и выявить клинические симптомы и синдромы. Оценить степень недоношенности и соответствие гестационному возрасту по антропометрическим параметрам и морфофункциональным признакам, используя шкалу Боллард. Оценить дефицит массы тела, клиническую форму и степень тяжести ЗВУР. Составить план обследования обосновать выбор дополнительных методов исследования. Проанализировать и интерпретировать</p>	<p>Методикой клинического обследования недоношенных и НР с ЗВУР – оценить антропометрические параметры по отношению к гестационному возрасту, морфофункциональные признаки по шкале Боллард, степень недоношенности, дефицит массы тела и форму ЗВУР. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у НР. Алгоритмом постановки клинического диагноза.</p> <p>ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p>	<p>основной</p>

	<p>ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД-1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7}</p>	<p>данные лабораторных (ОАК, биохимического, газового состава и КЩС крови) и инструментальных (НСГ, ЭКГ, рентгенография грудной клетки и брюшной полости) исследований.</p> <p>Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией. Назначить с обоснованием лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи, рассчитать объем энтерального питания.</p> <p>Оказать неотложную помощь при остановке дыхания и сердцебиения - провести санацию ВДП, тактильную стимуляцию, масочную ИВЛ, непрямой массаж сердца, интубацию трахеи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом</p> <p>ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>	<p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p>	
<p>ДЕ 4. Перинатальная патология дыхательной системы ОПК- 4, 7; ПК – 1,2,3,4,5</p>	<p>Респираторный дистресс-синдром 1 типа: причины и факторы риска, патогенез, клиническая картина, осложнения.</p> <p>Респираторный дистресс-синдром 2</p>	<p>Собрать анамнез и выявить перинатальные факторы риска реализации перинатальной патологии ДС у НР.</p> <p>Провести осмотр и выявить</p>	<p>Методикой клинического обследования с подсчетом частоты дыхания и оценкой дыхательных расстройств и степени дыхательной недостаточности</p>	<p>основной</p>

	<p>типа: причины и факторы риска, патогенез, клиническая картина, осложнения.</p> <p>Аспирационные синдромы, понятие, причины и факторы риска. Синдром мекониальной аспирации: патогенез, клиническая картина, осложнения.</p> <p>Методы диагностики и принципы интенсивной терапии при патологии дыхательной системы у НР.</p> <p>ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7}</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1} ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2} ИД-1_{ПК-5}</p>	<p>клинические симптомы и синдромы</p> <p>Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования.</p> <p>Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных (газовый состав и КЩС крови) и инструментальных (рентген легких) исследований.</p> <p>Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией.</p> <p>Назначить с обоснованием лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Оказать неотложную помощь при остановке дыхания - провести санацию ВДП, тактильную стимуляцию, масочную ИВЛ, непрямой массаж сердца, интубацию трахеи.</p> <p>Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом</p> <p>ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7}</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2} ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>	<p>Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.</p> <p>Алгоритмом постановки клинического диагноза.</p> <p>ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД-8_{ПК-1}, ИД-9_{ПК-1}, ИД-10_{ПК-1}, ИД-11_{ПК-1}, ИД-12_{ПК-1}, ИД-15_{ПК-1}, ИД-16_{ПК-1};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}, ИД-5_{ПК-2}, ИД-6_{ПК-2}, ИД-7_{ПК-2}, ИД-8_{ПК-2}</p>	
<p>ДЕ 5. Перинатальные поражения ЦНС. ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7</p>	<p>Классификация перинатальных поражений ЦНС, периоды и характерные клинические синдромы. Перинатальные поражения ЦНС</p>	<p>Собрать анамнез и выявить перинатальные факторы риска реализации ПП ЦНС. Провести осмотр и выявить</p>	<p>Методикой клинического обследования с оценкой неврологических синдромов острого и восстановительного периодов ПП</p>	<p>основной</p>

	<p>гипоксического генеза: причины и факторы риска, патогенез. Церебральная ишемия, степени тяжести, клинические синдромы, понятие о перивентрикулярной лейкомаляции. Геморрагические поражения – внутри-желудочковые кровоизлияния, степени тяжести, клинические синдромы, понятие о паренхиматозном геморрагическом инфаркте. Методы диагностики и принципы интенсивной терапии ПП ЦНС гипоксического генеза. Перинатальные поражения ЦНС травматического генеза: причины и факторы риска, патогенез. Родовая травма головного мозга: эпидуральное, субдуральное, субарахноидальное кровоизлияния, клинические синдромы; понятие о кефалогематоме. Родовая травма спинного мозга и позвоночника: клинические формы в зависимости от уровня поражения спинного мозга; клинические формы повреждений позвоночника. Травматические поражения периферической нервной системы. Методы диагностики и принципы интенсивной терапии ПП ЦНС травматического генеза. ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7}</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2} ИД-1_{ПК-5}</p>	<p>клинические симптомы и синдромы со стороны нервной системы. Составить план обследования обосновать выбор дополнительных методов исследования. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных (биохимический анализ крови, газовый состав и КЩС крови, микроскопия ликвора) и инструментальных (НСГ, МРТ головного мозга) исследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией. Назначить с обоснованием в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7}</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>	<p>ЦНС. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p>	
ДЕ 6. Особенности гемопоэза и системы	Геморрагическая болезнь НР: причины и факторы риска,	Собрать анамнез и выявить перинатальные факторы риска	Методикой клинического обследования с оценкой степени	основной

<p>гемостаза у НР ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5</p>	<p>клиническая картина. Анемии НР: причины и факторы риска, клиническая картина. Методы диагностики нарушений гемопоэза и гемостаза и принципы интенсивной терапии НР в целом, в т.ч. при геморрагических синдромах и анемиях. ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7}</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p>	<p>реализации нарушений гемопоэза и гемостаза. Провести осмотр и выявить клинические симптомы и синдромы вероятных нарушений со стороны системы гемопоэза и гемостаза. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией. Назначить с обоснованием лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Оказать неотложную помощь НР с пупочным кровотечением – наложить гемостатическую губку и давящую повязку на пупочную ранку. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7}</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p>	<p>анемии и объема кровопотери. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом постановки клинического диагноза. Оказанием неотложной помощи НР с пупочным кровотечением – наложить гемостатическую губку и давящую повязку на пупочную ранку. ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p>	
---	--	--	---	--

<p>ДЕ 7. Неонатальные желтухи ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5</p>	<p>Клинические и лабораторные критерии физиологической и конъюгационной желтух. Классификацию, клинические и лабораторные критерии гемолитической болезни НР по системе АВ0 и по резус-фактору. Методы диагностики, тактика при ГБН, показания к заменному переливанию крови, принципы ЗПК и принципы интенсивной терапии НР</p> <p>ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7}</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p>	<p>Собрать анамнез и выявить факторы риска ГБН. Провести осмотр и оценить степень желтухи. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных (биохимический анализ крови, ОАК) исследований, в т.ч. рассчитать почасовой прирост билирубина, сделать вывод о характере желтухи, определить показания к заменному переливанию крови. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией. Назначить с обоснованием лечение ГБН в соответствии с принципами интенсивной терапии НР, в т.ч. правильно выбрать групповую и резус-принадлежность трансфузионных сред и рассчитать их объем для ЗПК. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом</p> <p>ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7}</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2};</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p>	<p>Методикой клинического обследования с оценкой степени желтухи. Интерпретацией результатов лабораторных методов диагностики, в т.ч. расчетом почасового прироста билирубина, оценкой характера желтухи, определением показаний к ЗПК. Алгоритмом постановки клинического диагноза.</p> <p>ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p>	<p>основной</p>
---	---	---	---	-----------------

<p>ДЕ 8. Инфекционно-воспалительные заболевания кожи и подкожно-жировой клетчатки, пупочной ранки и пупочного канатика НР ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5</p>	<p>Заболевания кожи и подкожно-жировой клетчатки (везикулопустулез, эксфолиативный дерматит, пузырчатка, флегмона), пупочной ранки и пупочного канатика (омфалит, тромбофлебит пупочной вены): этиология, клиническая картина. Методы диагностики, принципы терапии. Документы, регламентирующие сан.-эпид. режим в неонатальных отделениях. ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7}</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p>	<p>Собрать анамнез и выявить факторы риска реализации ИВЗ НР. Провести осмотр и поставить предварительный диагноз. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных (ОАК, бактериологических) исследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией. Назначить с обоснованием лечение ИВЗ кожи и пупочной ранки в соответствие с принципами интенсивной терапии НР. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7}</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2};</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4} ИД-1_{ПК-5}</p>	<p>Методикой клинического обследования новорожденного. Интерпретацией результатов общего анализа крови новорожденного, бактериологических исследований. Алгоритмом постановки клинического диагноза ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p>	<p>основной</p>
<p>ДЕ 9. Инфекционно-воспалительные заболевания НР гнойно-септического характера ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7</p>	<p>Пневмонии: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина. Методы диагностики, принципы интенсивной и антибактериальной терапии. Менингиты: классификация,</p>	<p>Собрать анамнез и выявить факторы риска реализации внутриутробных и нозокомеальных пневмоний/менингитов у НР. Провести осмотр и поставить предварительный диагноз. Составить план обследования</p>	<p>Методикой клинического обследования новорожденного. Интерпретацией результатов лабораторных методов диагностики. Алгоритмом постановки клинического диагноза.</p>	<p>основной</p>

	<p>этиология, патогенез, клиническая картина. Методы диагностики, принципы интенсивной и антибактериальной терапии.</p> <p>ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7}</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5} ИД-1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7}</p>	<p>обосновать выбор дополнительных методов исследования.</p> <p>Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных (ОАК, бактериологического, рентгена легких, микроскопии ликвора) исследований.</p> <p>Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с классификацией.</p> <p>Назначить с обоснованием лечение пневмонии/ менингита у НР в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Оказать неотложную помощь при остановке дыхания - провести санацию ВДП, тактильную стимуляцию, масочную ИВЛ, непрямой массаж сердца, интубацию трахеи.</p> <p>Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом</p> <p>ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>	<p>ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p>	
<p>ДЕ 10. Наследственная и врожденная патология ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7</p>	<p>Причины и факторы риска наследственных и врожденных заболеваний, ВПР. Понятие об эмбрио- и фетопатиях. Врожденные заболевания, диагностируемые с помощью</p>	<p>Собрать анамнез и выявить факторы риска наследственных и врожденных заболеваний, ВПР, эмбрио- и фетопатий. Провести осмотр, выявить и оценить малые аномалии развития, ВПР. Составить план обследования</p>	<p>Методикой клинического обследования НР с оценкой малых аномалий развития и/или ВПР. Алгоритмом постановки клинического диагноза.</p>	<p>основной</p>

	<p>неонатального скрининга: врожденный гипотиреоз, фенилкетонурия, галактоземия, муковисцидоз, адреногенитальный синдром, понятие, клиническая картина, Методы диагностики, принципы лечения. Понятие о неонатальных эндокринопатиях. Методы диагностики, принципы лечения.</p> <p>ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7}</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7}</p>	<p>обосновать выбор дополнительных методов исследования. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных исследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с классификацией. Назначить лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом</p> <p>ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>	<p>ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p>	
<p>ДЕ 11. Внутриутробные инфекции ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7</p>	<p>Понятие о внутриутробных инфекциях, об инфекционных эмбрио- и фетопатиях. ЦМВИ, герпетическая, краснуха, токсоплазмоз: этиология, патогенез, типичные клинические формы при инфицировании в период эмбрио- и фетогенеза, особенности течения врожденных манифестных форм. Методы диагностики, принципы лечения.</p> <p>ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7}</p>	<p>Собрать анамнез и выявить факторы риска инфекционных эмбрио – и фетопатий, риска реализации ВУИ. Провести осмотр, выявить и оценить вероятные ВПР и малые аномалии развития. Составить план обследования обосновать выбор дополнительных методов исследования. Оценить данные лабораторных исследований (общеклинических, бактериологического, вирусологического и</p>	<p>Методикой клинического обследования. Интерпретацией результатов лабораторных методов диагностики. Алгоритмом постановки клинического диагноза.</p> <p>ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p>	<p>основной</p>

	<p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p>	<p>иммунологического).</p> <p>Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией.</p> <p>Назначить лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p>Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом</p> <p>ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>		
<p>ДЕ 12. Неонатальный сепсис ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7</p>	<p>Этиология и факторы риска, классификация неонатального сепсиса.</p> <p>Патогенез - понятие о системной воспалительной реакции, клиническая картина, понятие о полиорганной недостаточности и септическом шоке, особенности течения врожденной и нозокомиальной форм.</p> <p>Методы диагностики, принципы лечения.</p> <p>ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7}</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p>	<p>Собрать анамнез и выявить факторы риска реализации внутриутробного и нозокомиального сепсиса у НР.</p> <p>Провести осмотр и поставить предварительный диагноз.</p> <p>Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Оценить данные лабораторных исследований (общеклинических, биохимического, бактериологического, вирусологического и иммунологического).</p> <p>Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с классификацией, лечение в соответствии с действующими клиническими</p>	<p>Методикой клинического обследования.</p> <p>Интерпретацией результатов лабораторных методов диагностики.</p> <p>Алгоритмом постановки клинического диагноза.</p> <p>ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p>	<p>основной</p>

	ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3}	рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Оказать неотложную помощь при остановке дыхания - провести санацию ВДП, тактильную стимуляцию, масочную ИВЛ, непрямой массаж сердца, интубацию трахеи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом ИД-2 _{ОПК-4} ИД-2 _{ОПК-7} ; ИД-1 _{ПК-1} , ИД-2 _{ПК-1} , ИД-3 _{ПК-1} , ИД-4 _{ПК-1} , ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} ИД-1 _{ПК-5}		
ДЕ 13. Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК): язвенный колит, болезнь Крона ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8	Эпидемиологию ВЗК. Этиологию и патогенез язвенного колита и болезни Крона. Классификацию язвенного колита и болезни Крона. Основные клинические синдромы ВЗК. Кишечные и внекишечные проявления заболеваний. Особенности клинического течения у подростков. Показания и противопоказания к использованию лабораторных (ОАК, биохимическое исследование крови, протеинограмма, гемостазиограмма, копрограмма, кал на скрытую кровь, исследования на кишечные инфекции) и инструментальных (ректороманоскопия, колонофиброскопия, ирригография,	Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с заболеваниями кишечника. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Провести дифференциальный диагноз. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией. Назначить питание. Назначить лечение в соответствии с действующими	Методикой оценки состояния здоровья детей и подростков. Методикой клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ИД-3 _{ОПК-4} , ИД-3 _{ОПК-7} ; ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2}	основной

	<p>сцинтиграфия по программе «дивертикул Меккеля», морфологическое исследование биоптатов кишки) методов исследования при ВЗК, особенности их проведения. Алгоритм проведения лечения ВЗК. Показания и противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов: 5-АСК, ГКС, цитостатиков, антицитокиновых препаратов. Осложнения, тактика педиатра. Исходы. Профилактика ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7}</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>	<p>клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Оформить запись в истории болезни. ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>		
<p>ДЕ 14. Функциональные заболевания кишечника ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5</p>	<p>Понятие о функциональной патологии ЖКТ. Причины нарушений секреторных и моторных функций органов ЖКТ. Патогенетические механизмы функциональных нарушений ЖКТ. Классификацию функциональных заболеваний ЖКТ. Симптомы «тревоги» и тактика педиатра при их выявлении. Международные диагностические критерии (Римские критерии) функциональных заболеваний кишечника у детей старшего возраста: функционального запора и инконтиненции, синдрома раздраженного кишечника.</p>	<p>Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с заболеваниями кишечника. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Провести дифференциальный диагноз. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с классификацией.</p>	<p>Методикой оценки состояния здоровья детей и подростков. Методикой клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p>	<p>основной</p>

	<p>Лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для дифференциальной диагностики заболеваний кишечника у детей. Принципы лечения: изменение образа жизни, диета, медикаментозная и немедикаментозная терапия. Показания к направлению на специализированный этап обследования (консультацию гастроэнтеролога, гастроэнтерологическое отделение). Принципы первичной и вторичной профилактики ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7} ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1} ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2} ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3} ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>	<p>Назначить питание. Назначить лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Оформить запись в истории болезни. ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7}; ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1} ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2} ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3} ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>		
<p>ДЕ 15. Заболевания пищевода ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5</p>	<p>Понятие о функциональной патологии ЖКТ. Причины нарушений секреторных и моторных функций органов ЖКТ. Патогенетические механизмы функциональных нарушений ЖКТ. Классификацию функциональных заболеваний ЖКТ. Симптомы «тревоги» и тактика педиатра при их выявлении. Международные диагностические критерии (Римские критерии) функциональных заболеваний кишечника у детей старшего возраста: функционального запора и инконтиненции, синдрома раздраженного кишечника.</p>	<p>Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с заболеваниями кишечника. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Провести дифференциальный диагноз. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с классификацией.</p>	<p>Методикой оценки состояния здоровья детей и подростков. Методикой клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7}; ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p>	<p>основной</p>

	<p>Лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для дифференциальной диагностики заболеваний кишечника у детей. Принципы лечения: изменение образа жизни, диета, медикаментозная и немедикаментозная терапия. Показания к направлению на специализированный этап обследования (консультацию гастроэнтеролога, гастроэнтерологическое отделение). Принципы первичной и вторичной профилактики</p> <p>ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7} ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>	<p>Назначить питание. Назначить лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Оформить запись в истории болезни.</p> <p>ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1} ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>		
<p>ДЕ 16. Заболевания поджелудочной железы ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Классификация заболеваний поджелудочной железы у детей: аномалии развития; врожденные заболевания; панкреатиты; муковисцидоз. Типы нарушений панкреатической секреции. Механизмы развития внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы. Методы диагностики экзокринной недостаточности поджелудочной железы: копрограмма, эластазный тест, липидограмма кала, секретинный и панкреазиминный тест. Принципы коррекции панкреатической недостаточности. Хронический панкреатит.</p>	<p>Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Провести дифференциальный диагноз. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией. Назначить питание. Назначить лечение</p>	<p>Методикой оценки состояния здоровья детей и подростков. Методикой клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков. Алгоритмом постановки клинического диагноза.</p> <p>ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p>	<p>основной</p>

	<p>Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика (б/х маркеры, УЗИ, эндоУЗИ, КТ, ЭРХПГ). Особенности клинических проявлений и течения у подростков. Дифференциальный диагноз, в том числе с вторичными изменениями поджелудочной железы, дисфункцией сфинктера Одди. Принципы лечения. Кишечная форма муковисцидоза. Поражение других органов ЖКТ при муковисцидозе. Принципы лечения.</p> <p>ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7} ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>	<p>в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p>Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Оформить запись в истории болезни.</p> <p>ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1} ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>		
<p>ДЕ 17. Хронические болезни печени ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7</p>	<p>Многообразие нозологических форм, протекающих с поражением печени. Классификация хронических гепатитов. Этиология. Распространенность различных этиологических форм. Основные клинические синдромы хронических гепатитов. Значение функционального исследования печени (синдромы: цитолиза, холестаза, печеночной недостаточности, мезенхимально-воспалительный) в диагностике хронического гепатита и прогнозе заболевания. Хронические вирусные гепатиты. Патогенез хронических вирусных гепатитов В, С, Д. Особенности</p>	<p>Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований. Провести дифференциальный диагноз. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией. Назначить питание. Назначить лечение</p>	<p>Методикой оценки состояния здоровья детей и подростков. Методикой клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков. Алгоритмом постановки клинического диагноза.</p> <p>ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p>	<p>основной</p>

	<p>клиники. Определение стадии вирусного процесса, степени биохимической активности. Показания к проведению биопсии печени. Оценка результатов морфологического исследования биоптатов (ИГА, ГИС).</p> <p>Принципы терапии: режим, диета, противовирусная терапия, гепатопротекторная терапия.</p> <p>Особенности клиники, диагностики, течения и лечения гепатитов герпес-вирусной этиологии (ЦМВ, ЭБВ, простого герпеса 6 типа).</p> <p>Аутоиммунный гепатит: механизмы развития, особенности клиники, принципы диагностики и лечения, прогноз.</p> <p>Дифференциальный диагноз с болезнью Вильсона-Коновалова, гемохроматозом, недостаточностью α1-антитрипсина.</p> <p>Этапность дифференциальной диагностики хронических болезней печени у детей.</p> <p>Исходы хронических гепатитов у детей. Первичная и вторичная профилактика.</p> <p>ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7} ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1} ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}, ИД-5_{ПК-2}, ИД-6_{ПК-2}, ИД-7_{ПК-2}, ИД-8_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>	<p>в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p>Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Оформить запись в истории болезни.</p> <p>ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1} ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>		
<p>ДЕ 18. Цирроз печени ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Этиология и эпидемиология. Классификация. Морфологическая характеристика.</p> <p>Механизмы развития с-ма портальной гипертензии, отечно-асцитического с-</p>	<p>Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения.</p>	<p>Методикой оценки состояния здоровья детей и подростков. Методикой клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов</p>	<p>основной</p>

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

	<p>помощи при кровотечениях. Основные принципы лечения ТП. Клинико-фармакологическую характеристику основных гемостатических препаратов. Основы организации, принципы диспансерного наблюдения и реабилитации больных с геморрагическим синдромом участковым врачом-педиатром.</p> <p>ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7} ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p> <p>ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7}</p>	<p>препараты для оказания неотложной помощи при кровотечениях. Проводить диспансеризацию детей и подростков с ТП. Оформить направление на госпитализацию.</p> <p>ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1} ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>	<p>Алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам.</p> <p>Алгоритмом выполнения основных диагностических и неотложных лечебных мероприятий при носовом кровотечении как проявлении влажной формы ТПП, кровотечении из слизистых полости рта, ЖК-кровотечении, маточном кровотечении в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p>ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p>	
<p>ДЕ 20. Коагулопатии. Гемофилии ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7</p>	<p>Эпидемиологию гемофилий. Этиологию. Патогенез. Клиническую картину, особенности течения гемофилий, возможные осложнения. Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики гемофилий. Принципы и методы оказания неотложной помощи при кровотечениях. Основные принципы лечения гемофилий. Клинико-</p>	<p>Собрать анамнез. Провести осмотр, пальпацию, аускультацию. Составить план обследования. Интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз. Выявить жизнеопасные нарушения, назначить препараты для оказания неотложной помощи при кровотечениях различной локализации. Проводить диспансеризацию детей и подростков с гемофилиями. Оформить</p>	<p>Методами оценки состояния здоровья детей и подростков. Методами общего клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением на дополнительное обследование и к врачам-специалистам. Алгоритмом</p>	<p>основной</p>

	<p>фармакологическую характеристику основных гемостатических препаратов.</p> <p>Основы организации, принципы диспансерного наблюдения и реабилитации больных с геморрагическим синдромом участковым врачом-педиатром.</p> <p>ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7} ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p> <p>ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7}</p>	<p>направление на госпитализацию.</p> <p>ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1} ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>	<p>выполнения основных диагностических и неотложных лечебных мероприятий при кровотечениях.</p> <p>различной локализации: носовое кровотечение при гемофилии, гемартроз, межмышечные гематомы, кровотечение из слизистых оболочек полости рта, ЖК-кровотечение, кровоизлияние в головной мозг, маточное кровотечение, почечное кровотечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p>ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p>	
<p>ДЕ 21. Геморрагический васкулит ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7</p>	<p>Эпидемиологию ГВ. Этиологию. Патогенез.</p> <p>Клиническую картину, особенности течения ГВ, возможные осложнения. Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики ГВ.</p> <p>Принципы и методы дифференциальной диагностики при геморрагическом синдроме.</p> <p>Основные принципы лечения ГВ. Клинико-фармакологическую характеристику основных препаратов, используемых для лечения ГВ.</p>	<p>Собрать анамнез. Провести осмотр, пальпацию, аускультацию. Составить план обследования. Интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз. Назначить лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p>Проводить диспансеризацию детей и подростков с ГВ. Оформить направление на госпитализацию.</p> <p>ИД-2_{ОПК-4}</p>	<p>Методами оценки состояния здоровья детей и подростков.</p> <p>Методами общего клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.</p> <p>Алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам.</p> <p>ИД-3_{ОПК-4}.</p>	<p>основной</p>

	<p>Основы организации, принципы диспансерного наблюдения и реабилитации больных с геморрагическим васкулитом участковым врачом-педиатром.</p> <p>ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7} ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p> <p>ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7}</p>	<p>ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1} ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>	<p>ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p>	
<p>ДЕ 22. Дефицитные анемии у детей и подростков ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5</p>	<p>Эпидемиология анемий. Этиологию. Патогенез.</p> <p>Клиническую картину, особенности течения различных видов дефицитных анемий, возможные осложнения.</p> <p>Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики дефицитных анемий.</p> <p>Основные принципы лечения дефицитных анемий. Клинико-фармакологическую характеристику основных противоанемических препаратов.</p> <p>Основы организации, принципы диспансерного наблюдения и реабилитации больных с анемическим синдромом участковым врачом-педиатром.</p> <p>ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7} ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}</p>	<p>Собрать анамнез. Провести осмотр, пальпацию, аускультацию. Составить план обследования. Интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз. Назначить лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p>Проводить диспансеризацию детей и подростков с дефицитными анемиями. Оформить направление на госпитализацию.</p> <p>ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p>	<p>Методами оценки состояния здоровья детей и подростков.</p> <p>Методами общего клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением на дополнительное обследование и к врачам-специалистам.</p> <p>ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>	<p>основной</p>

	1, ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4}	ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} , ИД-4 _{ПК-3} ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} ИД-1 _{ПК-5}	ИД-1 _{ПК-5}	
ДЕ 23. Дифференциальный диагноз гемолитических анемий у детей ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7	Эпидемиологию гемолитических анемий. Этиологию. Патогенез. Клиническую картину, особенности течения ГА, возможные осложнения. Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики ГА. Принципы и методы оказания неотложной помощи при анемиях, сопровождающихся нарушением витальных функций. Основные принципы лечения ГА. Клинико-фармакологическую характеристику основных препаратов, используемых для лечения ГА. Основы организации, принципы диспансерного наблюдения и реабилитации больных с ГА участковым врачом-педиатром. ИД1 _{ОПК-4} ИД1 _{ОПК-7} ИД-1 _{ПК-1} , ИД-2 _{ПК-1} , ИД-3 _{ПК-1} , ИД-4 _{ПК-1} , ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} ; ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} ИД-1 _{ПК-5} ИД1 _{ПК-7} , ИД-2 _{ПК-7} , ИД-3 _{ПК-7}	Собрать анамнез. Провести осмотр, пальпацию, аускультацию. Составить план обследования. Интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз. Выявить жизнеопасные нарушения при остром гемолизе эритроцитов, назначить препараты при анемиях, сопровождающихся нарушением витальных функций. Проводить диспансеризацию детей и подростков с ГА. Оформить направление на госпитализацию. ИД-2 _{ОПК-4} ИД-2 _{ОПК-7} ; ИД-1 _{ПК-1} , ИД-2 _{ПК-1} , ИД-3 _{ПК-1} , ИД-4 _{ПК-1} , ИД-5 _{ПК-1} , ИД-6 _{ПК-1} ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} ИД-1 _{ПК-5}	Методами оценки состояния здоровья детей и подростков. Методами общего клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением на дополнительное обследование и к врачам-специалистам. Алгоритмом выполнения основных диагностических и неотложных лечебных мероприятий при остром гемолизе эритроцитов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. ИД-3 _{ОПК-4} , ИД-3 _{ОПК-7} ; ИД1 _{ПК-2} , ИД-2 _{ПК-2} , ИД-3 _{ПК-2} , ИД-4 _{ПК-2} ИД-1 _{ПК-3} , ИД-2 _{ПК-3} , ИД-3 _{ПК-3} ИД-1 _{ПК-4} , ИД-2 _{ПК-4} ИД-1 _{ПК-5}	основной
ДЕ 24. Апластические анемии у детей	Эпидемиология апластических анемий. Этиологию. Патогенез.	Собрать анамнез. Провести осмотр, пальпацию, аускультацию. Составить	Методами оценки состояния здоровья детей и подростков с АА.	основной

<p>ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Клиническую картину, особенности течения АА, возможные осложнения. Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики АА. Принципы и методы оказания неотложной помощи при анемиях. Сопровождающихся нарушением витальных функций. Основные принципы лечения АА. Клинико-фармакологическую характеристику основных препаратов, используемых для лечения АА. Основы организации, принципы диспансерного наблюдения и реабилитации больных с АА участковым врачом-педиатром.</p> <p>ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7} ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4} ИД-1_{ПК-5}</p> <p>ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7} ИД1_{ПК-8}, ИД-2_{ПК-8}, ИД-3_{ПК-8}</p>	<p>план обследования. Интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз. Выявить жизнеопасные нарушения при АА, назначить препараты при анемиях, сопровождающихся нарушением витальных функций. Проводить диспансеризацию детей и подростков с АА. Оформить направление на госпитализацию.</p> <p>ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1} ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2};</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4} ИД-1_{ПК-5}</p>	<p>Методами общего клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков при АА. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам. Алгоритмом выполнения основных диагностических и неотложных лечебных мероприятий при апластических анемиях (анемический синдром с нарушением витальных функций, жизнеугрожающие кровотечения при АА) в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p>ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p>	
<p>ДЕ 25. Лейкозы у детей ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Эпидемиологию лейкозов. Этиологию. Патогенез. Клиническую картину, особенности течения лейкозов у детей, возможные осложнения. Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики лейкозов.</p>	<p>Собрать анамнез. Провести осмотр, пальпацию, аускультацию. Составить план обследования. Интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз. Выявить жизнеопасные нарушения при</p>	<p>Методами оценки состояния здоровья детей и подростков при заболеваниях крови. Методами общего клинического обследования детей и подростков при лимфопролиферативном синдроме. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных</p>	<p>основной</p>

	<p>Принципы и методы оказания неотложной помощи при кровотечениях, анемии, сопровождающейся нарушением витальных функций. Основные принципы лечения лейкозов. Основы организации, принципы диспансерного наблюдения и реабилитации больных с лейкозами участковым врачом-педиатром.</p> <p>ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7} ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p> <p>ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7} ИД1_{ПК-8}, ИД-2_{ПК-8}, ИД-3_{ПК-8}</p>	<p>лейкозах, назначить препараты для оказания неотложной помощи при кровотечениях, анемии, сопровождающейся нарушением витальных функций.</p> <p>Проводить диспансеризацию детей и подростков с лейкозами. Оформить направление на госпитализацию. Организацию и проведение реабилитационных мероприятий. Направлять на МЭ. Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.</p> <p>ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}; ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2};</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4} ИД-1_{ПК-5}</p> <p>ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7} ИД1_{ПК-8}, ИД-2_{ПК-8}, ИД-3_{ПК-8}</p>	<p>методов диагностики у детей и подростков при заболеваниях крови. Алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачу-специалисту при заболеваниях крови. Алгоритмом выполнения основных диагностических и неотложных лечебных мероприятий при неотложных и угрожающих жизни состояниях при злокачественных заболеваниях крови (подготовка ребенка к транспортировке, купирование геморрагического синдрома, анемического синдрома при злокачественном поражении костного мозга) в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p>ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p>	
<p>ДЕ 26. Синдром нарушенного кишечного всасывания (муковисцидоз, целиакия) ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5</p>	<p>Эпидемиологию, этиологию и патогенез муковисцидоза, целиакии. Основные клинические синдромы заболеваний. Показания и противопоказания к использованию лабораторных, инструментальных методов</p>	<p>Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с синдромом нарушенного кишечного всасывания (муковисцидозом, целиакией). Составить план обследования больного.</p>	<p>Методикой оценки состояния детей, методикой клинического обследования детей с синдромом нарушенного кишечного всасывания (муковисцидозом, целиакией). Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных</p>	<p>основной</p>

	<p>исследования, особенности их проведения. Алгоритм лечения заболеваний. Показания, противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов. Принципы диспансерного наблюдения, профилактики заболеваний. ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7} ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}; ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2} ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3} ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>	<p>Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных, инструментальных обследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией, провести дифференциальный диагноз. Назначить питание и лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Оформить запись в истории болезни. Анализировать отечественную и зарубежную литературу по вопросам этиопатогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики заболеваний. ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7}; ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}; ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}; ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3} ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4} ИД-1_{ПК-5}</p>	<p>методов диагностики у детей с муковисцидозом, целиакией. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7}; ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p>	
<p>ДЕ 27. Синдром нарушенного кишечного всасывания (экссудативная энтеропатия, дисахаридазная недостаточность, пищевая аллергия) ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5</p>	<p>Эпидемиологию, этиологию и патогенез экссудативной энтеропатии, дисахаридазной недостаточности, пищевой аллергии. Основные клинические проявления заболеваний. Показания и противопоказания к использованию лабораторных, инструментальных методов исследования, особенности их</p>	<p>Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с синдромом нарушенного кишечного всасывания. Составить план обследования больного. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных, инструментальных обследований. Обосновать и поставить диагноз,</p>	<p>Методикой оценки состояния детей с синдромом нарушенного кишечного всасывания. Методикой клинического обследования детей с синдромом нарушенного кишечного всасывания. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей с синдромом нарушенного кишечного</p>	<p>основной</p>

	<p>проведения. Алгоритм лечения заболеваний. Показания, противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов. Принципы диспансерного наблюдения, профилактики заболеваний. ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7} ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>	<p>сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией, провести дифференциальный диагноз. Назначить питание и лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Оформить запись в истории болезни. Анализировать отечественную и зарубежную литературу по вопросам этиопатогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики заболеваний. ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}; ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2};</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>	<p>всасывания. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p>	
<p>ДЕ 28. Врожденные и наследственные заболевания почек (наследственный нефрит, нефронофтиз Фанкони, врожденный нефротический синдром) ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Понятие наследственных и врожденных заболеваний. Эпидемиологию, этиологию и патогенез, классификацию врожденных и наследственных заболеваний почек. Основные клинические синдромы заболеваний. Показания и противопоказания к использованию лабораторных, инструментальных методов исследования, особенности их проведения. Алгоритм лечения заболеваний. Показания, противопоказания к</p>	<p>Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с врожденными и наследственными заболеваниями почек. Составить план обследования больного. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных, инструментальных обследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией, провести дифференциальный диагноз. Назначить питание и лечение в</p>	<p>Методикой оценки состояния детей, методикой клинического обследования детей с врожденными и наследственными заболеваниями почек. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей с врожденными и наследственными заболеваниями почек. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p>	<p>основной</p>

	<p>применению основных групп лекарственных препаратов. Принципы диспансерного наблюдения, профилактики заболеваний.</p> <p>ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7} ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>	<p>соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Оформить запись в истории болезни. Анализировать отечественную и зарубежную литературу по вопросам этиопатогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики заболеваний.</p> <p>ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}; ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2};</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p>	<p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p>	
<p>ДЕ 29. Дыхательная недостаточность ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>КЛФ ДН, виды нарушения функции внешнего дыхания. Патогенетические механизмы развития состояний «Вентиляционная ДН: рестриктивная, обструктивная и комбинированная форма», «Диффузионная ДН». Патогенез формирования легочного сердца и легочно-сердечной недостаточности. Клинические проявления в зависимости от вида нарушения функции внешнего дыхания. Нозологические единицы, протекающие с синдромом ДН. Лабораторные и инструментальные методы исследования функции внешнего дыхания; особенности их проведения у детей раннего возраста.</p>	<p>Выявить и оценить жалобы, проанализировать анамнез заболевания. Провести объективное исследование ребенка разного возраста с различными нозологическими формами органов дыхания. Выявить клинические симптомы, свидетельствующие о наличии ДН. Оценить основные физиологические константы деятельности органов дыхания. Определить вид и степень ДН. Назначить дополнительные методы исследования функции внешнего дыхания. Оценить данные лабораторного (ОАК, газовый состав крови, показатели оксигенации гемоглобина, КОС) и инструментального (спирография)</p>	<p>Методом сбора анамнеза заболевания. Этическими и деонтологическими способами общения с пациентом и его родителями. Методикой оценки объективного статуса больного и проведения физикального обследования органов дыхания. Оценкой основных физиологических констант деятельности органов дыхания. Интерпретацией результатов общего анализа крови, газового состава крови, КОС, показателей оксигенации гемоглобина. Алгоритмом обоснования синдрома ДН и постановки клинического диагноза.</p>	<p>основной</p>

	<p>Основные группы лекарственных препаратов, направленные на купирование синдрома ДН, в зависимости от причины, его вызвавшей. Показания для использования вспомогательных методов дыхания (ИВЛ). Алгоритм лечения вентилиционной обструктивной ДН на фоне синдрома бронхиальной обструкции.</p> <p>ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7} ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p> <p>ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7} ИД1_{ПК-8}, ИД-2_{ПК-8}, ИД-3_{ПК-8}</p>	<p>методов исследования. С учетом дополнительного обследования определить вид и степень ДН. Сформулировать диагноз основного заболевания.</p> <p>Назначить и обосновать лечение ДН. Рассчитывать дозы глюкокортикоидов, бронхолитических препаратов.</p> <p>Применить алгоритм неотложной терапии вентилиционной обструктивной ДН на фоне синдрома бронхиальной обструкции. Определить показания для вспомогательных методов дыхания (ИВЛ).</p> <p>Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом и его родственниками. Сделать запись в истории болезни.</p> <p>ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}; ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2};</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4} ИД-1_{ПК-5}</p> <p>ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7} ИД1_{ПК-8}, ИД-2_{ПК-8}, ИД-3_{ПК-8}</p>	<p>Алгоритмом назначения неотложной терапии вентилиционной обструктивной ДН на фоне синдрома бронхиальной обструкции в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p>ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}, ИД-5_{ПК-2}, ИД-6_{ПК-2}, ИД-7_{ПК-2}, ИД-8_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}, ИД-4_{ПК-3},</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}, ИД-3_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p>	
<p>ДЕ 30. Муковисцидоз ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Этиологию, тип наследования, характер генетического повреждения. КЛФ и клинические формы. Патогенез, механизм развития состояний «Вентиляционная ДН: рестриктивная, обструктивная и комбинированная форма», «Диффузионная ДН», «Легочная</p>	<p>Выявлять и оценивать жалобы, анализировать анамнез заболевания. Провести объективное исследование больного, физикальное исследование органов дыхания. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования.</p>	<p>Методом сбора анамнеза заболевания. Этическими и деонтологическими способами общения с пациентом и его родителями. Методикой оценки объективного статуса больного и проведения физикального обследования органов дыхания.</p>	<p>основной</p>

	<p>гипертензия. Формирование хронического легочного сердца. Пневмосклероз»; характер повреждения мукоцилиарного клиренса. Особенности этиологии микробно-воспалительного процесса в легких.</p> <p>Клинические синдромы легочной формы. Особенности клинической картины поражения бронхо-легочной системы при прогрессировании болезни.</p> <p>Современные методы диагностики муковисцидоза и методы диагностики нозологических форм поражения бронхо-легочного аппарата; знать их диагностическую эффективность с учетом принципов доказательной медицины.</p> <p>Основные фармакологические направления в лечении острого и хронического воспалительного бронхо-легочного процесса.</p> <p>Особенности назначения ферментной, муколитической, антибактериальной терапии. Понятие о кинезитерапии.</p> <p>Профилактику формирования легочного сердца.</p> <p>Прогноз и исходы. Методы предупреждения рождения детей с МВ, включая пренатальную диагностику, неонатальный скрининг, ДНК-диагностику.</p> <p>ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7} ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p>	<p>Оценить данные лабораторного (ОАК, биохимическое, бактериологическое, хлориды пота, газовый состав крови, КОС, копрологическое) и инструментального (рентгенологическое, бронхологическое, сцинтиграфия, компьютерная томография, спирография) методов исследования. Провести дифференциальную диагностику с другими ХНЗЛ. Сформулировать диагноз в соответствии с классификацией и обосновать его.</p> <p>Назначить питание и лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи, двигательный режим; рассчитывать дозы муколитиков, ферментных, бронхолитических препаратов, антибиотиков, преднизолона для детей различного возраста.</p> <p>Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом и его родственниками. Сделать запись в истории болезни.</p> <p>ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}; ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2};</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4} ИД-1_{ПК-5}</p>	<p>Интерпретацией результатов лабораторных методов исследования (ОАК, биохимическое, бактериологическое, хлориды пота, газовый состав крови, КОС, копрологическое).</p> <p>Алгоритмом обоснования и постановки клинического диагноза.</p> <p>Алгоритмом назначения неотложной терапии при бронхообструктивном синдроме у детей с МВ в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p>ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p>	
--	---	--	---	--

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

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

	<p>воспалительными заболеваниями ДП и ХНЗЛ. Принципы лечения РА и БА. Понятие «базисная» терапия, группы медикаментов. Терапия обострения РА и БА; терапия астматического статуса. Алгоритм лечения синдрома бронхиальной обструкции. Контроль лечения астмы. Методы профилактики обострения РА и БА. Прогноз и возможные исходы при РА и БА у детей; факторы, влияющие на них. ИД1_{ОПК-4} ИД1_{ОПК-7} ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}; ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2} ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3} ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4} ИД-1_{ПК-5} ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7} ИД1_{ПК-8}, ИД-2_{ПК-8}, ИД-3_{ПК-8}</p>	<p>муколитиков, бронхолитических препаратов для неотложной терапии синдрома бронхиальной обструкции у детей с БА. Рекомендовать пациентам методы профилактики обострений РА и БА. ПК – 11. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом и его родственниками. Сделать запись в истории болезни. ИД-2_{ОПК-4} ИД-2_{ОПК-7}; ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}; ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}; ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3} ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4} ИД-1_{ПК-5} ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7} ИД1_{ПК-8}, ИД-2_{ПК-8}, ИД-3_{ПК-8}</p>	<p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2} ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3} ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4} ИД-1_{ПК-5}</p>	
<p>ДЕ 33. Дифференциальная диагностика гематурий (первичный, вторичный гломерулонефрит, болезнь тонких базальных мембран, синдром Альпорта, наследственные нефропатии) ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Эпидемиологию, этиологию и патогенез заболеваний, протекающих с синдромом гематурии. Основные клинические синдромы заболеваний. Показания и противопоказания к использованию лабораторных, инструментальных методов исследования, особенности их проведения. Алгоритм лечения заболеваний. Показания, противопоказания к</p>	<p>Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с заболеваниями, протекающими с синдромом гематурии. Составить план обследования больного. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных, инструментальных обследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией,</p>	<p>Методикой оценки состояния детей и подростков. Методикой клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков с заболеваниями, протекающими с синдромом гематурии. Алгоритмом постановки клинического диагноза.</p>	<p>основной</p>

	<p>применению основных групп лекарственных препаратов. Принципы диспансерного наблюдения, профилактики заболеваний.</p> <p>ИД1_{ОПК-4}, ИД1_{ОПК-7} ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p> <p>ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7} ИД1_{ПК-8}, ИД-2_{ПК-8}, ИД-3_{ПК-8}</p>	<p>провести дифференциальный диагноз. Назначить питание и лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Оформить запись в истории болезни. Анализировать отечественную и зарубежную литературу по вопросам этиопатогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики заболеваний.</p> <p>ИД-2_{ОПК-4}, ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}; ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4} ИД-1_{ПК-5}</p> <p>ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7} ИД1_{ПК-8}, ИД-2_{ПК-8}, ИД-3_{ПК-8}</p>	<p>ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7}; ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p>	
<p>ДЕ 34. Дифференциальный диагноз нефротического синдрома (первичный, вторичный гломерулонефрит - на фоне системной красной волчанки, геморрагического васкулита, амилоидоза), врожденный нефротический синдром) ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Эпидемиологию, этиологию и патогенез заболеваний, протекающих с нефротическим синдромом. Основные клинические проявления заболеваний. Показания и противопоказания к использованию лабораторных, инструментальных методов исследования, особенности их проведения. Алгоритм лечения заболеваний. Показания, противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов.</p>	<p>Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с нефротическим синдромом. Составить план обследования больного. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных, инструментальных обследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией, провести дифференциальный диагноз. Назначить питание и лечение в</p>	<p>Методикой оценки состояния детей и подростков. Методикой клинического обследования детей и подростков. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков с нефротическим синдромом. Алгоритмом постановки клинического диагноза.</p> <p>ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p>	<p>основной</p>

	<p>Принципы диспансерного наблюдения, профилактики заболеваний.</p> <p>ИД1_{ОПК-4}, ИД1_{ОПК-7} ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p> <p>ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7} ИД1_{ПК-8}, ИД-2_{ПК-8}, ИД-3_{ПК-8}</p>	<p>соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Оформить запись в истории болезни. Анализировать отечественную и зарубежную литературу по вопросам этиопатогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики заболеваний.</p> <p>ИД-2_{ОПК-4}, ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}; ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2};</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4} ИД-1_{ПК-5}</p> <p>ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7} ИД1_{ПК-8}, ИД-2_{ПК-8}, ИД-3_{ПК-8}</p>		
<p>ДЕ 35. Острая почечная недостаточность. Хроническая почечная недостаточность. Гемолитико-уремический синдром ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Эпидемиологию, этиологию и патогенез, классификацию ОПН и ХПН, ГУС. Основные клинические синдромы заболеваний.</p> <p>Показания и противопоказания к использованию лабораторных, инструментальных методов исследования, особенности их проведения.</p> <p>Алгоритм лечения заболеваний. Показания, противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов.</p> <p>Алгоритм оказания неотложной помощи при ОПН (коррекция водно-электролитных нарушений, кислотно-</p>	<p>Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с почечной недостаточностью. Составить план обследования больного.</p> <p>Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных, инструментальных обследований.</p> <p>Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией, провести дифференциальный диагноз. Назначить питание. Назначить лечение.</p> <p>Назначить препараты для оказания неотложной помощи при ОПН</p>	<p>Методикой оценки состояния детей и подростков.</p> <p>Методикой клинического обследования детей и подростков.</p> <p>Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков с ОПН, ХПН, ГУС.</p> <p>Алгоритмом постановки клинического диагноза.</p> <p>Алгоритмом оказания неотложной помощи при ОПН (коррекция водно-электролитных нарушений, кислотно-основного состояния, азотемии)</p> <p>Назначить питание и лечение в соответствии с действующими</p>	<p>основной</p>

	<p>основного состояния, азотемии). Показания и противопоказания к заместительной почечной терапии. Принципы диспансерного наблюдения, профилактики заболеваний.</p> <p>ИД1_{ОПК-4}, ИД1_{ОПК-7} ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p> <p>ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7} ИД1_{ПК-8}, ИД-2_{ПК-8}, ИД-3_{ПК-8}</p>	<p>(коррекция водно-электролитных нарушений, кислотно-основного состояния, азотемии). Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Оформить запись в истории болезни. Анализировать отечественную и зарубежную литературу по вопросам этиопатогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики заболеваний.</p> <p>ИД-2_{ОПК-4}, ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}; ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2};</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4} ИД-1_{ПК-5}</p> <p>ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7} ИД1_{ПК-8}, ИД-2_{ПК-8}, ИД-3_{ПК-8}</p>	<p>клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p> <p>ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p>	
<p>ДЕ 36. Тубулопатии: тубулопатии с ведущим синдромом полиурии (почечная глюкозурия, почечный несахарный диабет, почечный солевой диабет), тубулопатии с рахитоподобным синдромом (витамин Д-зависимый рахит, фосфат-диабет, синдром Де Тони-Дебре-Фанкони, почечный тубулярный ацидоз) ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Эпидемиологию, этиологию и патогенез тубулопатий. Основные клинические синдромы заболеваний. Показания и противопоказания к использованию лабораторных, инструментальных методов исследования, особенности их проведения. Алгоритм лечения заболеваний. Показания, противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов. Принципы диспансерного наблюдения, профилактики заболеваний.</p> <p>ИД1_{ОПК-4}, ИД1_{ОПК-7}</p>	<p>Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с тубулопатиями. Составить план обследования больного. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных, инструментальных обследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией, провести дифференциальный диагноз. Назначить питание и лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Использовать</p>	<p>Методикой оценки состояния детей и подростков. Методикой клинического обследования детей и подростков с тубулопатиями. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков с тубулопатиями. Алгоритмом постановки клинического диагноза.</p> <p>ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p>	<p>основной</p>

	<p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3} ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4} ИД-1_{ПК-5}</p> <p>ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7} ИД1_{ПК-8}, ИД-2_{ПК-8}, ИД-3_{ПК-8}</p>	<p>принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Оформить запись в истории болезни. Анализировать отечественную и зарубежную литературу по вопросам этиопатогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики заболеваний. ИД-2_{ОПК-4}, ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}; ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2};</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4} ИД-1_{ПК-5}</p> <p>ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7} ИД1_{ПК-8}, ИД-2_{ПК-8}, ИД-3_{ПК-8}</p>		
<p>ДЕ 37. Синдром вегетативной дисфункции. Артериальная гипертония. Нарушения сердечного ритма ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Определение понятий «синдром вегетативной дисфункции», «артериальная гипертензия», «артериальная гипертония». Эпидемиологию, особенности генеалогического анамнеза, факторы, предрасполагающие к возникновению дисбаланса вегетативной нервной системы, нарушениям артериального давления, сердечного ритма и проводимости у детей. Патогенез. Классификации, особенности клинической картины при разных вариантах СВД, при вегетативных кризах, АГ, нарушениях ритма и проводимости. Возрастные особенности клиники и течения СВД, АГ, нарушений ритма и проводимости. Клинические</p>	<p>Выявлять и оценивать жалобы, анализировать анамнез заболевания и жизни. Провести объективное исследование больного, физикальное исследование органов кровообращения. Оценить физиологические константы органов кровообращения. На основании жалоб и данных объективного осмотра оценить исходный вегетативный тонус ребенка (по таблицам Вейна, модифицированным для детского возраста). Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Провести клиноортостатическую пробу и оценить её результаты. Оценить результаты электрокардиографии,</p>	<p>Методом сбора анамнеза заболевания и жизни. Этическими и деонтологическими способами общения с пациентом и его родителями. Методикой оценки объективного статуса больного и проведения физикального обследования органов кровообращения. Оценкой основных физиологических констант деятельности органов кровообращения. Интерпретацией результатов клиноортостатической пробы, электрокардиографии, кардиоинтервалографии, суточного мониторирования артериального давления, холтеровского мониторирования. Алгоритмом обоснования и</p>	<p>основной</p>

	<p>проявления жизнеугрожающих аритмий. Методы оценки вегетативного гомеостаза у детей; критерии диагноза АГ. Дифференциальную диагностику первичной и вторичной АГ. ЭКГ-критерии видов нарушений ритма и проводимости. Диагностическую значимость метода холтеровского мониторирования. Особенности лечения данных заболеваний – медикаментозные и немедикаментозные методы. Основные группы препаратов: антигипертензивные, антиаритмические. Алгоритм оказания неотложной помощи при вагоинсулярном, симпатoadреналовом, гипертоническом кризах, обмороке (коллапс), жизнеугрожающих аритмиях у детей. Методы профилактики возникновения вегетативных кризов, аритмий. Прогноз и исходы. ИД1_{ОПК-4}, ИД1_{ОПК-7} ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p> <p>ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7} ИД1_{ПК-8}, ИД-2_{ПК-8}, ИД-3_{ПК-8}</p>	<p>кардиоинтервалографии, суточного мониторирования артериального давления, холтеровского мониторирования. Провести дифференциальную диагностику. Сформулировать диагноз в соответствии с классификацией и обосновать его. Назначить с обоснованием лечение. Рассчитывать дозы препаратов для купирования вагоинсулярного, симпатoadреналового, гипертонического кризов, обморока (коллапса), жизнеугрожающих аритмий у детей. Рекомендовать пациентам методы профилактики возникновения вегетативных кризов, аритмий. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом и его родственниками. Сделать запись в истории болезни. ИД-2_{ОПК-4}, ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}; ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2};</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4} ИД-1_{ПК-5}</p> <p>ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7} ИД1_{ПК-8}, ИД-2_{ПК-8}, ИД-3_{ПК-8}</p>	<p>постановки клинического диагноза. Алгоритмом назначения неотложной терапии для купирования вагоинсулярного, симпатoadреналового, гипертонического кризов, обморока (коллапса), жизнеугрожающих аритмий у детей Назначить питание и лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p>	
--	---	--	---	--

<p>ДЕ 38. Болезни сердца у детей. Дифференциальная диагностика. Сердечная недостаточность ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Эпидемиологию, этиологию, патогенез, морфологическую основу при отдельных нозологических формах болезней сердца; механизмы развития право- и левожелудочковой недостаточности. Классификации клинических форм болезней сердца. Возрастные особенности клиники и течения при миокардите, инфекционном эндокардите, перикардите, кардиомиопатиях. КЛФ (по Белоконь Н.А., 1984) и клинические признаки сердечной недостаточности в зависимости от этиологической причины и заинтересованности малого и большого круга кровообращения. Клинику декомпенсации по левожелудочковому (отек легкого) и правожелудочковому типу. Осложнения СН. Современные методы диагностики заболеваний сердца; знать их диагностическую эффективность с учетом принципов доказательной медицины. Лечение заболеваний сердца и сердечной недостаточности: принципы назначения антибактериальной, противовоспалительной, иммуносупрессивной терапии, перикардиоцентеза. Алгоритм лечения синдрома сердечной недостаточности: коррекция преднагрузки и постнагрузки, нормализация сердечного выброса. Методы профилактики прогрессирования сердечной недостаточности при кардиомиопатиях, обострений</p>	<p>Выявлять и оценивать жалобы, анализировать анамнез заболевания и жизни. Провести объективное исследование больного, физикальное исследование органов кровообращения. Выявить основные сердечные и внесердечные проявления при болезнях сердца. Оценить основные физиологические константы деятельности органов кровообращения. Определить вид и степень СН. Составить план обследования и обосновать выбор дополнительных методов исследования. Оценить данные лабораторного (ОАК, пробы по Зимницкому, биохимического, СРБ, АСЛО, серомукоид) и инструментального (ЭКГ, эхокардиография, рентгенологическое, сцинтиграфия) методов исследования. Провести дифференциальную диагностику. Сформулировать диагноз в соответствии с классификацией и обосновать его. Назначить с обоснованием лечение: питание, питьевой и двигательный режим; медикаментозное лечение. Рассчитывать дозы ингибиторов АПФ, сердечных гликозидов, диуретиков при сердечной недостаточности. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом и его родственниками. Сделать запись в истории болезни. ИД-2_{ОПК-4}, ИД-2_{ОПК-7}; ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1},</p>	<p>Методом сбора анамнеза заболевания и жизни. Этическими и деонтологическими способами общения с пациентом и его родителями. Методикой оценки объективного статуса больного и проведения физикального обследования органов кровообращения. Оценкой основных физиологических констант деятельности органов кровообращения. Интерпретацией результатов лабораторных (ОАК, пробы по Зимницкому, биохимическое, СРБ, АСЛО, серомукоид) и инструментальных (ЭКГ, эхокардиография, рентгенологическое, сцинтиграфия) методов исследования. Алгоритмом обоснования и постановки клинического диагноза. Алгоритмом назначения неотложной терапии при синдроме сердечной недостаточности по лево- и правожелудочковому типу Назначить питание и лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7}; ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2} ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3} ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4} ИД-1_{ПК-5}</p>	<p>основной</p>
---	---	--	--	-----------------

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

	<p>1, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5} ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7} ИД1_{ПК-8}, ИД-2_{ПК-8}, ИД-3_{ПК-8}</p>	<p>этиопатогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики заболеваний. ИД-2_{ОПК-4}, ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1}; ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2};</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4} ИД-1_{ПК-5}</p> <p>ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7} ИД1_{ПК-8}, ИД-2_{ПК-8}, ИД-3_{ПК-8}</p>		
<p>ДЕ 40. Диффузные болезни соединительной ткани (системная красная волчанка, антифосфолипидный синдром, дерматомиозит, системная склеродермия, узелковый периартериит) ОПК – 4,7; ПК – 1,2,3,4,5,7,8</p>	<p>Эпидемиологию, этиологию и патогенез ДБСТ. Основные клинические проявления заболеваний. Показания и противопоказания к использованию лабораторных, инструментальных методов исследования, особенности их проведения. Алгоритм лечения заболеваний. Показания, противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов: иммуносупрессивных, глюкокортико-стероидных, иммуноглобулинов, биологических агентов. Алгоритм оказания неотложной помощи при волчаночном кризе. Принципы диспансерного наблюдения, профилактики заболеваний. ИД1_{ОПК-4}, ИД1_{ОПК-7} ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, 1, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1};</p>	<p>Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка. Провести осмотр и физикальное обследование детей и подростков с ДБСТ. Составить план обследования больного. Проанализировать и интерпретировать данные лабораторных, инструментальных обследований. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с классификацией, провести дифференциальный диагноз. Назначить питание и лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Рассчитать дозы препаратов для купирования волчаночного криза. Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Оформить запись в истории болезни. Анализировать отечественную и зарубежную литературу по вопросам</p>	<p>Методикой клинического обследования детей и подростков с ДБСТ. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков с ДБСТ. Алгоритмом постановки клинического диагноза. ИД-3_{ОПК-4}, ИД-3_{ОПК-7};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p>	<p>основной</p>

	<p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2}</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p> <p>ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7}</p> <p>ИД1_{ПК-8}, ИД-2_{ПК-8}, ИД-3_{ПК-8}</p>	<p>этиопатогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики заболеваний.</p> <p>ИД-2_{ОПК-4}, ИД-2_{ОПК-7};</p> <p>ИД-1_{ПК-1}, ИД-2_{ПК-1}, ИД-3_{ПК-1}, ИД-4_{ПК-1}, ИД-5_{ПК-1}, ИД-6_{ПК-1};</p> <p>ИД1_{ПК-2}, ИД-2_{ПК-2}, ИД-3_{ПК-2}, ИД-4_{ПК-2};</p> <p>ИД-1_{ПК-3}, ИД-2_{ПК-3}, ИД-3_{ПК-3}</p> <p>ИД-1_{ПК-4}, ИД-2_{ПК-4}</p> <p>ИД-1_{ПК-5}</p> <p>ИД1_{ПК-7}, ИД-2_{ПК-7}, ИД-3_{ПК-7}</p> <p>ИД1_{ПК-8}, ИД-2_{ПК-8}, ИД-3_{ПК-8}</p>		
--	--	--	--	--

6.3. Разделы дисциплин (ДЕ) и виды занятий

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

7. Примерная тематика

7.1. Курсовых работ - не предусмотрены учебным планом.

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

7.3. Рефератов

Модуль 1 «Неонатология»:

1. Респираторный дистресс-синдром недоношенных как ведущая причина бронхолегочной дисплазии в неонатальном периоде. ИВЛ у новорожденных: причины, виды, тактика, осложнения. Представление клинического случая с анализом рентгенограмм легких в динамике наблюдения.

2. Перинатальные поражения ЦНС тяжелой степени как факторы риска формирования органической патологии (детский церебральный паралич, эпилепсия). Анализ катamnестического наблюдения детей по данным поликлиники ОДКБ№1.

3. Постнеонатальное развитие глубоко недоношенных новорожденных с перинатальной патологией. Анализ катamnестического наблюдения детей, родившихся недоношенными, по данным поликлиники ОДКБ№1.

4. Ретинопатия недоношенных.

5. Особенности системы гемостаза у новорожденных. Классификация геморрагического синдрома. Геморрагическая болезнь новорожденных. Тромбоцитопении (общая характеристика). Представление клинического случая.

6. Анемии неонатального периода: причины, факторы риска, виды. Ранняя анемия недоношенных. Представление клинического случая.

7. Врожденные и перинатальные инфекции группы TORCH-комплекса. Представление клинического случая.

8. Врожденные и перинатальные инфекции: группа инфекций, передающихся половым путем (хламидиоз, мико-уреаплазмоз).

9. Врожденные и перинатальные инфекции: ВИЧ-инфекция, гепатиты В, сифилис, листериоз (общая характеристика).

Модуль 2 «Гастроэнтерология»:

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

Модуль 3 «Гематология»:

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

Модуль 4 «Патология раннего возраста»:

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

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

Модуль 5 «Пульмонология»:

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

Модуль 6 «Нефрология»:

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

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

Модуль 7 «Кардиоревматология»:

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

8. Ресурсное обеспечение

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

8.1. Образовательные технологии.

Основные технологии и формы проведения занятий:

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

Формы и виды контроля знаний, умений, навыков:

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

1. Учебная история болезни.
 2. Форма «Обоснование клинического диагноза».
 3. Зачеты по методике объективного исследования пациента.
 4. Ведение форм «Терапевтическая тактика ведения пациента на госпитальном этапе наблюдения», «Терапевтическая тактика ведения ребенка с неотложными состояниями», «Алгоритм оказания неотложной помощи при синдроме бронхиальной обструкции».
 5. Оценка практических умений и навыков в аккредитационно-симуляционном центре
 6. БРС оценки достижений.
 7. Курсовой экзамен.
- Удельный вес занятий, проводимых в активной форме – 90 %.

8.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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

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

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

8.3. Перечень лицензионного программного обеспечения

8.3.1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;
- WindowsServer 2003 Standard № 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;
- WindowsServer 2019 Standard (32 ядра), лицензионное соглашение № V9657951 от 25.08.2020, срок действия лицензий: бессрочно, корпорация Microsoft;
- ExchangeServer 2007 Standard (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;
- Шлюз безопасности Ideco UTM Enterprise Edition (лицензия № 109907 от 24.11.2020 г., срок действия лицензии: бессрочно), ООО «АЙДЕКО»;
- Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса (1100 users) (договор № 32514755780 от 06.05.2025 г., срок действия лицензии: по 13.06.2027 г., ООО «Эжзакт»).

8.3.1.2. Операционные системы персональных компьютеров:

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 25.03.10.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);
- Windows7 Starter (OpenLicense № 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 Pro (OpenLicense № 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензии: бессрочно);

8.3.2. Прикладное программное обеспечение

8.3.2.1. Офисные программы

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

8.3.2.2. Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ.Университет» (лицензионное

свидетельство № УГМУ/21 от 22.12.2021, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;

- Программное обеспечение iSpring Suite Concurrent, конкурентная лицензия на 4 пользователей (договор № 916-л от 30.07.2025, ООО «Ричмедиа»). Срок действия лицензии до 30.07.2026;

- Программное обеспечение для организации и проведения вебинаров Сервер видеоконференции PART_CUSTOM_PC-3300 (Реестровая запись №14460 от 08.08.2022), на 10 000 пользователей (Договор № 32515088751 от 18.08.2025, ООО «Инфосейф»). Срок действия лицензии до 29.08.2026;

- Право на доступ к системе хранения и распространения медиа архива «Kinescore», для 100 пользователей (Договор № 32514918890 от 26.06.2025, ООО «ПТБО»). Срок действия лицензии до 29.08.2026.

8.3.2.3. Программы обработки данных, информационные системы

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

- Программное обеспечение портал дистанционного образования Six.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;

8.3.2.4. Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы

Электронная библиотечная система «Консультант студента», доступ к комплектам: «Медицина. Здравоохранение. ВО (базовый комплект)», «Медицина. Здравоохранение. ВО (премиум комплект)», «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Книги на английском языке».

Ссылка на ресурс: <https://www.studentlibrary.ru/>

ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА»

Лицензионный договор №87/КСЛ/11-2024 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование «Электронной библиотечной системы «Консультант студента» от 05.02.2024.

Срок действия с 01.01.2025 по 31.12.2025 года.

Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»

Ссылка на ресурс: <https://mbasegeotar.ru/>

ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА»

Лицензионный договор №МВ0077/S2024-11 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование (право доступа) к Справочно-информационной системе «MedBaseGeotar» от 05.02.2024.

Срок действия с 01.01.2025 по 31.12.2025 года.

Электронная библиотечная система «Book Up»

Доступ к коллекции «Большая медицинская библиотека».

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

ООО «Букап»

Договор №БМБ на оказание безвозмездных услуг размещения электронных изданий от 18.04.2022.

Срок действия до 18.04.2027 года.

Электронная библиотечная система «Book Up»

Доступ к коллекции учебных пособий по анатомии на русском и английском языках

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

ООО «Букап»

Сублицензионный контракт №324 от 19.12.2024.

Срок действия до 31.12.2025 года.

Комплексная интегрированная платформа Jaypeedigital

Ссылка на ресурс: <https://jaypeedigital.com/>

ООО «Букап»

Договор № 32514603659 от 07.04.2025

Срок действия до 08.04.2026 года.

Электронно-библиотечная система «Лань»

Доступ к коллекции «Сетевая электронная библиотека»

Ссылка на ресурс: <https://e.lanbook.com/>

ООО «ЭБС ЛАНЬ»

Договор № СЭБ 1/2022 на оказание услуг от 01.11.2022.

Срок действия до: 31.12.2026 года.

Образовательная платформа «Юрайт»

Ссылка на ресурс: <https://urait.ru/>

ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ»

Лицензионный договор № 7/25 от 05.02.2024.

Срок действия с 01.01.2025 по 31.12.2025 года.

Электронно-образовательный ресурс для иностранных студентов «РУССКИЙ КАК ИНОСТРАННЫЙ»

Ссылка на ресурс: <https://www.ros-edu.ru/>

ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа»

Лицензионный договор №11 860/24РКИ от 26.11.2024

Срок действия: с 09.01.2025 по 31.12.2025 года.

Электронная библиотека УГМУ, институциональный репозиторий на платформе DSpace

Ссылка на ресурс: <http://elib.usma.ru/>

Положение об электронной библиотеке ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава

России, утверждено и введено в действие приказом ректора ФГБОУ ВО УГМУ

Минздрава России Ковтун О.П. от 01.06.2022 г. № 212-р

Договор установки и настройки № 670 от 01.03.2018

Срок действия: бессрочный

Универсальная база электронных периодических изданий ИВИС, доступ к индивидуальной коллекции научных медицинских журналов.

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

ООО «ИВИС»

Лицензионный договор № 362-П от 10.12.2024.

Срок действия до: 31.12.2025 г.

Централизованная подписка

Электронные ресурсы Springer Nature:

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer по различным отраслям знаний (выпуски 2021 года).

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Springer Journals Archive**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer по различным отраслям знаний (архив выпусков 1946 — 1996 гг.).

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы

Nature Publishing Group — коллекции Nature journals, Academic journals, Scientific American, Palgrave Macmillan (выпуски 2021 года).

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РФФИ от 26.07.2021 г. №785 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer Nature в 2021 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, 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 Adis Journals**, 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 30.06.2022 г. №910 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Biomedical & Life Science, Chemistry & Materials Science, Computer Science, Earth & Environmental Science.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно коллекцию Nature journals (выпуски 2022 года).

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РФФИ от 30.06.2022 г. №909 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, 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 Nature Journals**, 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 08.08.2022 г. №1065 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных eBook Collections** (i.e. 2020 eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 17.09.2021 г. №965 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer eBook Collections издательства Springer Nature в 2021 году.

Срок действия: бессрочный

- **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 02.08.2022 г. №1045 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **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/>

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

Срок действия: бессрочный

- **база данных eBook Collections** (i.e. 2023 eBook collections) издательства Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1947 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer eBook Collections издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематическую коллекцию Life Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Nature journals, Academic journals, Scientific American (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Life Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

- **база данных Adis Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer Nature, а именно журналы Adis (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Life Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1948 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематическую коллекцию Social Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Palgrave Macmillan (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Social Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1949 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематические коллекции Physical Sciences & Engineering Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Nature journals (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Physical Sciences & Engineering Package.

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1950 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

Электронная версия журнала «Квантовая электроника»

Ссылка на ресурс: <https://quantum-electron.lebedev.ru/arhiv/>

Письмо РЦНИ от 22.12.2022 №1871 О предоставлении лицензионного доступа к электронной версии журнала «Квантовая электроника» в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

База данных Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals издательства Ovid Technologies GmbH

Ссылка на ресурс: <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi>

Письмо РЦНИ от 22.12.2022 №1870 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals издательства Ovid Technologies GmbH в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

База данных The Wiley Journal Database издательства John Wiley&Sons, Inc.

Ссылка на ресурс: <https://onlinelibrary.wiley.com>

Письмо РЦНИ от 07.04.2023 №574 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства John Wiley&Sons, Inc. в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Полнотекстовая коллекция журналов, содержащая выпуски за 2023 год

Срок действия: бессрочный.

База данных Medical Sciences Journal Backfiles издательства John Wiley&Sons, Inc.

Ссылка на ресурс: <https://onlinelibrary.wiley.com>

Письмо РЦНИ от 31.10.2022 №1401 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Medical Sciences Journal Backfiles издательства John Wiley&Sons, Inc. в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

База данных eBook Collections издательства SAGE Publications Ltd

Ссылка на ресурс: <https://sk.sagepub.com/books/discipline>

Письмо РЦНИ от 31.10.2022 №1401 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства SAGE Publications Ltd в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

Электронная версия журнала «Успехи химии»

Ссылка на ресурс: <https://www.uspkhim.ru/>

Письмо РЦНИ от 21.11.2022 №1541 О предоставлении лицензионного доступа к электронной версии журнала «Успехи химии» в 2022 году на условиях централизованной подписки.
Срок действия: бессрочный.

Электронная версия журнала «Успехи физических наук»

Ссылка на ресурс: <https://ufn.ru/>

Письмо РЦНИ от 09.11.2022 №1471 О предоставлении лицензионного доступа к электронной версии журнала «Успехи физических наук» в 2022 году на условиях централизованной подписки.
Срок действия: бессрочный.

Электронные версии журналов МИАН: «Математический сборник», «Известия Российской академии наук. Серия математическая», «Успехи математических наук»

Ссылка на ресурс: <http://www.mathnet.ru>

Письмо РЦНИ от 01.11.2022 №1424 О предоставлении лицензионного доступа к электронным версиям журналов МИАН в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

г.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

9.1. Основная литература

9.1.1. Электронные учебные издания

1. Кильдиярова, Р. Р. Детские болезни: [Электронный ресурс]: учебник / Кильдиярова Р.Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459645.html>.

- ISBN 978-5-9704-5964-5.

2. Бельмер, С. В. Госпитальная педиатрия: [Электронный ресурс]: учебник / Бельмер С.В.; Ильенко Л.И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1072 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463727.html>.

- ISBN 978-5-9704-6372-7.

3. Кильдиярова, Р. Р. Детские болезни: [Электронный ресурс]: учебник / Кильдиярова Р.Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 832 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429488.html>.

- ISBN 9785970429488.

4. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 1.: [Электронный ресурс] / Запруднов А.М.; Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424216.html>.

- ISBN 978-5-9704-2421-6.

5. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 2: [Электронный ресурс] / Запруднов А.М.; Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html>.

- ISBN 978-5-9704-2422-3.

6. Кильдиярова, Р. Р. Физикальное обследование ребенка: [Электронный ресурс]: учебное пособие / Кильдиярова Р.Р.; Лобанов Ю.Ф., Легонькова Т.И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 264 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463758.html>.

- ISBN 978-5-9704-6375-8.

7. Эрдес, С. И. Чек-листы самопроверки при физикальном обследовании ребенка: [Электронный ресурс]: учебное пособие / Эрдес С.И.; Кильдиярова Р.Р., Мухаметова Е.М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 144 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458891.html>.

- ISBN 978-5-9704-5889-1

8. Кильдиярова, Р. Р. Наглядная детская гастроэнтерология и гепатология: [Электронный ресурс]: гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России / Кильдиярова Р.Р.; Лобанов Ю.Ф. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 124 с. - (Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России). - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427736.html>
- ISBN 978-5-9704-2773-6.
9. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра: [Электронный ресурс]: практическое пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443859.html>.
- ISBN 978-5-9704-4385-9.
10. Кильдиярова, Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия: [Электронный ресурс]: учебник / Кильдиярова Р.Р.; Макарова В.И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460825.html>.
- ISBN 978-5-9704-6082-5.
11. Основы здоровья детей и подростков. Комплексная оценка здоровья детей и подростков. Часть I / Т. В. Бородулина, Н. Е. Санникова, Л. В. Левчук [и др]. – Екатеринбург: УГМУ , 2017. – 126 с. <http://elib.usma.ru/handle/usma/1080>
12. Основы здоровья детей и подростков. Основы питания детей раннего и старшего возраста. Часть II / Т. В. Бородулина, Н. Е. Санникова, Л. В. Левчук [и др]. – Екатеринбург: УГМУ , 2018. – 91 с. <http://elib.usma.ru/handle/usma/1082>
13. Царегородцев А.Д., Кардиология детского возраста / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-2816-0 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428160.html>
14. Кильдиярова, Р. Р. Наглядная детская гастроэнтерология и гепатология: [Электронный ресурс]: гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России / Кильдиярова Р.Р.; Лобанов Ю.Ф. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 124 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427736.html>.
15. Кильдиярова, Р. Р. Питание здорового ребенка: [Электронный ресурс]: практическое руководство / Кильдиярова Р.Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435090.html>.
16. Учайкин, В. Ф. Неотложные состояния в педиатрии: [Электронный ресурс]: практическое руководство / Учайкин В.Ф.; Молочный В.П. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427392.html>.
17. Шабалов, Н. П. Неонатология. Том 1: [Электронный ресурс]: учебное пособие / Шабалов Н.П. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html>.
- ISBN 978-5-9704-3794-0.
18. Баранов, А. А. Детские болезни: [Электронный ресурс] : гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России. / Баранов А.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1008 с. - (Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России.). - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411162.html>. - ISBN ISBN 978-5-9704-1116-2.
19. Сафронова, Л. Е. Функциональные расстройства кишечника у детей: учебное пособие / Л. Е. Сафронова; Г. В. Федотова; И. В. Вахлова. – Екатеринбург: УГМУ , 2016. – 64 с. <http://elib.usma.ru/handle/usma/1016>
20. Кияев, А. В. Диабетический кетоацидоз у детей. Эпидемиология, клинико-патогенетические аспекты, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия, профилактика: методическое пособие для врачей-педиатров и детских эндокринологов / А. В. Кияев – Екатеринбург: УГМУ , 2018. – 16 с. <http://elib.usma.ru/handle/usma/1081>

21. Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке: учебное пособие / под ред. С. А. Царьковой ; ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России. — Екатеринбург: Изд-во «ИИЦ «Знак качества», 2021. — 190 с. : ил.; 21 см. — Библ. 186-189. — 100 экз. — ISBN 978-5-89895- 974-6 <http://elib.usma.ru/handle/usma/4793>

22. Клинические протоколы оказания скорой медицинской помощи в педиатрической практике: руководство для врачей / В. В. Бутакова, С. А. Царькова, Е. В. Рузанов [и др.]. — Екатеринбург: УГМУ, 2018 — 144 с. <http://elib.usma.ru/handle/usma/1957>

23. Педиатрия. Диагностика и неотложная помощь в детской эндокринологии: учебное пособие, библиотека практического врача, книга 8 / В. П. Полтарин, Е. С. Романенко, В. А. Романенко, И. О. Зайкова / под ред. проф. Романенко В.А.- Екатеринбург: УГМУ, 2014.- 70 с.- ISBN 978-5-89845-675-2 <http://elib.usma.ru/handle/usma/4798>

24. Клиническое обследование детей на амбулаторно-поликлиническом этапе / под ред. О. П. Ковтун, А. М. Чередниченко. – Екатеринбург: УГМА , 2013. – 434 с. <http://elib.usma.ru/handle/usma/962>

25. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / Шайтор В. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4116-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441169.html>

9.1.2. Учебники

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

2. Шабалов, Н. П. Детские болезни: учебник: в 2 томах. Т. 2 / Н. П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - Санкт-Петербург [и др.]: Питер, 2013. - 880 с.: ил. (199 экз.)

3. Детские болезни: учебник / под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1008 с.: ил. - Предм. указ.: с. 987-1006. - ISBN 978-5-9704-1116-2. - Текст: непосредственный. (20 экз.)

9.1.3. Учебные пособия

1. Шабалов, Н. П. Неонатология: учебное пособие: в 2 томах. Т. 1 / Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: МЕДпресс-информ, 2009. - 736 с.: ил. (47 экз.)

2. Шабалов, Н. П. Неонатология: учебное пособие: в 2 томах. Т. 2 / Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: МЕДпресс-информ, 2009. - 768 с.: ил. (47 экз.)

3. Методы обследования детей с патологией органов мочевой системы: учебное пособие/ Министерство здравоохран. РФ ГБОУ ВПО УГМА; отв. ред. И. В. Вахлова. - 2-е изд., перераб. - Екатеринбург: [б. и.], 2013. - 91 с.: ил. (67 экз.)

4. Хронические болезни печени у детей: учебное пособие / И. В. Вахлова, Л. Е. Сафронова, Т. М. Ошева; Министерство здравоохранения Российской Федерации, ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет. - Екатеринбург: [б. и.], 2014. - 88 с.: табл. - Текст: непосредственный (35 экз.)

5. Комплексная оценка здоровья детей и подростков: учебное пособие / Министерство здравоохранения Российской Федерации, ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет; [сост.: Н. Е. Санникова и др.]; отв. ред. проф. Н. Е. Санникова. - Екатеринбург: [б. и.], 2014. - 148 с.: табл. - ISBN 978-5-89895-676-9. - Текст: непосредственный. (50 экз.)

6. Методы обследования детей с патологией органов мочевой системы: учебное пособие/ Н. А. Хрущева [и др.]. - Екатеринбург: [б. и.], 2011. - 116 с.: ил. (10 экз.)

7. Эндокринология детей и подростков: учебно-методическое пособие / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Уральский государственный медицинский университет"; сост.: И. О. Зайкова, И. В. Вахлова; отв. ред.

И. В. Вахлова; под ред. Е. Бортниковой. - Екатеринбург: УГМУ, 2018. - 133 с. - ISBN 978-5-89895-886-2. - Текст: непосредственный. (55 экз.)

8. Клиническое обследование детей на амбулаторно-поликлиническом этапе: учебное пособие / [Д. М. Андреева, Ю. Л. Баженова, И. Е. Валамина [и др.]; отв. ред. проф. О. П. Ковтун, А. М. Чередниченко]; Министерство здравоохранения Российской Федерации, ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет. - Екатеринбург: [б. и.], 2013. - 434 с. : ил., табл. - Библиогр.: с. 360-361 (31 назв.). - ISBN 978-5-89895-634-9. - Текст: непосредственный.

9.2. Дополнительная литература

9.2.1. Учебно-методические пособия (учебные задания)

9.2.2. Литература для углубленного изучения:

1. Современные принципы питания детей раннего возраста: методическое пособие для врачей/ Министерство здравоохранения РФ, ГБОУ ВПО УГМА; [отв. ред. Н. Е. Санникова]. - Екатеринбург: [б. и.], 2013. - 69 с.

2. Детская гастроэнтерология: руководство для врачей / под ред. Н. П. Шабалова. - Москва: Мед. информ. агентство, 2011. - 736 с.: ил. - ISBN 978-5-98322-691-3.

3. Детская нефрология: руководство для врачей / под ред. М. С. Игнатовой. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: Мед. информ. агентство, 2011. - 696 с. : ил. - ISBN 978-5-8948-1867-2.

4. Неонатология : национальное руководство / под ред. Н. Н. Володина. - краткое издание. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с.: ил. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-2443-8.

5. Кардиология детского возраста: [монография] / под ред.: А. Д. Царегородцева [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с.: ил. - Библиогр. в конце глав. - ISBN 978-5-9704-2816-0. - Текст: непосредственный.

6. Педиатрия: национальное руководство / под ред. А. А. Баранова. - краткое издание. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 768 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-2787-3.

7. Питание здорового ребенка: [руководство] / Р. Р. Кильдиярова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. : ил., табл. - (Библиотека врача-специалиста. Педиатрия). - ISBN 978-5-9704-3509-0. - Текст: непосредственный.

8. Руководство по детской ревматологии: руководство / под ред. Н. А. Геппе, Г. А. Лыскиной. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 720 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-1588-7.

9. Сборник ситуационных задач по педиатрии / [А. М. Чередниченко [и др.]; отв. ред. С. А. Царькова]; Министерство здравоохранения РФ, ФГБОУ ВО УГМУ, ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ. - Екатеринбург: УГМУ, 2017. - 347[1] с.

10. Клинические протоколы оказания скорой медицинской помощи в педиатрической практике: руководство для врачей / [В. В. Бутакова, С. А. Царькова, Е. В. Рузанов и др.]; Министерство здравоохранения Российской Федерации, ФГБОУ ВО Уральский государственный медицинский университет. - Екатеринбург: Издательство УГМУ, 2018. - 157[1] с.: табл. - Библиогр.: с. 153-157. - ISBN 978-5-89895-870-1. - Текст: непосредственный.

11. Диабетический кетоацидоз у детей: эпидемиология, клинико-патогенетические аспекты, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия, профилактика: методическое пособие для врачей-педиатров и детских эндокринологов / Министерство здравоохранения Российской Федерации, ФГБОУ ВО Уральский государственный медицинский университет; [отв. ред., сост. А. В. Кияев; сост.: И. О. Зайкова и др.]. - Екатеринбург: Издательство УГМУ, 2018. - 15[1] с. - ISBN 978-5-89895-868-8. - Текст: непосредственный.

9.2.3. Электронные версии журналов

1. Педиатрия. Журнал им. Г. Н. Сперанского
<https://dlib.eastview.com/browse/publication/4627>

2. Детские инфекции <https://dlib.eastview.com/browse/publication/80361>
3. Неонатология <https://dlib.eastview.com/browse/publication/103527>
4. Репродуктивное здоровье детей и подростков
<https://dlib.eastview.com/browse/publication/103535>

10. Аттестация по дисциплине

Аттестация обучающихся проводится в соответствии с разработанной балльно-рейтинговой системой оценивания учебных достижений студентов по дисциплине «Госпитальная педиатрия». Форма проведения аттестации - курсовой экзамен. Методика проведения экзамена основывается на этапном оценивании ЗУН:

~ I этап – оценивание практических умений и навыков по объективному исследованию пациента – «у постели больного»;

~ II этап – собеседование по билету;

~ III этап – решение ситуационной задачи.

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

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