

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе

Доцент Омарова Д.А.

Д.А. Омарова
подпись

“ 31 ” 08 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ГОСПИТАЛЬНАЯ ПЕДИАТРИЯ»**

Индекс дисциплины: Б1.Б.57

Специальность 31.05.02 «Педиатрия»

Уровень высшего образования – СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация выпускника – Врач-педиатр

Факультет педиатрический

Кафедра факультетской и госпитальной педиатрии

Форма обучения – очная

Курс – 6

Семестр – 10,11

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 11/396

Лекции – 64 часов

Практические занятия – 176 часов

Самостоятельная работа – 120 часов

Форма контроля – экзамен (36 часов)

Рабочая программа учебной дисциплины «Госпитальная педиатрия» разработана на основании рабочего учебного плана ОПОП ВО по специальности 31.05.02 «Педиатрия» (уровень высшего образования-специалитет), утвержденного Учебным советом ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России, протокол № 1 от 31 августа 2020 г.

Министерство образования и науки Российской Федерации № 853 от « 17 августа 2015 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры факультетской и госпитальной педиатрии от «28» августа 2020 г., протокол №4

Рабочая программа согласована:

1. Директ НМБ ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)
2. УУМР, С и ККО _____ (А.М. Каримова)
3. Декан педиатрического факультета _____ (к.м.н. доц. А.А. Мусхаджиев)

Заведующая кафедрой _____ (д.м.н., профессор А.М. Алискандиев)

Разработчики рабочей программы:

1. Профессор д.м.н., Алискандиев А.М.
2. Доцент кафедры, к.м.н. Алискандиева З.А.
3. Ассистент кафедры, Абдулмуслимов М.Т.

1. Рецензент:

Заведующий кафедрой пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций ДГМУ, д.м.н., Улуханова Л.У.

2. Рецензент:

Заведующий кафедрой педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС ДГМУ, к.м.н., доцент Израйлов М.И.

СОДЕРЖАНИЕ

№	Раздел рабочей программы дисциплины	Стр.
1.	Цель и задачи освоения дисциплины	4
2.	Перечень планируемых результатов обучения	5
3.	Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы	7
4.	Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы	11
5.	Структура и содержание учебной дисциплины	11
5.1.	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	11
5.2.	Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля	20
5.3.	Название тем лекций с указанием количества часов	21
5.4.	Название тем практических занятий с указанием количества часов	23
5.5.	Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	26
6.	Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины	28
6.1.	Текущий контроль успеваемости	30
6.2.	Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины	37
7.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	61
8.	Образовательные технологии	64
9.	Материально-техническое обеспечение	66
10.	Кадровое обеспечение	70
11.	Лист регистрации изменений в рабочую программу	72
	<i>Приложение: Фонд оценочных средств</i>	

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины состоит в подготовке врача-педиатра к практической деятельности в современных условиях для работы в детских лечебно-профилактических учреждениях города и сельской местности; в приобретении комплекса знаний об особенностях клинической симптоматики основных заболеваний детского возраста; формировании практических умений и навыков по алгоритму решения практических задач диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики детских болезней у детей разных возрастно-половых групп; оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях у детей; критериях выделения групп риска и диспансерного наблюдения за больными детьми.

Задачи дисциплины являются:

Задачами дисциплины являются:

- Ознакомить студентов с принципами организации и работы педиатрического стационара (круглосуточного и дневного), приемного отделения государственных учреждений здравоохранения; обучить студентов ведению истории болезни (медицинской карты стационарного больного педиатрического профиля) – официального документа, используемого для оценки качества лечебно-диагностической деятельности врача педиатра, написанию диагностической сводки и эпикриза на больного ребенка;
- Изучить современные представления об этиологии, патогенезе, новых методах диагностики наиболее распространенных нозологических форм заболеваний детского возраста и их типичные (классические) клинические проявления и течение у детей и подростков;
- Изучение современных представлений об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, новых методах диагностики и дифференциальной диагностики эндокринных болезней в детском и подростковом возрасте;
- Сформировать/развить клиническое мышление и профессиональную наблюдательность, навык анализа полученной информации;
- Повысить уровень готовности к самостоятельной врачебной деятельности;
- Сформировать/развить умения, навыки, компетенции, необходимые в пренатальной, доклинической, ранней и дифференциальной диагностики наиболее распространенных нозологических форм соматических заболеваний детского возраста;
- Сформировать у обучающихся практические навыки и умения по клинической диагностике, алгоритмам постановки диагноза, тактике лечения наиболее распространенных нозологических форм соматических заболеваний детского возраста;
- Развить навыки изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- Сформировать/развить у студентов навыки общения с больными детьми, их родителями (законными представителями) и коллегами;
- Сформировать у студентов способность клинически мыслить и их мировоззренческую позицию;
- Обучение студентов медицинской этики и деонтологии, подготовка студентами рефератов по современным научным проблемам педиатрии;

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГОСПИТАЛЬНАЯ педиатрия»

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции ОПОП ФГОС ВО: ПК -5, ПК-8.

П №	№ и ин-декс комп-ии	Содержание компетенции по ФГОС ВО	В результате прохождения дисциплины студенты должны			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ПК-5	Готовностью к сбору и анализу жалоб ациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Методику сбора жалоб, анамнеза, осмотра больных, показания к назначению доп. методов обследования и осмотрам специалистов при внутренних заболеваниях.	Оценить тяжесть состояния, сформулировать диагноз, составить план обследования. Правильно оформить выявленные изменения в истории болезни	Навыками общеклинического обследования, написания истории болезни, формулирования диагнозов.	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, клинический разбор, решение ситуационных задач, написание истории болезни

2.	ПК-8	Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Критерии и методы диагностики основных изучаемых терапевтических заболеваний, маршрутизации пациентов с острыми состояниями и с осложненным течением, основные методы лекарственной и нелекарственной терапии	Оценить состояние пациента для принятия тактических решений по плановой и неотложной помощи, выделить и провести первоочередные диагностические и лечебные мероприятия, назначить лекарственную и немедикаментозную терапию	Основными терапевтическими навыками оценки состояния и выбору уровня медицинской помощи, методов лечения, назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, клинический разбор, решение ситуационных задач, написание истории болезни.
----	------	-------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Госпитальная педиатрия» относится к блоку Б1.Б.57 базовой части обязательных дисциплин по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 «Педиатрия».

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по:

1. Философия, биоэтика

Знания: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.

Навыки: изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичная речь, морально-этическая аргументация, ведение дискуссий и круглых столов; владение принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

2. Психология, педагогика

Знания: основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослых женщин, психологию личности и малых групп.

Навыки: информирование пациенток различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

3. Правоведение

Знания: права пациента и врача.

Умения: ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.

4. История медицины

Знания: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.

5. История Отечества

Знания: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире.

Умения: анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за её пределами.

6. Латинский язык

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

Умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов.

Навыки: чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

7. Физика, математика

Знания: математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; правила работы и техники безопасности в физических лабораториях с приборами; основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила использования ионизирующего облучения и риски, связанные с их воздействием на биологические ткани; методы защиты и снижения дозы воздействия.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием и увеличительной техникой.

8. Медицинская информатика

Знания: теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

Навыки: владеть базовыми технологиями преобразования информации; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

9. Биология

Знания: правила работы и техники безопасности в биологических лабораториях с реактивами, приборами и животными; общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека; законы генетики и её значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний; биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания; биологическая сущность процессов, происходящих в живом организме на клеточном уровне.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой.

Навыки: владеть методами изучения наследственности.

10. Микробиология

Знать: классификацию, особенности морфологии, физиологии и воспроизведения, экологию представителей основных таксонов микроорганизмов – представителей патогенных и условно-патогенных групп возбудителей воспалительных процессов женских половых органов и послеродовых гнойно-септических осложнений

Уметь: использовать методы оптической микроскопии для анализа материала, содержащего микроорганизмы.

Навыки: владеть методами микробиологических исследований (приготовление объекта к исследованию); владение медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами (шпатель, пинцет, корнцанг, препаровальные иглы, и т.п.); владеть информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

11. Химия

Знания: правила работы и техники безопасности в химических лабораториях с реактивами и приборами; химическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном уровне.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием, работать с увеличительной техникой.

12. Анатомия человека

Знания: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека.

Умения: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

13. Гистология, цитология, эмбриология

Знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой; анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

14. Нормальная физиология

Знать: закономерности функционирования органов женской половой системы, механизмы регуляции их функции, сущность методик исследования различных функций здорового женского организма, используемых в акушерской и гинекологической практике.

Уметь: объяснить принципы наиболее важных методик исследования функций здорового женского организма; оценивать и объяснять общие принципы строения, деятельности и значение органов женской половой системы.

Навыки: владеть медико-физиологическим понятийным аппаратом; владеть базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; владеть навыками в использовании простейших медицинских инструментов (фонендоскоп, неврологический молоточек, тонометр).

15. Патологическая физиология

Знать: общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и гинекологических заболеваний, а также послеродовых воспалительных осложнений.

Уметь: определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний в акушерско-гинекологической практике.

Навыки: владеть тестами функциональной диагностики.

16. Клиническая фармакология

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику; показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

Уметь: оценивать действие лекарственных препаратов на гинекологических и акушерских больных с учетом возможного токсического действия на плод, пользоваться рецептурными справочниками, заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты.

Навыки: оказания первой медицинской помощи при анафилактическом, инфекционно-токсическом, геморрагическом и болевом шоках; проведения различных видов лекарственной терапии гинекологическим и акушерским больным.

IV Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 11 зачетных единиц, и 396 академических часов.

Вид работы	Всего часов	семестры	
		№11	№12
Контактная работа обучающихся с преподавателем	240	120	120
Аудиторная работа (всего)	240	120	120
В том числе:			
Лекции (Л)	64	32	32
Практические занятия (ПЗ)	176	88	88
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	120	60	60
Вид промежуточной аттестации - Экзамен	36		36
Общая трудоемкость: часов	396	180	216
Зачетные единицы	11	5	6

V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	ПК-5, ПК-8	<p style="text-align: center;">Раздел 1. неонатология</p> <ul style="list-style-type: none"> • Анатомо-физиологические особенности доношенного и недоношенного ребенка • Питание детей периода новорожденности • Болезни периода новорожденности 	<p>Анатомо-физиологические особенности доношенного и недоношенного ребенка. Методы исследования в неонатологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования. Заболевания кожи у новорожденных. Этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика, течение, лечение, исходы. Патология органов дыхания новорожденных. Анатомо-физиологические и функциональные особенности</p>

			<p>бронхолегочной системы во внутриутробном и неонатальном периоде, период адаптации при переходе к внеутробному существованию. Особенности течения пневмопатий (болезнь гиалиновых мембран, отечно-геморрагический синдром, ателектазы легких), оценка степени тяжести синдрома дыхательных расстройств, лечение пневмопатий. Особенности течения пневмоний в периоде новорожденности и их ведение. Пороки развития легких. Диспансерное наблюдение за детьми, имевших патологию бронхолегочной системы в периоде новорожденности. Гнойно-септические заболевания новорожденных. Физиологические особенности иммунной системы в периоде новорожденности. Этиология, патогенез, вопросы классификации, клиника, диагностика, лечение, профилактика при гнойно-септических заболеваниях (процессы местной локализации, сепсис, деструктивные пневмонии, поражения желудочно-кишечного тракта). Диспансерное наблюдение детей, перенесших гнойно-септические заболевания в периоде новорожденности. Внутриутробные инфекции. Этиология, патогенез, пути инфицирования, клиника, дифференциальный диагноз, особенности терапии, прогноз, профилактика, диспансерное наблюдение). Особенности инфекционного процесса у беременных, поражение плода при инфицировании на разных сроках беременности. Внутриутробная вирусная инфекция. Внутриутробная бактериальная инфекция. Врожденные протозойные и другие инфекционные болезни (токсоплазмоз, микоплазменная инфекция, хламидиоз). Гемолитическая болезнь новорожденных (патогенез, клиника, лабораторная диагностика, экстренная терапия, дальнейшая</p>
--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2	ПК-5, ПК-8	<p style="text-align: center;">Раздел 2. Патология детей раннего возраст</p> <ul style="list-style-type: none"> • Особенности роста и развития детей раннего возраста • Болезни периода раннего возраста 	<p>тактика ведения, прогноз, отдаленные последствия). Перинатальные энцефалопатии. Анатомо-физиологические особенности нервной системы. Значение нарушения маточно-плацентарного кровообращения в генезе постгипоксического поражения ЦНС. Острый период. Восстановительный период. Исходы. Геморрагический синдром новорожденных. Особенности гемостаза новорожденных. Наследственные коагулопатии, геморрагическая болезнь новорожденных, врожденная тромбоцитопеническая пурпура, коагулопатия потребления при синдроме ДВС. Питание детей периода новорожденности. Принципы рационального сбалансированного питания.</p> <p>Оценка физического и психомоторного развития детей раннего возраста («индексы развития»). Методики оценки развития. Сигмальные отклонения параметров физического развития (SD). Современные технологии и методы оценки развития психических и моторных функций, предречевых и речевых навыков у детей. Хронические расстройства питания (нарушения нутритивного статуса): гипотрофия, паратрофия, гипостатура, гиповитаминозы. Диагностика, лечение, профилактика. Принципы лечебного питания. Функциональные расстройства пищеварения у детей и методы их нутритивной коррекции. Нутрициология детского возраста. Концепция сбалансированного питания. Преимущества грудного вскармливания, профилактика гипогалактии. Национальная программа «Оптимизация вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации» (2010) Рациональное питание детей старше года, «последующие» (третьи) формулы. Взаимосвязь питания с риском развития алиментарно-обусловленных заболеваний (сахарный диабет,</p>
---	---------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>ожирение, гипертония, метаболический синдром, железодефицитная анемия и др.). Аномалии конституции, виды диатезов: экссудативно-катаральный, аллергический, лимфатико-гипопластический, нервно-артритический. Диагностика. Клиника. Лечение, профилактика. Рахит, рахитоподобные заболевания. Заболевания органов дыхания у детей раннего возраста: пневмонии, энзимопатии, наследственно обусловленные болезни легких, респираторные аллергозы (обструктивный бронхит, бронхиолит, бронхиальная астма). Дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика. Объем экстренных мероприятий на догоспитальном этапе и в стационаре. Дифференциальная диагностика и лечение пневмоний у детей раннего возраста</p> <p>Железодефицитная анемия у детей раннего возраста. Гемолитические и апластические анемии у детей раннего возраста. Пороки развития ЖКТ. Диф.диагноз. Врачебная тактика при ургентных состояниях. Синдром нарушенного кишечного всасывания (целиакия, муковисцидоз, дисахаридазная недостаточность). Алгоритмы базисного и сопроводительного лечения. Роль диетотерапии. Гастроэнтероколиты различной этиологии. Функциональные расстройства пищеварения (СРК, рвота, срыгивания, запор). Диагностика, лечение, способы нутритивной коррекции. Дисбактериоз кишечника. Пороки развития ЖКТ (пилоростеноз, болезнь Гиршпрунга, долихосигма)</p> <p>Воспалительные заболевания органов мочевой системы. Пиелонефрит. Гломерулонефрит. Диф.диагноз. Лечение, профилактика осложнений. Дисметаболические нарушения, врожденные аномалии, скрининговые тесты. Почечная недостаточность. Гемолитико-</p>
--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p style="text-align: center;">Раздел 3 Кардиоревматология</p> <ul style="list-style-type: none"> • Анатомо-физиологические особенности ССС у детей и подростков • Методы исследования ССС у детей. 	<p>уремический синдром. Тубулопатии у детей раннего возраста, протекающие с синдромом полиурии, ацидозом, нефролитиазом, рахитоподобными изменениями. Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей раннего возраста. Врожденные пороки сердца. Кардиопатии с нарушениями ритма (врожденная пароксизмальная тахикардия, миокардиты, токсическая кардиопатия, фиброэластоз). Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Сердечная недостаточность. Недостаточность кровообращения, степени и типы. Диагностика, неотложные мероприятия. Атопические заболевания в раннем детстве: пищевая аллергия, атопический дерматит. Стандарты диагностики атопических и аллергических заболеваний. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение. Специфическая гипосенсибилизация. Социальные аспекты атопических заболеваний.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности ССС возрастном аспекте. Методы исследования ССС у детей. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования Первичные и вторичные артериальные гипотензии и гипертензии ВСД. Вегето-висцеральные пароксизмы. Врожденные пороки сердца. Лечение и диспансерное наблюдение больных с ВПС Нарушение сердечного ритма и проводимости. Особенности медикаментозной терапии при нарушении сердечного ритма и проводимости, показания к электроимпульсной терапии. Болезни сердца неревматической природы. Неревматические кардиты, кардиомиопатии, пролапс</p>
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ПК-5,
ПК-8

<p>3.</p>	<p>ПК-5, ПК-8</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Заболевания ССС у детей и подростков <p style="text-align: center;">Раздел 4. <u>Гастроэнтерология</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей и подростков • Методы исследования органов пищеварения у детей. • Заболевания органов пищеварения у детей и подростков 	<p>митрального клапана, фиброэластоз. Ревматизм. Клинические особенности и варианты течения в детском возрасте, лечение, диспансеризации. Диффузные болезни соединительной ткани (СКВ, склеродермия, дерматомиозит). Основные клинические и лабораторные критерии диагностики. Лечение. Диспансеризация. Приобретенные пороки сердца. Показания к хирургическому лечению. Острая и хроническая сердечная недостаточность кровообращения. Особенности недостаточности кровообращения у детей раннего возраста.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей возрастном аспекте Методы исследования в гастроэнтерологии.</p> <p>Гастроэзофагиальнорефлюксная болезнь. Этиология. Классификация. Клинические особенности, диагностические критерии - алгоритм дифференциальной диагностики, принципы терапии, реабилитации и профилактики.</p> <p>Хронический гепатит и цироз печени, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, роль биохимических исследований крови, ультразвукового и радиологического методов исследований в диагностике. Биопсия печени, показания и противопоказания. Дифференциальная диагностика, Течение и исходы. Прогноз. Принципы лечения. Диспансерное наблюдение. Профилактика. Заболевания поджелудочной железы у детей. Острый и хронический панкреатит. Этиология, Патогенез. Клиническая картина. Лабораторные данные. Роль ультразвукового исследования в диагностике. Дифференциальный</p>
<p>4</p>			

			<p>диагноз. Течение ,исходы, лечение. Диспансерное наблюдение. Профилактика. Хронические заболевания кишечника. Неспецифический язвенный колит. Этиология. предрасполагающие факторы. патогенез. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение. Современные проблемы дисбактериоза. Гельминтозы. Диагностика и тактика лечения.</p>
5.	ПК-5, ПК-8	<p>Раздел 5. <u>Нефрология.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы у детей и подростков • Методы исследования органов мочевой системы у детей. • Заболевания органов мочевой системы у детей и подростков. 	<p>Анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы возрастном аспекте Методы исследования в нефрологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования. Врожденные и наследственные заболевания почек. Классификация наследственных и врожденных нефропатий у детей. Примеры формулировки диагноза. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение. Наследственный нефрит. Этиология, Патогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Течение и исходы. Прогноз, лечение. Роль биопсии почек. Тубулопатии у детей. Роль наследственности. Клиническая группировка. Тубулопатии с ведущим синдромом полиурии(почечная глюкозурия, почечный несахарный диабет, почечный солевой диабет). Клинические особенности. Диагноз. Дополнительные методы исследования. Дифференциальный диагноз. Течение и исходы. Исходы. Диета. Лечение. Тубулопатии с нефролитиазом (цистинурии, оксалатурии, глицинурии, ксантинурии). Клинические проявления. Диагноз.</p>

			<p> Диагностическое значение биохимического исследования мочи. Лечение. Роль лечебного питания. Другие методы лечения. Тубулопатии с рахитоподобными остеопатиями (фосфатодиабет, синдром Дебре-де Тони-Фанкони). Клиника. Диагноз. Рентгенологические данные. Биохимические изменения в сыворотке крови и моче. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Почечный тубулярный ацидоз. Клиника. Диагноз. Исходы. Лечение. Нефротический синдром. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагноз. Данные лабораторных исследований. Дифференциальный диагноз. Исходы. Прогноз. Принципы лечения. Почечная недостаточность. Определение. Классификация. Острая почечная недостаточность (ОПН). Причины. Патогенез. Стадии ОПН. Клиника олигоанурической стадии. Биохимические показатели крови. Показатели функциональных исследований почек. Стадии выздоровления. Дифференциальный диагноз. Лечение острой почечной недостаточности в зависимости от стадии заболевания. Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Причины. Стадии. Патофизиология полиурической стадии. Патофизиология уремической стадии. Клиника в зависимости от стадии ХПН. Значение биохимических показателей крови. Функциональное исследование крови. Принципы лечения. Диета Джиорданно-Джиованнети, Борста. Питьевой режим. Медикаментозное лечение. Гемодиализ. Трансплантации почек. </p>
--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3.	ПК-5, ПК-8	<p style="text-align: center;">Раздел 6. <u>Пульмонология.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей и подростков • Методы исследования органов дыхания у детей. • Заболевания органов дыхания у детей и подростков 	<p>Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей Методы исследования органов дыхания у детей. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования Заболевания верхних дыхательных путей. Ринит, фарингит, синусит, трахеит, тонзиллит. Бронхиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Пневмонии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Плевриты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Бронхиальная астма. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Поражение легких при наследственных и системных заболеваниях. Принципы лечения</p>
----	---------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

5.2 Разделы дисциплины и трудоемкости по видам учебной работы.

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)			
			Л	ПЗ	СРО	Всего
1	2	3	4	5	6	7
1.	12	Раздел 1. Неонатология	12	28	20	60
2.	12	Раздел 2. Патология детей раннего возраст.	8	20	20	48
3.	12	Раздел 3. Кардиоревматология	12	40	20	82
4.	12	Раздел 4. Гастроэнтерология	12	32	20	64
5.	12	Раздел 5. Нефрология	10	24	20	54
6.	12	Раздел 6. Пульмонология.	10	32	20	62
7.	12	Вид итоговой аттестации	Экзамен			36
ИТОГО:			64	176	120	396

5.3. Распределение лекций по семестрам:

№ п/п	Раздел дисциплины	тема лекций	Количество часов в семестре	
			11 семестр	12 семестр
1.	Раздел 1. <u>неонатология</u>	Лекция .1. Анемии и геморрагические заболевания новорожденных.	2	
		Лекция. 2. Гемолитическая болезнь новорожденных.	2	
		Лекция. 3. Внутриутробные инфекции периода новорожденности.	2	
		Лекция .4. Перинатальные поражения ЦНС.	2	
		Лекция. 5 .Сепсис новорожденных.	2	
		Лекция. 6. Неотложные состояния в неонатологии.	2	
2.	Раздел 2. Патология детей раннего возраста	Лекция .7. Острые пневмонии у детей раннего возраста.	2	
		Лекция. 8. Лихорадка у детей раннего возраста.	2	
		Лекция. 9. Синдром нарушенного кишечного всасывания, нарушение питания, гипотрофии.	2	
		Лекция. 10. Иммунодефицитные состояния.	2	
3.	Раздел 3. <u>Кардиоревматология</u>	Лекция .11. Вегето-сосудистая дистония у детей.	2	
		Лекция .12. Неревматические кардиты у детей.	2	
		Лекция .13. Инфекционный эндокардит у детей, заболевания перикарда у детей.	2	
		Лекция. 14. Кардиомиопатии у детей, сердечная недостаточность.	2	
		Лекция .15. Системные поражения соединительной ткани.	2	

		Лекция .16. Нарушение ритма сердца	2	
ИТОГО в 11 семестре:			32	
	Раздел 4. <u>Гастроэнтерология.</u>	Лекция .17. Гастроэзофагально-рефлюксная болезнь.		2
		Лекция .18. Заболевания поджелудочной железы у детей.		2
		Лекция .19 .Хронический гепатит.		2
		Лекция .20. Осложнения болезней печени у детей, цирроз печени.		2
		Лекция .21. Заболевания желчного пузыря.		2
		Лекция .22 .Хронические заболевания кишечника.		2
5.	Раздел 4. <u>Нефрология</u>	Лекция .23. Анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы у детей и подростков. Врожденные и наследственные заболевания почек.		2
		Лекция .24. Острые и хронические гломерулонефриты.		2
		Лекция .25.Интерстициальный и наследственный нефрит, дифференциальная диагностика.		2
		Лекция .26. Тубулопатии, дисметаболическая нефропатия.		2
		Лекция .27. Почечная недостаточность.		2
6.	Раздел 6. <u>Пульмонология.</u>	Лекция .28. Пороки развития и наследственные заболевания бронхолегочной системы.		2
		Лекция .29. Альвеолиты у детей.		2
		Лекция .30. Респираторные аллергозы		2
		Лекция .31. Бронхиальная астма.		2
		Лекция.32 .Дыхательная недостаточность		2
ИТОГО в 12 семестре:				32
ИТОГО				64

5.4. Тематический план практических занятий по госпитальной педиатрии

№ п/п	Раздел	Название тем практических занятий	Форма текущего контроля	Количество часов в семестре	
				11 семестр	12 семестр
1.	Раздел 1. <u>Неонатология</u>	П.3. 1. Дифференциальная диагностика патологических желтух;	С.Т	4	
		П.3. 2. Анемии и геморрагические заболевания новорожденных;	С.Т.СЗ.	4	
		П.3. 3. Гемолитическая болезнь новорожденных;	С.Т.СЗ.	4	
		П.3. 4. Внутриутробные инфекции периода новорожденности;	С.Т.СЗ.	4	
		П.3. 5. Перинатальные поражения ЦНС;	С.Т.СЗ.	4	
		П.3. 6. Сепсис новорожденных;	С.Т.СЗ.	4	
		П.3. 7. Неотложные состояния в неонатологии.	С.Т.СЗ.	4	
2.	Раздел 2. Патология детей раннего возраста	• П.3. 8. Острые пневмонии у детей раннего возраста;	С.Т.СЗ.	4	
		• П.3. 9. Лихорадка у детей раннего возраста;	С.Т.СЗ.	4	
		• П.3. 10. Бронхообструктивный синдром;	С.Т.СЗ.	4	
		• П.3. 11. Синдром нарушенного кишечного всасывания, нарушение питания, гипотрофии;	С.Т.СЗ.	4	
		• П.3. 12. Иммунодефицитные состояния	С.Т.СЗ.	4	
3.	Раздел 3. Кардиология	• П.3. 13. Неревматические кардиты;	С.Т.СЗ.	4	
		• П.3. 14. Инфекционный эндокардит;	С.Т.СЗ.	4	
		• П.3. 15. Перикардиты;	С.Т.СЗ.	4	
		• П.3. 16. Нарушения сердечного ритма;	С.Т.СЗ.	4	
		• П.3. 17. Сердечная недостаточность;	С.Т.СЗ.	4	
		• П.3. 18. Синдром вегетативной дисфункции;			
		• П.3. 19. Артериальные гипертензии;	С.Т.СЗ.	4	
• П.3. 20. Ревматоидный артрит;	С.Т.СЗ.	4			

		• П.3. 21.Системная красная волчанка	С.Т.СЗ.	4	
		• П.3. 22. Итоговое занятие по 11 семестру	С.Т.СЗ.	4	
	Итого за 11 семестр:			88	
4.	Раздел 4. Гастроэнтерология.	• П.3. 23.Болезни пищевода;	С.Т.СЗ.		4
		• П.3. 23.заболевания кишечника;	С.Т.СЗ.		4
		• П.3. 24.Хронические гепатиты;	С.Т.СЗ.		4
		• П.3. 25.Цирроз печени;	С.Т.СЗ.		4
		• П.3. 26.Гастроэзофагально-рефлюксная болезнь;	С.Т.СЗ.		4
		• П.3. 27. Современные проблемы дисбактериоза;	С.Т.СЗ.		4
		• П.3. 28.Гельминтозы;	С.Т.СЗ.		4
		• П.3. 29.Заболевания поджелудочной железы у детей;	С.Т.СЗ.		4
5.	Раздел 5. Нефрология.	• П.3. 30.Врожденные и наследственные заболевания почек;	С.Т.СЗ.		4
		• П.3. 31.Интерстициальный и наследственный нефрит; дифференциальная диагностика;	С.Т.СЗ.		4
		• П.3. 32.Тубулопатии, дисметаболическая нефропатия;	С.Т.СЗ.		4
		• П.3. 33.Почечная недостаточность;	С.Т.СЗ.		4
		• П.3. 34.Нефротический синдром.	С.Т.СЗ.		4
6	Раздел 6. Пульмонология.	• П.3. 38.Пороки развития и наследственные заболевания бронхолегочной системы;	С.Т.СЗ.		4
		• П.3. 39.Альвеолиты у детей;	С.Т.СЗ.		4
		• П.3. 40. Респираторные аллергены и	С.Т.СЗ.		4

	• П.3. 41. Бронхиальная астма;	С.Т.СЗ.		4
	• П.3. 42. Дыхательная недостаточность	С.Т.СЗ.		4
	• П.3. 43. Плевриты.	С.Т.СЗ.		4
	• П.3. 44. Итоговое занятие (Зачет)	С.Т.СЗ.		4
	ИТОГО в 12 семестре:			88
	ИТОГО:			176

5.5 . Учебно - методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины (модуля)	Наименования работ	Трудонмкость(час)	Формы контроля
1	3	4	5	
1.	Раздел 1. Неонатология.	Дежурство по отделению. Подготовка к семинарскому занятию (монографии, Интернет); подготовка к текущему, заключительному контролю; решение ситуационных задач; санпросвет работа с больными детьми и их родителями	20	С.Т.
2.	Раздел 2. Патология детей раннего возраста	Дежурство по отделению. Подготовка к семинарскому занятию (монографии, Интернет); подготовка к текущему, заключительному контролю; решение ситуационных задач; санпросвет работа с больными детьми и их родителями	20	С.Т.
3.	Раздел 3. Кардиология	Дежурство по отделению. Подготовка к семинарскому занятию (монографии, Интернет); подготовка к текущему, заключительному контролю; решение ситуационных задач; санпросвет работа с больными детьми и их родителями	20	С.Т.

4.	Раздел 4. Гастроэнтерология	Дежурство по отделению. Подготовка к семинарскому занятию (монографии, Интернет); подготовка к текущему, заключительному контролю; решение ситуационных задач; санпросвет работа с больными детьми и их родителями	20	С.Т.
5.	Раздел 5. Нефрология	Работа в отделении приемном Подготовка к семинарскому занятию (монографии, Интернет); подготовка к текущему, заключительному контролю; решение ситуационных задач; санпросвет работа с больными детьми и их родителями	20	С.Т.
6.	Раздел. <u>Пульмонология</u>	Работа в отделении приемном Подготовка к семинарскому занятию (монографии, Интернет); подготовка к текущему, заключительному контролю; решение ситуационных задач; санпросвет работа с больными детьми и их родителями	20	С.Т.
	Итого		120	
	Итого:		120	

5.5.2. Тематика рефератных работ

- ПК-5,ПК-8. Знать.** Атопический дерматит/экзема. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз.
- ПК-5,ПК-8. Знать.** Отек Квинке. Острая крапивница. Лечение.
- ПК-5,ПК-8. Знать.** Врожденные пороки сердца (ВПС). Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
- ПК-5,ПК-8. Знать.** Железодефицитная анемия (ЖДА). Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
- ПК-5,ПК-8. Знать.** Острые пневмонии. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
- ПК-5,ПК-8. Знать.** Гипервитаминоз D. Гипо- и гипервитаминозы. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
- ПК-5,ПК-8. Знать.** Хронические расстройства питания. Белково-энергетическая недостаточность. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
- ПК-5,ПК-8. Знать.** Бронхиты. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
- ПК-5, ПК-8. Знать.** Бронхиальная астма. Поллиноз. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
- ПК-5Знать.** Гастриты, гастродуодениты. Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
- ПК-5, ПК-8. Знать.** Заболевания желчного пузыря и желчных путей. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
- ПК-5,ПК-8. Знать.** Язвенная болезнь желудка и 12 п.к.. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
- ПК-5,ПК-8. Знать.** Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
- ПК-5,ПК-8. Знать.** Инфекционно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки у новорожденных. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
- ПК-5,ПК-8. Знать.** Болезни паразитовидных желез. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
- ПК-5,ПК-8. Знать.** Целиакия. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
- ПК-5,ПК-8. Знать.** Инфекционно-воспалительные заболевания у новорожденных детей. Сепсис новорожденных. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

ПК-5. *Знать.* Сахарный диабет. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Коматозные состояния при сахарном диабете.

ПК-5, ПК-8. *Знать.* В12- и фолиево-дефицитные анемии. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины.

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Раздел 1. Неонатология.	ПК-5, ПК-8	Собеседование Тестирование Реферат
2.	Раздел 2. Патология детей раннего возраста	ПК-5, ПК-8	Собеседование Ситуационные задачи Реферат
3.	Раздел 3. Кардиология	ПК-5, ПК-8	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи
4.	Раздел 4. Гастроэнтерология	ПК-5, ПК-8	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи
5.	Раздел 5. Нефрология	ПК-5, ПК-8	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи
	Раздел. <u>Пульмонология</u>	ПК-5, ПК-8	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи

6.2.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Для текущего контроля успеваемости при проведении практического занятия по дисциплине используют следующие оценочные средства:

ПРИМЕР!

- **Раздел 2. Патология детей раннего возраста. Практическое занятие № 8(4 часа). Острые пневмонии у детей раннего возраста.**

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-8.

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ:

ПК-5. Знать. Определение понятия пневмония

ПК-5,ПК-8. Владеть. Оформление таблиц, стендов, клинических диаграмм.

ПК-5.Знать. Современная классификация пневмонии у детей.

ПК-5. Знать. Этиология и патогенез пневмонии у детей, учитывая возрастные особенности.

ПК-5.ПК-8.Владеть. Особенности клинического течения пневмонии у детей разных возрастных групп.

ПК-5. Уметь. Особенности клинического течения в зависимости от вида возбудителя.

ПК-5. Знать. Диагностика пневмонии.

ПК-8. Уметь. Лечение пневмонии. Принципы подбора этиотропной терапии в зависимости от предполагаемого возбудителя и возраста ребенка.

ПК-5. Уметь. Профилактика.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости

(собеседование по вопросам темы практического занятия):

✓ **«Отлично»:**

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ **«Хорошо»:**

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ПРИМЕР.

**Раздел 2. Патология детей раннего возраста. Практическое занятие №10. (4 часа).
*Бронхообструктивный синдром D. Понятие обструктивного бронхита.
Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления.***

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-8.

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПК-8 Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне «Уметь»

1. В ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИИ ЦИРРОЗА

- 1) резко повышен
- 2) нормальный или незначительно повышен
- 3) нормальный или резко повышен

ПК-8 Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне «Владеть»

2. ПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОИДНОЙ ТЕРАПИИ

ПРИ ЦИРРОЗАХ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) степень гепатомегалии
- 2) активная стадия цирроза печени
- 3) желудочно-кишечные кровотечения при циррозах печени
- 4) развитие асцита

ПК-5 Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне «Уметь»

3. КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) носовые кровотечения
- 2) гиперспленизм
- 3) асцит
- 4) желудочно-кишечное кровотечение
- 5) все перечисленное

ПК-8 Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне «Владеть»

4. ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) стойкая желтуха + гепатомегалия + развитие признаков портальной гипертензии + функциональная недостаточность печени
- 2) гепатомегалия + развитие признаков портальной гипертензии + функциональная недостаточность печени
- 3) развитие признаков портальной гипертензии + функциональная недостаточность печени

5. ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕЧЕНОЧНОЙ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ПРИ ЦИРРОЗАХ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гепатомегалия
- 2) желтуха
- 3) геморрагический синдром
- 4) отечный синдром

ПК-5 Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне «Уметь»

6. ИНДИКАТОРАМИ ГЕПАТОДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гипофибриногенемия + гипоальбуминемия
- 2) снижение протромбинового комплекса + гипоальбуминемия + увеличение уровня щелочной фосфатазы
- 3) гипоальбуминемия + снижение протромбинового комплекса

7. ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) синдромом гиперспленизма
- 2) снижением белково-синтетической функции печени
- 3) вторичной тромбоцитопатией
- 4) всем перечисленным

ПК-8 Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне «владеть»

8. ДЕТЯМ С ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ УПОТРЕБЛЯТЬ

- 1) отварное мясо
- 2) жареное мясо
- 3) отварную рыбу
- 4) отварные овощи

9. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИЕМ ПИЩИ

- 1) 3 раза в день
раз в день
- 3) частое дробное питание
- 4) питание 4-5 раз в день с обязательным присутствием желчегонных продуктов

ПК-5 Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне «Уметь»

10.. ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ АКТИВНОСТИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ПРИЗНАК

- 1) повышение трансаминаз в 1.5-2 раза по сравнению с нормой
- 2) повышение трансаминаз более чем в 2 раза по сравнению с нормой
- 3) гиперхолестеринемия
- 4) гипербилирубинемия

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

ПРИМЕР

Раздел 1. Неонатология. Практическое занятие №2. (4 часа) Анемия и геморрагические заболевания новорожденных. Клинические проявления. Диагностика. Лабораторные исследования.

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-8

Ситуационные задачи

Задача.

ПК-8. Уметь. Больная Маша Н., 11 лет обратилась на прием к участковому педиатру в связи с жалобами на: приступообразный кашель со скудно отделяемой мокротой, сопровождающийся болями в области грудины, на фебрильную температуру тела в течение 4 дней, осиплость голоса, общую слабость, недомогание. Заболела остро, около недели назад, когда поднялась температура тела до $37,6^{\circ}\text{C}$, появились слизистые выделения из носа, затем присоединился кашель, осиплость голоса, в последние 4 дня температура повышается до $38,5^{\circ}\text{C}$. Амбулаторно принимала сироп «Доктор МОМ», парацетамол, эффект слабый. В семье у девочки болеет старший брат в течение недели с похожим кашлем. Из перенесенных заболеваний отмечает ОРВИ 2-3 раза в год. В 4 года и в 7 лет острые бронхиты 1-2 раза в год, лечилась амбулаторно. В 7 лет перенесла острую пневмонию. Аллергический анамнез не отягощен. В семье курит отец.

Объективно: Кашель приступообразный, малопродуктивный. Голос изменен. Из носа слизистые выделения. Кожные покровы бледные, чистые. Лимфоузлы заднешейные до 1,0 см., умеренно болезненные. В зеве умеренная, разлитая гиперемия, отмечается зернистость задней стенки. При аускультации в легких: на фоне жесткого дыхания, выслушиваются грубые крупно- и среднепузырчатые хрипы с обеих сторон, чд 20 в минуту, выдох свободен. Тоны сердца ясные, ритмичные, чсс 80 в минуту. Другие органы и системы при физикальном обследовании — без особенностей.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Предположите этиологию данного заболевания.
3. Какие необходимо провести обследования?
4. Имеются у пациентки критерии для назначения антибактериальной терапии?
5. Какую группу антибактериальных средств необходимо назначить?

Задача.

ПК-5. Уметь. Ребенок 6 мес. болен третий день: отмечается затруднение носового дыхания, небольшие слизистые выделения из носа, редкий сухой кашель, температура тела $37,5^{\circ}\text{C}$. С третьего дня болезни состояние ухудшилось: кашель приобрел характер спастического обертон, появилась и быстро выросла одышка до 80 в 1 мин. Ребенок стал беспокойным, была однократная рвота. Температура тела $37,3^{\circ}\text{C}$. Со слов мамы: такое состояние у ребенка впервые. В анамнезе — острая респираторно- вирусная инфекция в легкой форме 3 недели назад.

При осмотре состояние ребенка тяжелое. Кожные покровы, слизистые оболочки губ и полости рта синюшные. Дыхание шумное, «пыхтящее», поверхностное, с затрудненным выдохом и участием в акте дыхания вспомогательных мышц (крылья носа, плечевой пояс), втяжением межреберных промежутков. Грудная клетка вздута, над легкими — коробочный оттенок перкуторного звука, границы сердечной тупости уменьшены, верхние границы печени и селезенки смещены вниз на одно межреберье. При аускультации дыхание жесткое, выдох резко удлинен, на вдохе и выдохе по всем полям выслушивается масса мелкопузырчатых и крепитирующих хрипов. Тоны сердца звучные, частота сердечных сокращений 172 в 1 мин, акцент I тона над легочной артерией. Границы сердца соответствуют возрасту. Другие органы и системы при физикальном обследовании — без особенностей.

Рентгенограмма грудной клетки – Диффузно усилен легочный рисунок за счет бронхососудистого компонента, мелкие ателектазы.

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какие вирусы могут вызвать данное заболевание?
3. Укажите наиболее характерные признаки для данного состояния.
4. С чем связана обструкция дыхательной системы в данном случае?
5. Укажите план оказания неотложной помощи.

Задача.

ПК-5. Уметь. Мальчик, 5 лет, поступил в стационар с жалобами на повышение температуры тела до $39,2^{\circ}\text{C}$, одышку, боль в животе, отказ от еды, вялость, недомогание.

Из анамнеза известно, что ребенок болен 8 дней, когда повысилась температура до $39,5^{\circ}\text{C}$., появилась заложенность носа, першение в горле. В течение 3-х дней, нарастала вялость, тошнота, отказывался от еды и питья, беспокоил кашель, температура сохранялась $38,7-39$ град. После назначения через 2 суток амоксициллина состояние значительно улучшилось, появился аппетит, $T-37,2-36,9$ град. Через 3 дня вновь повысилась $38,8$ град., появились боли в животе, ЧД-32, гиперестезия кожи по подмышечной линии справа. Перкуторно: притупление легочного звука сзади от угла лопатки и ниже, спереди с 3 по 6 ребро. Аускультативно: выслушивалось ослабление дыхания справа.

Клин. анализ крови: Нв-96 г/л, эр. $2,8 \times 10^{12}$ /л, лейкоц. $4,3 \times 10^9$ /л, СОЭ –64 мм/ч, эоз. -1%, пал. -1%, сегм.-53%, лимф.39%, мон.-6%, тромб.-196%. Сиаловые кислоты-380 ед., серомукоид –1,2.

Рентгенография легких: отмечается тотальное гомогенное затемнение нижней доли слева с четкой верхней границей. Средостение расположено обычно. Справа отмечается повышение пневматизации легочной ткани и усиление легочного рисунка.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Предположите этиологию заболевания.
3. Какой патогенез развившегося осложнения?
4. Какие дополнительные методы диагностики можно применить?
5. Назначьте больному лечение.

Задача.

ПК-8. Владеть. Ребенок 9 месяцев, заболел остро: подъем температуры до $39,5^{\circ}\text{C}$., вялость, отказ от еды, слизистые выделения из носа, покашливание. Ребенок от первой

беременности, протекавшей без токсикоза. Роды срочные. Масса тела при рождении 4500 г, длина тела 53 см. Вскармливание естественное до 1 мес, далее - искусственное. С 3 мес отмечаются опрелости. У матери - пищевая аллергия на белок коровьего молока, куриные яйца.

При осмотре отмечается: бледность, цианоз носогубного треугольника, ЧД 48 в 1 минуту, дыхание слышно на расстоянии. На коже щек яркая гиперемия, шелушение, в естественных складках кожи мокнутие. Над легкими перкуторный звук с коробочным оттенком, укорочен справа книзу от угла лопатки. С обеих сторон выслушиваются рассеянные сухие и среднепузырчатые влажные хрипы на высоте вдоха. Над зоной укорочения перкуторного звука на высоте вдоха выслушиваются мелкопузырчатые влажные хрипы. ЧСС - 160 уд/мин, тоны сердца приглушены. Живот несколько вздут. Печень выступает на 3 см из-под реберного края. Стула не было 1 сутки. Мочится достаточно.

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Составьте план дополнительного обследования для уточнения диагноза.
3. Какие возбудители наиболее значимы у детей до 1 года в развитии данного заболевания?
4. Какие факторы способствуют развитию патологического процесса?
5. Какие антипиретики можно назначать в этом возрасте?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения последовательное, подробное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного материала).

«Хорошо»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

РЕФЕРАТ

Раздел.1. «Неонатология»

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-8

Темы рефератов:

ПК-5. Уметь. Врожденный гипотиреоз (моносимптомные формы). Особенности клинической картины. Диагностика и лечение.

ПК-5. Уметь. Неонатальный скрининг.

ПК-8. Владеть. Желтухи вследствие нарушения функции гепатоцитов (синдром Жильбера, Криглера-Наяра, Дубина-Джонсона).

ПК-8. Владеть. Современные возможности в лечении неонатальных желтух (новые фарм. препараты – механизм действия, область применения).

ПК-5. Уметь. Этиопатогенез асфиксии новорождённого.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;

Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;

Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;

Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;

Грамотность: макс. – 15 баллов.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской и госпитальной педиатрии

Заведующая кафедрой: профессор, д.м.н.А.М.Алискандиев.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ по разделам дисциплины

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-8

ЗАДАЧА. Ребенок 9 лет заболел остро. Жаловался на головную боль, слизистые выделения из носа, кашель, повышение температуры тела до 38,7оС. После применения жаропонижающих препаратов температура снижалась. Ребенок от I нормально протекавшей беременности, срочных родов. Период новорожденности протекал без особенностей, привит по возрасту, детский сад посещал с 3-х лет, болел нечасто, из детских инфекций перенес ветряную оспу и эпидемический паротит. При осмотре на дому-2-ой день болезни: ребенок правильного телосложения, удовлетворительного питания, кожные покровы чистые, бледные, видимые слизистые чистые, зев резко гиперемирован, наложений на миндалинах нет, из носа слизистые выделения. Кашель влажный, частый. Пальпируются подчелюстные, заднешейные, переднешейные лимфоузлы, эластичные, безболезненные, не связанные с подкожно-жировой клетчаткой. Над легкими – перкуторный звук легочный, аскультативно- жесткое дыхание, множество среднепузырчатых и сухих хрипов. После откашливания влажных хрипов становится меньше. Частота дыхания 26 в 1 мин. Границы сердца – в пределах возрастной нормы, тоны ясные, ритмичные, частота сердечных сокращений 96 уд.в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены, стул и мочеиспускание в норме. Менингеальных симптомов нет.

Общий анализ крови: Нб - 120 г/л, эр – 4,8x10¹²/л, лейко – 8,4x10⁹/л, п/я - 4%, с/я - 46%, л - 37%, э - 5%, м - 8%, СОЭ – 16 мм/час.

Общий анализ мочи: реакция - кислая, относительная плотность - 1,015, лейкоциты – 0-1 в п/зр, эритроциты - нет.

ЗАДАЧА. Ребёнок 5 месяцев. Девочка от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса тела при рождении 3200г, длина 50 см. Роды и период новорожденности без особенностей. С 1,5 мес. на искусственном вскармливании. С этого времени прибавляла в массе

больше нормы. У матери - пищевая и лекарственная аллергия. В 3мес. Ребёнок перенёс ОРВИ-получал симптоматическое лечение. Настоящее заболевание началось остро с подъёма температуры до фебрильных цифр, появился пароксизмальный кашель, одышка с затруднённым свистящим дыханием. При осмотре состояние тяжелое. Отмечается втяжение уступчивых мест грудной клетки, раздувание крыльев носа, периоральный цианоз. ЧД 60 в минуту. Перкуторно: над легкими легочный звук с коробочным оттенком. Аускультативно: масса мелкопузырчатых и крепитирующих хрипов на вдохе и в самом начале выдоха. Границы сердца: правая – на 0,5 см кнутри от правого края грудины, левая - на 0,5 см латеральнее от левой среднеключичной линии. Тоны сердца несколько приглушены. ЧСС 140 ударов в минуту. Температура тела 38,6 °С. Живот несколько вздут, при пальпации безболезненный. Печень + 2 см. из-под края реберной дуги. Стул был 2 раза, кашицеобразный, желтый, без патологических примесей.

Общий анализ крови: Нб 118 г/л, эр – $4,3 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты – $6,2 \times 10^9$ /л., п/я -1%, с/я –30%, э – 3%, м- 8%, лим. – 58%, СОЭ 15 мм/час

Рентгенография грудной клетки: отмечается повышенная прозрачность легочных полей, особенно на периферии, низкое стояние диафрагмы.

10. Каков прогноз данного заболевания?

ЗАДАЧА. Ребенок 4-х лет три недели назад перенес ОРВИ. С тех пор продолжает кашлять.

Мальчик от I беременности, протекавшей с токсикозом в первой половине, срочных родов. Масса тела при рождении 3300г, длина 51см. Закричал сразу, к груди приложили в первые сутки. Выписан из роддома на 6-й день с массой 3300г. Период новорожденности протекал без особенностей, переведен на искусственное вскармливание в три месяца. Психомоторное развитие - по возрасту. С 3,5 месяцев страдает атопическим дерматитом, в связи, с чем профилактические прививки проводились по индивидуальному графику. С 3,5 лет посещает детский сад. С этого же времени стал часто болеть ОРВИ, которые каждый раз сопровождались длительным кашлем. Консультирован отоларингологом, диагностированы аденоидные вегетации 2-й степени. У матери ребенка пищевая и лекарственная аллергия, отец здоров, курит. Настоящее заболевание началось с повышения температуры, головной боли, слизистого отделяемого из носа и сухого кашля. Кашель усиливался утром, иногда приступы кашля заканчивались рвотой. Получал отхаркивающие микстуры без положительной динамики. При осмотре участковым врачом состояние ребенка средней тяжести, бледный, слезотечение, ринорея. Кашель навязчивый, преимущественно сухой, с незначительным влажным компонентом. Температура тела 37,4о. Перкуторно: над легкими коробочный звук; аускультативно: дыхание проводится во все отделы легких, выдох удлинён, масса рассеянных сухих, свистящих хрипов, единичные влажные среднепузырчатые хрипы. Частота дыхания 28 в 1 мин. Граница сердца в пределах возрастной нормы, тоны ясные, чистые, шума нет, ЧСС 110 уд.в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный, печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5см.

Общий анализ крови: Нб - 120 г/л, эр – $5,1 \times 10^{12}$ /л, лейкоц – $4,9 \times 10^9$ /л, п/я – 2%, с/я – 48%, л – 38%, э – 3%, м – 9%, СОЭ – 9мм/час.

Общий анализ мочи: реакция - кислая, относительная плотность - 1,015, лейкоциты - 1-2 в п/зр, эритроциты - нет.

Рентгенография грудной клетки: усиление легочного рисунка, особенно в области корней легких за счет перибронхиальных изменений, легочная ткань вздута, ребра расположены горизонтально, с широкими промежутками.

Задача Ребенок 7 месяцев доставлен бригадой скорой медицинской помощи в больницу в связи с остро развившимся приступом судорог.

Из анамнеза: ребенок родился в августе от II беременности, протекавшей с токсикозом I половины, роды в срок. Масса при рождении 3400 г, длина 51 см. С 2-х месяцев находится на нерациональном искусственном вскармливании, получал преимущественно кисломолочные смеси, с 4 месяцев – кефир. В настоящее время получает кефир по 200,0 мл 2 раза/сут, молочную кашу по 200,0 мл 2 раза/сут, овощное пюре 200,0 г 1 раз/сут. Ребенок избыточно прибавлял в массе, в настоящее время весит 9,5 кг. В 4 месяца диагностирован рахит, получал лечение витамином Д в течение 3 недель. В последние недели мама стала чаще гулять с ребенком в солнечную погоду.

При поступлении состояние средней тяжести, температура тела 36,8° С, насморк, редкий влажный кашель, активно сопротивляется осмотру, кричит. Внезапно на высоте крика наступила остановка дыхания, потеря сознания, цианоз кожных покровов, возникли вначале тонические, затем клонико-тонические судороги. После купирования приступа судорог температура тела нормальная, менингеальных симптомов нет. У ребенка отмечается уплощение затылка, выражены лобные и теменные бугры, большой родничок 3,5x3,5 см. Выражена «гаррисонова борозда», пальпируются «реберные четки», зубы отсутствуют. Отмечаются переходящий карпо-педальный спазм, положительный симптом Хвостека. Кожа чистая. В легких пуэрильное дыхание, ЧД=32/мин. Тоны сердца звучные, ЧСС=140 уд/мин. Живот мягкий. Печень выступает из-под реберной дуги на 3 см. Стул нормальный. Ребенок мало эмоционален, не сидит, переворачивается редко, отмечается повышенная возбудимость.

Общий анализ крови: Нб – 110 г/л, Эр – $3,2 \times 10^{12}$ /л, Лейк – $10,4 \times 10^9$ /л, п/я – 4%, с/я – 23%, эоз – 3%, лимф – 60%, мон – 10%, СОЭ – 12 мм/ч.

Общий анализ мочи: цвет сол-желтый, отн. плотн. – 1015, лейкоц – 2-3 в п/зр, эр – нет.

Биохимический анализ крови: общий белок – 55 г/л, альбумины – 30 г/л, мочевины – 3,4 ммоль/л, кальций ионизир. – 0,75 ммоль/л, фосфор – 1,8 ммоль/л, щелочная фосфатаза 980 ЕД/л (N до 600), глюкоза – 3,5 ммоль/л.

ЗАДАНИЕ:

1. Какой предварительный диагноз можно поставить?
2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?
3. Выделите факторы риска развития заболевания по анамнезу.
4. Чем объясняются изменения со стороны костно-мышечной и нервной системы?
5. Найдите патологические отклонения в биохимическом анализе крови. Как их можно объяснить?
6. Укажите причину судорог. Является ли это состояние жизнеугрожающим?
7. Какие варианты заболевания Вам известны?
8. Какие условия могут способствовать нарушению фосфорно-кальциевого обмена у грудных детей?
9. Роль паращитовидных желез в регуляции фосфорно-кальциевого обмена.
10. Какую неотложную помощь следует оказать ребенку?
11. Какую терапию следует назначить после купирования приступа судорог?
12. Какие показатели следует использовать в качестве контроля проводимой терапии?
13. Отмечается ли у ребенка избыток массы? Требуется ли коррекция рациона питания?
14. Дайте рекомендации по диспансерному наблюдению и лечению в амбулаторных условиях.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на фантомах, с правильным и свободным владением терминологии; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на фантомах, с единичными ошибками в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на фантомах, в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

6.3. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.3.1. Форма промежуточной аттестации - экзамен-Х.

6.3.2. Процедура проведения промежуточной аттестации - Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена (по билетам).

Примеры вопросов для подготовки к экзамену.

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-8

ПК-5. Уметь. Бронхиальная астма. Этиология. Классификация. Клиническая картина.

ПК-8. Владеть. Искусственное и смешанное вскармливание.

ПК-5. Уметь. Сепсис и грибковые поражения. Этиология. Классификация. Клиническая картина.

ПК-5. Уметь. Патология дыхательной системы. Этиология. Классификация. Клиническая картина.

ПК-8. Владеть. Диагностика и лечение острых пневмоний у детей.

ПК-5. Уметь. Понятие о в/у гипоксии и острой асфиксии плода и новорожденного. Методы пренатальной и постнатальной диагностики в/у гипоксии и острой асфиксии плода и новорожденного.

ПК-5. Знать. Современная классификация нарушений функций ЖКТ у детей.

ПК-5. Уметь. Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Современные представления об этиологии и патогенезе. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение язвенной болезни.

ПК-8. Знать. Тубулоинтерстициальный нефрит. Этиология. Патогенез. Дифференциальный диагноз. Лечение.

ПК-5. Владеть. Методы диагностики круглогодичного аллергического ринита у детей.

ПК-8. Владеть: Методы пренатальной и постнатальной диагностики в/у инфекций плода и новорожденного.

ПК-5. Знать. Показания и противопоказания к вакцинации БЦЖ и гепатита В новорожденных.

ПК-8. Уметь. Острый пиелонефрит. Этиология. Классификация. Дифференциальный диагноз. Лечение.

ПК-5. Знать. Врожденные и в/у инфекции плода и новорожденного.

ПК-5. Уметь. Задержка внутриутробного развития плода и новорожденного (ЗВУР).

ПК-8. Владеть. Острые пневмонии. Лечение: основные лекарственные средства этиотропной и симптоматической терапии (непатентованные и торговые названия лекарственных средств, возрастные дозы, способы введения препаратов, длительность курса терапии). Контроль эффективности проводимого лечения (оцениваемые параметры, сроки проведения). Немедикаментозные методы терапии, физиотерапевтическое лечение. Течение. Осложнения. Прогноз. Профилактика. Методы реабилитации.

6.4. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЭКЗАМЕНА** в 12 семестр. Экзамен проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

6.4.1. Пример экзаменационного билета:

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-8

ФГБОУ ВО ДГМУ

Кафедра факультетской и госпитальной педиатрии

Минздрава России

Специальность 32.05.02. «ПЕДИАТРИЯ»

Дисциплина «Госпитальная педиатрия»

Экзаменационный билет №15

1. Бронхиальная астма. Лечение. Неотложная помощь.
2. Искусственное и смешанное вскармливание.
3. Патология дыхательной системы.
4. Диагностика и лечение острых пневмоний у детей
5. Острый бронхит. Дифф. диагностика с бронхообструктивным синдромом.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от « _____ » _____ 20 ____ г. № _____

6.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Показатель и оценивания	Критерии оценивания			
	«Неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
Код компетенции ПК - 2				
	Студент не знает строение, функции и анатомо-физиологические особенности внутренних органов у детей различных периодов детства; не способен и не готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Студент знает строение, функции и анатомо-физиологические особенности внутренних органов у детей различных периодов детства; ознакомлен с обязанностями врачей различного профиля Демонстрирует знает, но допускает некоторые погрешности в ответе и способен в устранении их под руководством преподавателя	Студент умеет ставить предварительный диагноз, назначать объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; изучать анамнез жизни, применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки болезни; определять показания к применению специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических,	Студент знает алгоритм постановки предварительного и развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам; методика антропометрической оценки роста и телосложения детей и подростков. Умеет составлять план стандартного (клинического, лабораторного, инструментального) обследования детей и подростков; интерпретация результатов современных лабораторных, инструментальных

			<p>иммуноферментных, радиоизотопных, биохимических, функциональных), необходимых для уточнения диагноза; правильно оценивать полученные данные и результаты исследований.</p>	<p>х методов обследования; Владеет навыками клиническое обследование детей разного возраста при основных заболеваниях, часто встречающихся в педиатрической практике в их типичном и осложненном течении;</p>
--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Код компетенции ПК - 5

	<p>Студент не готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>Студент знает методику сбора жалоб, анамнеза, осмотра больных, показания к назначению дополнительных методов обследования и осмотрам специалистов при различных заболеваниях, но не может самостоятельно сформулировать диагноз - только под руководством преподавателя</p>	<p>Студент знает методику сбора жалоб, анамнеза, осмотра больных, показания к назначению дополнительных методов обследования и осмотрам специалистов при различных заболеваниях. умеет правильно оформить выявленные изменения в истории болезни, оценить тяжесть состояния, сформулировать диагноз, составить план обследования, допуская при этом незначительные неточности</p>	<p>Студент знает методику сбора жалоб, анамнеза, осмотра больных, показания к назначению дополнительных методов обследования и осмотрам специалистов при различных заболеваниях. Умеет правильно оформить выявленные изменения в истории болезни, оценить тяжесть состояния, сформулировать диагноз, составить план обследования. Владеет навыками общеклинического обследования,</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

				написания истории болезни, формулирования диагноза, показывая при этом глубокие знания
--	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Детские болезни. Под ред. Н.П. Шабалова. Учебник для студ. пед.фак. мед. вузов в 2х тт. 6-е изд. Санкт-петербург.: Питер, 2011, 1) ISBN 978-5-459-00609-4 (978стр) 2) 978-5-459-00610 (928 стр)	20
2.	Педиатрия: учебник/ под ред. проф. Н.А. Геппе. Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2009. 432с (40экз) ISBN 978-5-9704-1059-2	40
3.	Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитоновна Л.А. Детские болезни: учебник для мед.вузов. В 2-х тт. -2 изд-е, Москва., ГЭОТАР-Медиа, 2013, 768с. ISBN 978-5-9704-2420-9 2) 978-5-9704-2420-9	40
4.	Детские болезни : учебник в 2х т. А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитоновна - 2 издание. Москва.: Гэотар- Медиа. 2013г. 768. стр. ISBN Т.1. 978-5-9704-2420-9 Т2. 978-5-9704-2422-3	30

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Детские болезни: учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – http://www.studentlibrary.ru
2.	Кильдиярова Р.Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru
3.	Цыбулькин Э. К. Угрожающие состояния в педиатрии : экстренная врачебная помощь [Электронный ресурс] / Э. К. Цыбулькин – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – http://www.studmedlib.ru
4.	Баранов А.А., Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-1018-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru
5	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л.В. Брегель - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studentlibrary.ru

6.	Володин Н.Н., Базовая помощь новорождённому - международный опыт [Электронный ресурс] / под ред. Н.Н. Володиной, Г.Т. Сухих ; науч. ред. Е.Н. Байбарина, И.И. Рюмина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 208 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-0886-5 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru
7.	Казанцев, В.А. Внебольничная пневмония [Электронный ресурс] / В.А. Казанцев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

Таблица 1-В

№	Издания:
1.	Физикальное обследование ребенка [Текст] : учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. ISBN-978-59704-3243-3 (3 экз)
2.	Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика». 4-е изд., исправл. и доп. – Москва, 2012 г. – 184 с.
3.	Детская нефрология. Руководство для врачей. Под ред. М.С.Игнатовой. М.: МИА, 2011, 696 с.
4.	Детская ревматология. Руководство для врачей. Под ред. А.А.Баранова и Л.К.Баженовой. М.: Медицина, 2002, 336 с.
5.	Детские болезни. Под ред. Н.Н. Володина, Ю.Г. Мухиной. Т.1. Неонатология. М.: Династия, 2011, 512 с.
6.	Детские болезни. Под ред. Н.Н. Володина, Ю.Г Мухиной. Т.2. Гастроэнтерология. М.: Династия, 2011, 311 с.
7.	Детская гастроэнтерология:рук-во/Т.Г.Авдеева, Ю.В.Рябухин. Л.П.Парменова и др. Москва: ГЭОТАР-Медиа 2011г.192 с. ISBN 978-5-9704-1028-8. (5 экз)
8.	Детская нефрология: практическое руководство/под ред. Э.Лайманна, А.Н.Цыгина, А.А.Саркисян. Москва: « Литтерра 2010 г. 400с .ISBN 978-5904090-35-7 (4экз)
9.	Основы формирования здоровья детей: учебник / под. ред. В.А. Шамиль-Ростов н/д «Феникс» 2015 г.382с. ISBN 978-5-222-24157-8 (10экз).

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Кильдиярова Р.Р., Клинические нормы. Педиатрия [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-4260-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru
2.	Бельмер С.В., Функциональные нарушения органов пищеварения у детей. Принципы диагностики и лечения (в свете Римских критериев IV) [Электронный ресурс] / Бельмер С.В.

	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4313-2 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru
3.	Мельникова И.Ю., Детская гастроэнтерология : практическое руководство [Электронный ресурс] / Под ред. И. Ю. Мельниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4338-5 - Режим доступа: - http://www.rosmedlib.ru
4.	Кильдиярова Р.Р., Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Кильдиярова Р.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-4385-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru
5.	Шайтор В.М., Неотложная неонатология [Электронный ресурс] / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-4034-6 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru
6.	Сергеев Ю.С., Клинический диагноз в педиатрии (формулировка, классификации) [Электронный ресурс] / Ю.С. Сергеев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4121-3 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru
7.	Безроднова С.М., Неотложная помощь новорожденным на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебное пособие / С.М. Безроднова и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-3961-6 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru
8.	Ивашкин В.Т., Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : Национальное руководство : краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3408-6 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru
9.	
10.	Цыбулькин Э.К., Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Электронный ресурс] / Цыбулькин Э.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с. (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-3489-5 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru
11.	Царегородцев А.Д., Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-2816-0 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru

**ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ
«ИНТЕРНЕТ»**

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)	http://prof.ncagp.ru/index.php?t8=50
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
9.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp

12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
13.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	Адрес страницы кафедры.	https://dgm.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/akusherstva-i-ginekologii-atricheskogo-stomatologicheskogo-i-mediko-profilakticheskogo-fakultetov/
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
17.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
25.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/

8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

При реализации рабочей программы дисциплины «госпитальная педиатрия» используются различные образовательные технологии. Аудиторные занятия проводятся в виде лекций с использованием ПК и компьютерного проектора, практических занятий на кафедре факультетской и госпитальной педиатрии, с использованием ПК, фантомов. Самостоятельная работа студентов проводится под руководством преподавателей, с оказанием консультаций и помощи при подготовке к контрольным работам, выполнении домашних заданий.

Для успешного освоения дисциплины «госпитальная педиатрия» в программе курса используются следующие образовательные и информационные технологии:

1. **Видеофильм.** Обеспечивает наглядность изучаемой проблемы, поддерживает интерес к предмету обсуждения, сопровождается комментариями преподавателя.
2. **Ролевая игра.** Позволяет в игровой форме воспроизвести симптомы заболевания, отработать действия врача, этапы оказания врачебной помощи.

3. **Занятия с использованием тренажеров, фантомный курс.** Каждый студент имеет возможность самостоятельно выполнить манипуляцию, операцию, отработать каждый этап процесса, оценить результат.

4. **Посещение врачебных конференций, консилиумов.** «Погружает» студента в непосредственную клиническую среду, показывает применение полученных теоретических знаний на практике, приближает студента к больному, облегчает запоминание симптоматики, диагностики и методов лечения.

5. **Мастер-классы.** Преподаватель во время работы на отделении и в операционной демонстрирует приемы обследования и лечения и обучает им студентов на больных. Проводит разбор сложных случаев с использованием историй родов и болезни, студенты присутствуют на утренних конференциях и обходах больных. При этом обучающиеся усваивают врачебную логику, клиническое мышление, видят непосредственную работу врачей, «погружаются» в дисциплину.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Ахмеда Магомедова 2 ^а ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М.Кураева»	<p>Договор об использовании кафедрой педиатрии ФПК и ППС ДГМУ как клинической базы ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница».</p> <p>Договор №41 от 01.06.2017 г.</p>	Педиатрия	<p>Отделения РД:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Отделение кардиоревматологии 20 помещений, 782,4 кв.м.); • Отделение гастроэнтерологии (19 помещений, 772 кв.м.); • Отделение эндокринологии (14помещений, 542 кв.м.); • Отделение онкогематологии (25 помещений, 1478кв.м.); • Приемно-диагностическое отделение (25 помещений, 1682 кв.м.); • Отделение общей реанимации и интенсивной терапии (13 помещений, 780 	<ul style="list-style-type: none"> • Кабинет заведующего кафедрой (30 кв.м.) – для текущего/промежуточно го контроля • Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №3 (10 кв.м.) – для самостоятельной работы • Учебная комната №4(12 кв.м.) – для самостоятельной работы • Учебная комната №5 (15 кв.м.) – для самостоятельной работы • Лекционный зал №1 (80 кв.м.) – для лекционных занятий 	<p>- для лекционных занятий: Оверхед – проектор GehaOHP-1;</p> <p>учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной педиатрической патологией; ноутбук Toshiba .</p> <p>- для практических</p>	<p>ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592.</p> <p>Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>

				кв.м.); <ul style="list-style-type: none"> • Реанимации новорожденных(6 помещение, 200 кв.м.); • Отделение грудного возраста (17 помещений, 40 кв.м.) • Отделение патологии новорожденных (36 помещений, 1816 кв.м.) • Отделение функциональной диагностики (11 помещений, 745 кв.м.) • Отделение физиотерапии и ЛФК (20 помещений, 1181,6 кв.м.) • Отделение нефрологии (18 помещений, 1525 кв.м.) • Клиническая лаборатория (8помещений, 146 кв.м.) • Рентгенкабинеты (5 помещений, 200кв.м.) ИТОГО: 13411,1		занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор - 1; Принтер лазерный HPLJ-1; Педиатрический фантом; кукла; набор инструментов для диагностических манипуляций в педиатрии; - для самостоятельной работы: педиатрический фантом; кукла; набор инструментов для диагностических манипуляций.	
2.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Гагарина, 118. Детская городская клиническая больница ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России,	Договор об использовании кафедрой педиатрии ФПК и ППС ДГМУ как клинической базы Махачкалинскую клиническую больницу ФГБУЗ	Педиатрия	Отделения МКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России: <ul style="list-style-type: none"> • Приемы й покой (4 помещения, 200 кв.м.) • Грудное отделение(17 помещений, 40 кв.м.) 	<ul style="list-style-type: none"> • Учебная комната №1 (20 кв.м.) – для практических занятий; • Лекционный зал №1 (53 кв.м.) – для лекционных занятий. 	- для лекционных занятий: Оверхед проектор -1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов	ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US94359 Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от

		<p>ЮОМЦ ФМБА России.</p> <p>Договор №24 от 10.02.2017 г.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Соматическое отделение №1 (15 помещений, 800кв.м.) • Соматическое отделение №2 (15 помещений, 800кв.м.) • Отделение реабилитации(4 помещений, 100кв.м.) • Отделение реанимации и интенсивной терапии(10 помещений, 500кв.м.) • Отделение функциональной диагностики (10 помещений, 400 кв.м.) • Рентген кабинет (2 помещения, 100 кв.м) 		<p>ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере;</p> <p>архивные истории с различной педиатрической патологией</p> <p>- для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор - 1; Мультимедийный проектор; ноутбук – 2, Принтер лазерный HPLJ-1; Педиатрический фантом; кукла;</p> <p>- для самостоятельной работы: кукла;</p>	<p>08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>
--	--	-----------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Лист регистрации изменений в рабочей программе

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего изменения
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				