

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



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.
Доц. Д.А. Омарова

Д.А. Омарова
«31» 08 2020г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

По пропедевтике детских болезней

Индекс дисциплины: Б1.Б.25

Специальность: 31.05.02. Педиатрия

Уровень высшего образования - СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация выпускника - Врач-педиатр

Факультет педиатрический

Кафедра Пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Форма обучения - очная

Курс - 3

Семестр – 5,6

Всего трудоемкость в зачетных (единицах/часах): 6/216

Лекции – 34 часа

Практические занятия: 84 часа.

Самостоятельная работа: 62 часа.

Форма контроля: - экзамен (36часов) (6 семестр)

МАХАЧКАЛА 2020 г

Рабочая программа учебной дисциплины «Пропедевтика детских болезней» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 853 от 17 августа 2015 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «31» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

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

Заведующая кафедрой _____ (д.м.н. проф. Л.У. Улуханова)

Разработчики рабочей программы:

1. Заведующая кафедрой, д.м.н. проф. _____ Улуханова Л.У.
2. Ассистент кафедры, к.м.н. _____ Муспахова Э.М.

1. Рецензенты:

Заведующий кафедрой госпитальной педиатрии,
д.м.н., профессор _____ Алискандиев А.М.

Заведующий кафедрой педиатрии
с курсом неонатологии
ФПК ППС доц. _____

Израилов М.И.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: сформировать диагностические подходы к оценке состояния здоровья на основе знаний анатомо-физиологических особенностей систем и органов в возрастных аспектах, уметь анализировать клиническую ситуацию, использовать основные и дополнительные методы исследования, выполнять умения и навыки согласно перечню МЗ РФ.

Задачи:

1. Изучение студентами закономерностей роста и развития ребенка (в том числе физического, полового, нервно-психического развития);
2. Приобретение студентами знаний анатомо-физиологических особенностей детского возраста;
1. Освоение студентами методики непосредственного обследования ребенка;
2. Обучение студентов возрастной семиотике поражения различных органов и систем;
3. Приобретение студентами знаний по основам диететики здорового ребенка первого года жизни.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля) компетенции

| № | Наименование категории (группы) компетенции | Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями |
|---|--|---|
| 1 | Общепрофессиональные компетенции | ОПК-6 |
| 2 | Готовностью к ведению медицинской документации | Знать: -правила ведения медицинской документации в педиатрии |
| | | Уметь: -оформлять соответствующую медицинскую документацию в педиатрии |
| | | Владеть: - техникой оформления истории болезни (амбулаторной карты) в детских учреждениях, а также иной медицинской документации при работе с детьми. |
| | | ПК - 5 |
| 3 | Профессиональные компетенции | |
| | Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, | Знать: -этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся детских заболеваний; |

| | | |
|--|--|--|
| | <p>результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> | <p>-современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных детей; -ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;</p> <p>Уметь: -собрать анамнез, жалобы, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления и т.п.); -провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа, системы крови; -заполнять истории болезни.</p> <p>Владеть: -методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, правильным ведением медицинской документации.</p> |
|--|--|--|

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ:

Учебная дисциплина «Пропедевтика детских болезней» относится к блоку Б1. Б.25 базовой части обязательных дисциплин.

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 терминоэлементов.

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.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6/216 зачетных единиц.

| Вид учебной работы | Всего часов | Количество часов в семестре | |
|--|-------------|-----------------------------|----|
| | | 5 | 6 |
| Контактная работа обучающихся с преподавателем | 118 | 66 | 52 |
| Аудиторные занятия (всего) | 118 | 66 | 52 |
| В том числе: | | | |
| Лекции (Л) | 34 | 18 | 16 |
| Практические занятия (ПЗ) | 84 | 48 | 36 |
| Клинические практические занятия (КПЗ) | | | |
| Самостоятельная работа обучающегося (СРО) | 62 | 42 | 20 |
| В том числе: | | | |
| Реферат | 10 | | |
| Учебная история болезни | 10 | | |
| Подготовка к практическому занятию | 26 | | |
| Конспектирование текста | 20 | | |
| Другие виды самостоятельной работы (указать какие) | | | |
| Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен) | | | |
| общая трудоемкость: | | | 36 |
| Часов | 216 | 3 | 3 |
| Зачетных единиц | 6 | | |

5. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

| № п/п | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела | Код контролируемой компетенции |
|-------|--|--|--------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Раздел 1. Рост и развитие ребенка | Методика сбора анамнеза жизни и болезни ребёнка. Критерии оценки тяжести состояния больного при острых и хронических заболеваниях. История болезни (история развития) ребёнка как научно-методический и юридический документ. Особенности схемы истории болезни в детской больнице, истории развития в детской поликлинике. Сбор анамнеза, общий осмотр ребёнка. | ОПК- 6; ПК- 5 |
| | | Тема 2. Периоды детства. Детская смертность Возраст и возрастная периодизация в педиатрии. Связь периодов детства и возрастной патологии. Самостоятельный сбор анамнеза под контролем преподавателя | ОПК- 6; ПК- 5 |
| | | Тема 3. Новорожденный ребенок. Особенности периода новорожденности Физиологические (переходные) состояния периода новорожденности. Понятие о зрелости новорожденного. Признаки недоношенности. Первичный туалет и патронаж новорожденного. Скрининговые программы новорожденного. | ОПК- 6; ПК- 5 |
| | | Тема 4. Физическое развитие детей грудного и раннего возраста. | ОПК- 6; ПК- 5 |

| | | | |
|--|--|--|--------------------------|
| | | <p>Методы и критерии оценки физического развития детей раннего возраста. Основные законы роста детей. Факторы, определяющие рост детей (генетические, средовые, роль эндокринной и нервной системы).</p> | |
| | | <p>Тема 5. Физическое развитие детей старшего возраста. Половое развитие детей.</p> <p>Методы оценки. Семиотика нарушений физического развития у детей старшего возраста и подростков. Понятие и критерии оценки биологической зрелости в различные возрастные периоды. Особенности физического развития подростков, влияние перестройки эндокринной системы.</p> | <p>ОПК- 6; ПК- 5</p> |
| | | <p>Тема 6. Психомоторное развитие детей.</p> <p>Психомоторное развитие детей, его особенности в разные периоды детства. Режим дня для детей разного возраста. Типы высшей нервной деятельности и фазовые состояния у детей, их значение для воспитания</p> | <p>ОПК- 6; ПК- 5</p> |
| | | <p>Тема 7. Оценка психомоторного развития детей</p> <p>Особенности оценки нервно-психического развития новорожденного. Семиотика нарушений нервно-психического развития. Элементы нервно-психического воспитания детей раннего возраста (развитие эмоций, эстетическое,</p> | <p>ОПК- 6; ПК- 5</p> |

| | | | |
|---|--|--|----------------------|
| | | моральное). | |
| | | Тема 8. Итоговое занятие по разделу «Рост и развитие ребенка». Решение ситуационных задач, тестирование. | |
| 2 | Раздел 2. Питание здорового ребенка | Тема 9. Естественное вскармливание младенцев. Количественный и качественный состав материнского молока. Иммунобиологические свойства женского молока Трудности при кормлении грудью. Профилактика гипогалактии и мастита. Режим и питание кормящей женщины. Понятие «естественное вскармливание». Преимущества естественного вскармливания, его значение для здоровья ребёнка и матери. Лактация. Регуляция лактогенеза и галактопоза. Способы расчёта суточного объёма питания для детей первого года жизни. Понятие коррекции естественного вскармливания. Национальная программа оптимизации грудного вскармливания | ОПК- 6; ПК- 5 |
| | | Тема 10. Естественное вскармливание детей после введения прикорма Подкармливание (прикорм) и коррекции питания. Правила введения прикорма. Суточная потребность ребенка в белках, жирах, углеводах, калориях. Сроки и правила введения прикорма у детей грудного возраста. Группы продуктов, используемых при приготовлении блюд прикорма. Проявления | ОПК- 6; ПК- 5 |

| | | | |
|--|--|--|--------------------------|
| | | <p>дезадаптации ребёнка к новой пище, признаки непереносимости того или иного вида прикорма. Научное обоснование схемы введения прикорма</p> | |
| | | <p>Тема 11. Искусственное вскармливание младенцев. Искусственное вскармливание после введения прикорма</p> <p>Понятие «искусственное вскармливание». Классификация и характеристика молочных смесей для искусственного вскармливания. Техника искусственного вскармливания и критерии оценки его эффективности. Прикорм и коррекция питания при искусственном вскармливании. Потребность детей в белках, жирах, углеводах и калориях при искусственном вскармливании</p> | <p>ОПК- 6; ПК- 5</p> |
| | | <p>Тема 12. Смешанное вскармливание детей 1-го года жизни</p> <p>Понятия: «смешанное вскармливание», «докорм». Молочные смеси, используемые для докорма. Схема смешанного вскармливания детей 1-го года жизни. Прикорм и коррекция питания при смешанном вскармливании. Суточная потребность детей в белках, жирах, углеводах и калориях при смешанном вскармливании. Гипогалактия, её причины, формы (первичная, вторичная, ранняя, поздняя), степени. Меры профилактики гипогалактии,</p> | <p>ОПК- 6; ПК- 5</p> |

| | | | |
|---|--|---|----------------------|
| | | методы повышения лактации Признаки недостаточности питания ребёнка. Показания к назначению смешанного вскармливания. | |
| | | Тема 13. Питание здорового ребенка от года до трех лет. Оценка питания. Принципы питания детей. Роль нутриентной и микронутриентной недостаточности в формировании нарушений развития и заболеваний детского возраста. Оценка состояния питания (понятие о нормо-, гипо- и паратрофии). | ОПК- 6; ПК- 5 |
| | | Тема 14. Контрольное занятие по диететике детей грудного возраста. Итоговое контрольное тестирование | ОПК- 6; ПК- 5 |
| 3 | Раздел 3. Анатомо-физиологические особенности детского возраста, методы исследования органов и систем. Семиотика и синдромы поражения основных систем | Тема 15. Анатомо- физиологические особенности нервной системы у детей. Методика обследования. Методика клинико-неврологического обследования детей. Синдромы поражения ЦНС у новорожденных и детей первого года жизни. Судорожный синдром. Семиотика менингита, ДЦП, болезни Дауна, периферических параличей у детей. Семиотика изменений ликвора. | ОПК- 6; ПК- 5 |
| | | Тема 16. Анатомо- физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражений кожи, подкожной жировой клетчатки, лимфатической системы у | ОПК- 6; ПК- 5 |

| | | |
|--|---|--------------------------|
| | <p>детей. Семиотика поражения кожи и подкожной жировой клетчатки.</p> <p>Термогенез, терморегуляция и семиотика их нарушений. Морфологические и функциональные особенности кожи у детей. Методика исследования кожи и семиотика основных её изменений (окраска, эластичность, влажность и т. д.). Семиотика сыпей у детей. Диагностическая ценность симптомов поражения кожи, подкожно-жировой клетчатки для диагностики с позиций доказательной медицины. Отёчность общая и ограниченная. Методы определения отёков. Отёчность общая и ограниченная. Методы определения отёков.</p> | |
| | <p>Тема 17. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения костной и мышечной систем у детей Стадии образования кости. Рост и формирование скелета. Особенности фосфорно-кальциевого обмена у детей, его регуляция. Семиотика наиболее частых поражений костной ткани (остеомалация, остеопороз, разрастание остеοидной ткани, деформация и т. д.).</p> | <p>ОПК- 6; ПК- 5</p> |
| | <p>Тема 18. Анатомо-физиологические особенности и методика исследования дыхательной системы у детей</p> <p>Возрастные особенности этапов дыхания у детей: внешнее дыхание, транспорт кислорода от лёгких к тканям;</p> | <p>ОПК- 6; ПК- 5</p> |

| | | | |
|--|--|---|--------------------------|
| | | <p>тканевое дыхание, транспорт углекислоты от тканей к лёгким. Особенности перкуссии грудной клетки у детей. Аускультация. Особенности дыхательного шума у детей различного возраста</p> | |
| | | <p>Тема 19. Основные синдромы и семиотика поражения органов дыхания у детей различного возраста</p> <p>Семиотика кашля. Семиотика изменений перкуторного звука, дыхательных шумов у детей. Основные синдромы поражения органов дыхания: назофарингит, ларингит, трахеит, бронхит, бронхиолит, пневмония, плеврит. Синдром дыхательной недостаточности, степени тяжести. Диагностическая ценность этих симптомов для своевременной диагностики заболеваний дыхательной системы с позиций доказательной медицины</p> | <p>ОПК- 6; ПК- 5</p> |
| | | <p>Тема 20. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания у детей</p> <p>Рентгенологические, бронхоскопия, исследования внешнего дыхания и др. Диагностическая ценность лабораторно-инструментальных методов исследования дыхательной системы в рамках доказательной медицины.</p> | <p>ОПК- 6; ПК- 5</p> |
| | | <p>Тема 21. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования, органов кровообращения у детей и</p> | <p>ОПК- 6; ПК- 5</p> |

| | | |
|--|---|------------------|
| | <p>подростков</p> <p>Кровообращение у плода. Механизм и сроки закрытия эмбриональных путей кровообращения после рождения ребёнка и установление лёгочного круга кровообращения. Особенности формы сердца у детей раннего возраста. Возрастные особенности кровоснабжения миокарда. Возрастные особенности функциональных показателей сердечно-сосудистой системы у детей и подростков.</p> | |
| | <p>Тема 22. Основные синдромы и семиотика поражения сердечно-сосудистой системы у детей различного возраста Методика исследования сердечно-сосудистой системы у детей и подростков. Характеристика сердечных шумов у детей: частота функциональных шумов, отличия функциональных шумов от органических, шумы «малых» аномалий сердца и сосудов Семиотика изменений цвета кожи при сердечно-сосудистой патологии, патологических пульсаций в области сердца и сосудов, семиотика сердечных шумов. Семиотика врожденных и приобретенных пороков сердца. Синдром сердечной и сосудистой недостаточности. Клиническая значимость симптомов поражения сердечно-сосудистой системы для диагностики болезней сердца с позиций доказательной медицины.</p> | ОПК- 6; ПК- 5 |
| | <p>Тема 23. Функциональные и инструментальные методы исследования сердечно-</p> | ОПК- 6; ПК- 5 |

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| | <p>сосудистой системы у детей.</p> <p>Функциональные пробы сердечно-сосудистой системы и их оценка у детей. Возрастные особенности электрокардиограммы у детей. Другие инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы (эхокардиография, доплеркардиография). Диагностическая ценность лабораторно-инструментальных методов исследования сердечно-сосудистой системы в рамках данных доказательной медицины Основные биохимические константы у детей различного возраста. Биохимические синдромы поражения сердечно-сосудистой системы у детей.</p> | |
| | <p>Тема 24.Контрольное занятие по анатомо-физиологическим особенностям детского возраста</p> | |
| | <p>Тема 25. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования органов пищеварения у детей.</p> <p>Анатомические и морфологические особенности пищевода, желудка, тонкой и толстой кишок, печени, желчного пузыря и желчных путей, поджелудочной железы. Особенности пищеварения у детей и подростков: возрастные особенности мембранного и полостного пищеварения, особенности процессов усвоения (всасывания) питательных веществ. Понятие о биоценозе.</p> | <p>ОПК- 6; ПК- 5</p> |

| | | | |
|--|--|--|--------------------------|
| | | <p>Семиотика поражений полости рта и зева у детей (стоматиты, гингивиты, ангины). Синдромы поражения пищеварительной системы у детей: пищевода, желудка, тонкой и толстой кишок, гепато-билиарной системы, поджелудочной железы. Синдром печёночной недостаточности.</p> | |
| | | <p>Тема 26. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов пищеварения</p> <p>Особенности методики исследования органов пищеварения у детей и подростков. Осмотр, перкуссия, пальпация. Исследование желудочного секрето- и кислотообразования, исследование экзокринной функции поджелудочной железы. Основные биохимические константы у детей различного возраста. Биохимические синдромы поражения органов пищеварения у детей.</p> | <p>ОПК- 6; ПК- 5</p> |
| | | <p>Тема 27. Анатомо-физиологические особенности и методика исследования органов мочеобразования и мочеотделения у детей.</p> <p>Количество и состав мочи у детей различного возраста, суточная экскреция различных веществ с мочой. Влияние особенностей обмена веществ на химические характеристики мочи у детей различного возраста. Особенности мочеточников, мочевого пузыря и мочеиспускательного канала у детей и подростков.</p> | <p>ОПК- 6; ПК- 5</p> |

| | | | |
|--|--|--|--------------------------|
| | | <p>Тема 28. Семиотика поражений и лабораторно-инструментальные методы исследования органов мочеобразования и мочеотделения у детей. Клинические синдромы поражения мочевыделительной системы у детей. Семиотика изменений анализа мочи. Синдром почечной недостаточности, клинические и лабораторные признаки острой и хронической формы. Основные синдромы поражения мочевыделительной системы: гломерулонефрит, пиелонефрит, цистит, рефлюкс-нефропатия, их диагностическая ценность. Основные биохимические константы у детей различного возраста. Биохимические синдромы поражения почек у детей.</p> | <p>ОПК- 6; ПК- 5</p> |
| | | <p>Тема 29. Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы у детей. Гемограмма здоровых детей различного возраста. Методика исследования органов кроветворения у детей.</p> <p>Особенности кроветворения у плода: смена мест, этапов, типов кроветворения, критические периоды. Кроветворение после рождения ребёнка. Особенности миелограммы у детей и её оценка. Состав периферической крови у детей и подростков. Возрастные особенности гемостаза у детей и подростков. Понятие о гипоплазии и дисплазии костного мозга. Варианты анемического и геморрагического синдромов,</p> | <p>ОПК- 6; ПК- 5</p> |

| | | | |
|--|--|--|------------------|
| | | типы кровоточивости. | |
| | | <p>Тема 30. Основные синдромы и семиотика поражения системы крови и органов кроветворения у детей.</p> <p>Увеличение и уменьшение общего числа лейкоцитов и отдельных клеток в лейкоцитарной формуле. Семиотика поражения системы крови и органов кроветворения у детей различного возраста. Анемический синдром у детей. Понятие о гипоплазии и дисплазии костного мозга. Синдром лейкоцитоза и лейкопении у детей. Геморрагический синдром у детей, типы кровоточивости. Синдром увеличения лимфатических узлов. Заболевания, сопровождающиеся спленомегалией, гиперспленизмом, функциональной аспленией.</p> | ОПК- 6; ПК- 5 |
| | | <p>Тема 31. Методика обследования эндокринных желез.</p> <p>Семиотика синдромов гипо- и гиперфункций эндокринных желез: гипофиз, щитовидная железа, паращитовидные железы. Семиотика синдромов гипо- и гиперфункций эндокринных желез: поджелудочная железа, надпочечники, половые железы.</p> | ОПК- 6; ПК- 5 |
| | | <p>Тема 32. Итоговое контрольное занятие по методикам исследования здорового и больного ребенка.</p> | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | Тема 33. Курация больных в клинике. Написание учебной истории болезни. | |
| | | Заключение. Краткий итог изученного материала. Задачи на предстоящую аттестацию | |

5. 2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

| № | | № семестра | Наименование раздела дисциплины | Виды деятельности (в часах) | | | | Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины |
|----------|--|------------|--|-----------------------------|-----------|-----------|------------|--|
| | | | | Л | ПЗ | СРО | Всего | |
| 1 | | | 3 | | | | | 8 |
| 1. | | 5 | Раздел 1. Рост и развитие ребенка | 6 | 18 | 12 | 36 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 - реферат. |
| 2. | | 5 | Раздел 2. Анатомо-физиологические особенности детского возраста. Методы исследования органов и систем. Семиотика и синдромы поражения основных систем | 12 | 30 | 30 | 72 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; |
| | | | Всего за 5 семестр: | 18 | 48 | 42 | 108 | |
| | | 6 | Раздел 2. Анатомо-физиологические особенности детского возраста. Методы исследования органов и систем. Семиотика и синдромы поражения основных систем | 10 | 24 | 10 | 44 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; |

| | | | | | | | | |
|--|--|---------------|--|----------------|-----------|-----------|------------|--|
| | | 6 | Раздел 3. Питание здорового ребенка | 6 | 12 | 10 | 28 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – реферат. |
| | | | Итого за 6 семестр: | 16 | 36 | 20 | 72 | |
| | | 6 | Вид итоговой аттестации | Экзамен | | | 36 | Собеседование по билетам |
| | | Всего: | | 34 | 84 | 62 | 216 | |

5.3. Тематический план лекций

| № п/ п | Раздел дисциплины | Тематика лекций | Количество часов в семестре | |
|--------------|---|---|-----------------------------------|------------------|
| | | | 5 семес тр | 6 семест р |
| 1 | 2 | 3 | | |
| 1 | Раздел 1. Рост и развитие ребенка | Л 1. Периоды детства. Детская смертность. Особенности периода новорожденности. Новорожденный ребенок. Физиологические (переходные) состояния периода новорожденности. | 2 | |
| | | Л 2. Понятие о зрелости новорожденного. Признаки недоношенности. Первичный туалет и патронаж новорожденного. | 2 | |
| | | Л 3. Физическое развитие детей старшего возраста. Психомоторное развитие детей, его особенности в разные периоды детства | 2 | |
| 3 | РАЗДЕЛ 2. Анатомо- физиологичес кие особенности детского возраста, методы исследования органов и систем. Семиотика и | Л 4. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражений кожи, подкожной жировой клетчатки, лимфатической системы у детей. | 2 | |
| | | Л 5. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения костной и мышечной систем у детей. | 2 | |
| | | Л 6. Анатомо-физиологические особенности и методика исследования дыхательной системы у детей. | 2 | |
| | | Л 7. Семиотика поражения органов дыхания у детей. | 2 | |

| | | | | |
|----------|--|--|-----------|-----------|
| | синдромы поражения основных систем | Л 8. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования, органов кровообращения у детей и подростков. | 2 | |
| | | Л 9. Особенности ЭКГ у детей. | 2 | |
| 2 | РАЗДЕЛ 2. Анатомо-физиологические особенности детского возраста, методы исследования органов и систем. Семиотика и синдромы поражения основных систем | Л 10. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования органов пищеварения у детей. | | 2 |
| | | Л 11. Семиотика поражения органов пищеварения у детей. | | 2 |
| | | Л 12. Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы и методика исследования органов кроветворения у детей. | | 2 |
| | | Л 13. Анатомо-физиологические особенности и методика исследования органов мочеобразования и мочеотделения у детей. | | 2 |
| | | Л 14. Семиотика поражения органов мочеобразования и мочеотделения. | | 2 |
| 3 | РАЗДЕЛ 3. Питание здорового ребёнка | Л 15. Естественное вскармливание младенцев. Понятие «естественное вскармливание». Количественный и качественный состав материнского молока. Естественное вскармливание. Методы расчёта суточного объёма пищи и режима питания. Правила введения прикорма. Суточная потребность ребенка в белках, жирах, углеводах, калориях. | | 2 |
| | | Л 16. Искусственное вскармливание младенцев. Понятие «искусственное вскармливание». Классификация и характеристика молочных смесей. | | 2 |
| | | Л 17. Смешанное вскармливание детей 1-го года жизни. Понятия: «смешанное вскармливание», «докорм». Молочные смеси, используемые для докорма. Питание здорового ребенка от года до трех лет. | | 2 |
| | | ИТОГО | 18 | 16 |
| | | Всего | 34 | |

5.4. Тематический план практических занятий

| № раз дела | Раздел дисциплины | Тематика практических занятий | Формы текущего контроля | Кол-во часов в семестре | |
|---------------|---|--|-------------------------------|-------------------------------|-----|
| | | | | № 5 | № 6 |
| 1. | Раздел 1. Рост и развитие ребенка | П.3. 1. Введение в предмет. Знакомство с организацией работы детской поликлиники, стационара и преимуществом в их работе. Знакомство с историей болезни. | С | 3 | |
| 2. | | П.3. 2. Периоды детства. Детская смертность. | С | 3 | |
| 3. | | П.3. 3. Особенности периода новорожденности. Новорожденный ребенок. Физиологические (переходные) состояния периода новорожденности. Понятие о зрелости новорожденного. Признаки недоношенности. Первичный туалет и патронаж новорожденного. | С, Т, Р | 3 | |
| | | П.3. 4. Физическое развитие детей грудного и раннего возраста. | С, Т, Зс | 3 | |
| | | П.3. 5. Физическое развитие детей старшего возраста. | С, Т, Зс | 3 | |
| | | П.3. 6. Психомоторное развитие детей, его особенности в разные периоды детства. Режим дня для детей разного возраста. Типы высшей нервной деятельности и фазовые состояния у детей, их значение для воспитания. Оценка психомоторного развития детей. Особенности оценки нервно- психического развития новорожденного. Семиотика нарушений нервно-психического развития. Элементы нервно- психического воспитания детей раннего возраста (развитие эмоций, эстетическое, моральное питание кормящей женщины. | С, Т, Р | 3 | |
| 5 | РАЗДЕЛ 2. Анатомо- физиологическ ие особенности детского возраста, | П.3. 7. Анатомо-физиологические особенности нервной системы у детей. Методика обследования. Семиотика изменений ликвора. | С, Т | 3 | |
| | | П.3. 8. Анатомо-физиологические | С, Т | 3 | |

| | | | | | |
|--|---|--|----------|---|--|
| | методы исследования органов систем. Семиотика синдромы поражения основных систем | особенности, методика исследования и семиотика поражений кожи, подкожной жировой клетчатки, лимфатической системы у детей. Семиотика поражений кожи, подкожной жировой клетчатки у детей. | | | |
| | | П.3. 9. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения костной системы у детей. | С, Т, ЗС | 3 | |
| | | П.3. 10. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения мышечной системы у детей. | С, Т | 3 | |
| | | П.3. 11. Анатомо-физиологические особенности и методика исследования дыхательной системы у детей. | С, Т, ЗС | 3 | |
| | | П.3. 12. Основные синдромы и семиотика поражения органов дыхания у детей различного возраста. | С, Т | 3 | |
| | | П.3. 13. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания у детей. | С, Т | 3 | |
| | | П.3. 14. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования, органов кровообращения у детей и подростков. | С, Т | 3 | |
| | | П.3. 15. Основные синдромы и семиотика поражения сердечно-сосудистой системы у детей различного возраста. Функциональные и инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей. Основные биохимические константы у детей различного возраста. | С, Т, ЗС | 3 | |
| | | П.3. 16. Контрольное занятие по методам объективного исследования ребёнка. Контрольное тестирование. | С, Т | 3 | |

| | | | | | |
|---|---|---|------|--|---|
| 6 | РАЗДЕЛ 2. Анатомо-физиологические особенности детского возраста, методы исследования органов и систем. Семиотика синдромов поражения основных систем | П.3. 17. Анатомо-физиологические особенности, особенности пищеварения у детей. | С, Т | | 2 |
| | | П.3. 18. Методика исследования органов пищеварения у детей. Основные синдромы и семиотика поражения органов пищеварения у детей. | С, Т | | 2 |
| | | П.3. 19. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов пищеварения. Основные биохимические константы у детей различного возраста. | С, Т | | 2 |
| | | П.3. 20. Анатомо-физиологические особенности и методика исследования органов мочеобразования и мочеотделения у детей. | С, Т | | 2 |
| | | П.3. 21. Семиотика поражений и лабораторно-инструментальные методы исследования органов мочеобразования и мочеотделения у детей. Основные биохимические константы у детей различного возраста. | С, Т | | 2 |
| | | П.3. 22. Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы и методика исследования органов кроветворения у детей. Гемограмма здоровых детей различного возраста. Лабораторные и инструментальные методы исследования кроветворной системы у детей. | С, Т | | 2 |
| | | П.3. 23. Основные синдромы и семиотика поражения системы крови и органов кроветворения у детей. | С, Т | | 2 |
| | | П.3. 24. Методика обследования эндокринных желез. Семиотика синдромов гипо- и гиперфункций эндокринных желез: гипофиз, щитовидная железа, паращитовидные железы. Семиотика синдромов гипо- и гиперфункций эндокринных желез: поджелудочная железа, | С, Т | | 2 |

| | | | | | |
|---|--|--|----------|--|---|
| | | надпочечники, половые железы. | | | |
| | | П.3. 25. Температура тела и терморегуляция у детей разного возраста. Гипер- и гипотермический синдромы. | С, Т | | |
| | | П.3. 26. Итоговое занятие по методикам исследования здорового и больного ребенка. | С, Т | | 2 |
| | | П.3. 27. Особенности иммунной системы у детей. Иммунодефициты. ВИЧ-инфекция. | С, Т | | 2 |
| | | П.3. 28. Курация больных в клинике. Написание учебной истории болезни. | С, Т | | 2 |
| 6 | РАЗДЕЛ 3. Питание здорового ребёнка | П.3. 29. Естественное вскармливание младенцев. Понятие «естественное вскармливание». Преимущества естественного вскармливания, его значение для здоровья ребёнка и матери. Количественный и качественный состав материнского молока. Иммунобиологические свойства женского молока. Трудности при кормлении грудью. Профилактика гипогалактии и мастита. Режим дня ребенка до года. | С, Т, Р | | 2 |
| | | П.3. 30. Естественное вскармливание. Методы расчёта суточного объёма пищи и режима питания. Суточная потребность ребенка в белках, жирах, углеводах, калориях. Естественное вскармливание детей после введения прикорма. Подкармливание (прикорм) и коррекции питания. Правила введения прикорма. Суточная потребность ребенка в белках, жирах, углеводах, калориях | С, Т, Зс | | 2 |
| | | П.3.31. Искусственное вскармливание младенцев. Понятие «искусственное вскармливание». Классификация и характеристика молочных смесей для искусственного вскармливания. Техника искусственного вскармливания и критерии оценки его эффективности. Искусственное вскармливание | С, Т, Зс | | 2 |

| | | | | | |
|--|--|---|----------|-----------|-----------|
| | | после введения прикорма. Прикорм и коррекция питания при искусственном вскармливании. Потребность детей в белках, жирах, углеводах и калориях при искусственном вскармливании. | | | |
| | | П.З. 32. Смешанное вскармливание детей 1-го года жизни. Понятия: «смешанное вскармливание», «докорм». Молочные смеси, используемые для докорма. | С, Т, Зс | | 2 |
| | | П.З. 33. Схема смешанного вскармливания детей 1-го года жизни. Прикорм и коррекция питания при смешанном вскармливании. Суточная потребность детей в белках, жирах, углеводах и калориях при смешанном вскармливании. | С, Т | | 2 |
| | | П.З. 34. Питание здорового ребенка от года до трех лет. | С, Т | | 2 |
| | | П.З. 35. Контрольное занятие по диететике детей грудного возраста | | | |
| | | Итого | | 48 | 36 |
| | | Всего: | | 84 | |

5.6 Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы студентов по дисциплине

5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

| № п/п | Раздел дисциплины | Наименование работ | Трудоемкость (час) | Формы контроля |
|-------|---|--|--------------------|--------------------|
| 1 | Раздел 1. Рост и развитие ребенка. | Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию | 12 | С, Т, ЗС, Р |

| | | | | |
|---|---|--|-----------|--------------------|
| 2 | Раздел 2. АФО детского возраста, методы исследования органов и систем. Семиотика и синдромы поражения основных систем. | Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию | 30 | С, Т, ЗС |
| 3 | Раздел 2. АФО детского возраста, методы исследования органов и систем. Семиотика и синдромы поражения основных систем. | Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию | 10 | С, Т, ЗС |
| 4 | Раздел 3. Питание здорового ребенка | Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию | 10 | С, Т, ЗС |
| | Итого за 6 семестр: | | 42 | |
| | Подготовка к экзамену | Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов. | 24 | С, Т, ЗС, Р |
| | Экзамен | Индивидуальные и групповые консультации с преподавателем. | 12 | |
| | ВСЕГО: | | 62 | |

5.6.2. Тематика реферативных работ.

1. Особенности физического развития у детей разных возрастов.

2. Искусственное вскармливание и классификация современных смесей.
3. Семиотика кожных заболеваний в детском возрасте.

5.6.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

| № раздела | Наименование раздела дисциплины (модуля) | Код контролируемой компетенции | Формы контроля |
|-----------|---|--------------------------------|---|
| 1. | Рост и развитие ребенка | ОПК- 6; ПК-5 | Собеседование, тестирование. Ситуац. Задачи, Реферат |
| 2. | АФО детского возраста, методы исследования органов и систем. Семиотика и синдромы поражения основных систем. | ОПК- 6;ПК-5 | Собеседование, тестирование Ситуац. Задачи |
| 3. | АФО детского возраста, методы исследования органов и систем. Семиотика и синдромы поражения основных систем. | ОПК- 6;ПК-5 | Собеседование, тестирование Ситуац. Задачи |
| 4. | Питание здорового ребенка | ОПК- 6;ПК-5 | Собеседование, тестирование. Ситуац. Задачи, Реферат. |

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, указанных в разделе 2, на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания: Критерии оценивания результатов освоения дисциплины

| <u>Показатели оценивания</u> | Критерии оценивания | | | |
|----------------------------------|---|--|-------------------------------|--------------------------------|
| | «неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут) | «удовлетворительно» (минимальный уровень) | «хорошо» (средний уровень) | «отлично» (высокий уровень) |
| Критерии оценивания ОПК-6 | | | | |
| Знать | Студент не способен | Студент частично умеет отличить стационарную | Студент отличает | Студент хорошо ориентируется в |

| | | | | |
|------------------------------------|---|--|---|--|
| | отличить стационарную и амбулаторную медицинскую документацию | и амбулаторную документацию | амбулаторную и стационарную документацию, но допускает ошибки | амбулаторной и стационарной документации |
| <u>Уметь</u> | Студент не разбирается в основных принципах заполнения медицинской документации | Студент частично разбирается в основных принципах заполнения медицинской документации | Студент хорошо заполняет медицинскую документацию, но допускает ошибки | Студент без ошибок умеет заполнять медицинскую документацию |
| <u>Владеть</u> | Студент не умеет заполнять медицинскую документацию | Студент заполняет медицинскую документацию, но допускает ошибки | Студент хорошо заполняет медицинскую документацию, но допускает единичные ошибки | Студент правильно и грамотно заполняет медицинскую документацию |
| Критерии оценивания (ПК-5) | | | | |
| знать | Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. не знает методы исследования детей разных возрастов | Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала. Не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания об основных методиках исследования детей | Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные методики исследования детей разных возрастов | Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные методики исследования по органам и системам. Показывает углубленное знание и внимание к учебному материалу |
| уметь | Студент не умеет интерпретировать клинико-лабораторные данные | Студент испытывает затруднения при интерпретации клинико-лабораторных данных. Студент непоследовательно и | Студент умеет самостоятельно интерпретировать клинико-лабораторные данные | Студент умеет последовательно изложить учебный материал. Студент умеет |

| | | | | |
|---------|---|---|--|--|
| | | несистематизированно отвечает на вопросы преподавателя. Студент затрудняется при выборе методики исследования | | самостоятельно интерпретировать клиничко-лабораторные данные |
| владеть | Студент не владеет навыком интерпретации клиничко-лабораторных данных | Студент не владеет основными навыками методик исследования. Студент в основном способен самостоятельно оценить степень тяжести больного. Студент в основном владеет навыком использования основных методик исследования | Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, но допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведени и изученного материала. Студент способен самостоятельно выделять главные патологические изменения в состоянии больных. | Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком определения основных характеристик обследуемого. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части основных методик обследования |

6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Раздел 3. Анатомо-физиологические особенности детского возраста, методы исследования органов и систем. Семиотика и синдромы поражения основных систем
Практическое занятие № 17. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей.

Коды контролируемых компетенций ОПК-6, ПК-5

1. Как закладываются органы пищеварения внутриутробно?
2. Каковы особенности пищевода у детей?

3. Как происходит внутриутробно закладка желудка?
4. Как меняется объем желудка в зависимости от возраста?
5. Особенности строения желудка в зависимости от возраста.
6. Расскажите, как происходит закладка тонкого кишечника внутриутробно?
7. Какие нарушения поворота кишечника вы знаете?
8. Какова длина кишечника в зависимости от возраста?
9. Особенности тощей и подвздошной кишки в зависимости от возраста.
10. Как происходит развитие толстого кишечника?
11. Как развивается поджелудочная железа?
12. Особенности печени и желчевыводящих путей в зависимости от возраста?

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.

В конце каждого **РАЗДЕЛА** дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

ТЕСТИРОВАНИЕ

Раздел 3. Анатомо-физиологические особенности детского возраста, методы исследования органов и систем. Семиотика и синдромы поражения основных систем

Практическое занятие №17. Анатомо-физиологические особенности, особенности пищеварения у детей.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-6, ПК-5

1. В СЛЮНЕ СОДЕРЖАТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ФЕРМЕНТЫ:

- а) амилаза
- б) липаза
- в) протеаза
- г) мальтаза

2. БОЛЕЕ ВЯЗКУЮ И ГУСТУЮ СЛЮНУ, СОДЕРЖАЩУЮ БОЛЬШЕ МУЦИНА, ВЫДЕЛЯЮТ ЖЕЛЕЗЫ:

- а) подчелюстные
- б) околоушные
- в) подъязычные

3. К ФУНКЦИЯМ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ ОТНОСЯТСЯ:

- а) смачивание пищи и формирование пищевого комка
- б) амилалитическая обработка пищи
- в) выработка факторов неспецифической защиты
- г) расщепление протеинов пищи

4. К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ОТНОСЯТСЯ:

- а) низкая секреторная активность
- б) высокая секреторная активность
- в) слюна участвует в образовании рыхлых сгустков казеина
- г) слюна способствует герметизации ротовой полости при сосании

5. ОБИЛЬНОЕ СЛЮНОТЕЧЕНИЕ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ С (ВОЗРАСТ В МЕС.):

- б) 2-3
- в) 4-5
- г) 6-7

6. ОБИЛЬНОЕ СЛЮНОТЕЧЕНИЕ У ДЕТЕЙ 1–ГО ГОДА ЖИЗНИ СВЯЗАНО С:

- а) введением прикорма
- б) незрелостью центральных механизмов регуляции слюноотделения и заглатывания слюны
- в) прорезыванием зубов
- г) увеличением объема секрции слюны с 4-5 месяцев

7. К ФУНКЦИЯМ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ:

- а) секреторная
- б) барьерно-защитная
- в) моторная
- г) гидролиз нутриентов и всасывание конечных продуктов гидролиза
- д) дробление, перемешивание и продвижение перевариваемой пищи

8. ЖЕЛЕЗЫ ЖЕЛУДКА ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ СЕКРЕТЫ:

ЖЕЛЕЗИСТЫЕ КЛЕТКИ ЖЕЛУДКА

- 1. Обкладочные
- 2. Главные
- 3. Мукоциты и поверхностный эпителий
- 4. Эндокриноциты

СЕКРЕТЫ

- А. Пепсиногены
- Б. Соляная кислота
- В. Внутренний фактор
- Г. Слизь
- Д. Желудочные гормоны

9. К ФЕРМЕНТАМ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ОТНОСЯТСЯ:

- а) пепсиноген I
- б) пепсиноген II
- в) трипсиноген
- г) лактаза
- д) амилаза

10. К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПЕПСИНОГЕНА I (А) ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ:

- а) различают 5 фракций
- б) различают 2 фракции
- в) вырабатывается в слизистой оболочке тела желудка
- г) вырабатывается во всех отделах желудка и в 12-перстной кишке
- д) активен при pH 1,5-2,4
- е) активен при pH 3,4-3,9

11. К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПЕПСИНОГЕНА II (С) (ГАСТРИКСИНА) ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ:

- а) различают 5 фракций
- б) различают 2 фракции
- в) вырабатывается в слизистой оболочке тела желудка
- г) вырабатывается во всех отделах желудка и в 12-перстной кишке
- д) активен при pH 1,5-2,4
- е) активен при pH 3,4-3,9

12. УЧАСТИЕ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ В ПИЩЕВАРЕНИИ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СЛЕДУЮЩЕМ:

- а) способствует переводу пепсиногена в пепсин
- б) способствует переводу трипсиногена в трипсин
- в) создает оптимально кислую среду для действия пепсина
- г) оказывает бактерицидное действие
- д) способствует набуханию белков и их денатурации

13. ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ У ДЕТЕЙ 1-ГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) низкая кислотность (рН выше 4)
- б) высокая кислотность (рН ниже 2)
- в) кислотность обусловлена молочной кислотой
- г) кислотность обусловлена соляной кислотой
- д) высокая протеолитическая активность
- е) низкая протеолитическая активность

14. К КОМПОНЕНТАМ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА, НАИБОЛЕЕ АКТИВНЫМ В ПЕРВЫЕ МЕСЯЦЫ ЖИЗНИ РЕБЕНКА, ОТНОСЯТСЯ:

- а) пепсин (пепсиноген I)
- б) гастриксин (пепсиноген II)
- в) соляная кислота
- г) молочная кислота
- д) желудочная липаза

15. В ЖЕЛУДКЕ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ РАСЩЕПЛЯЮТСЯ:

- а) белки до полипептидов
- б) белки до три- и дипептидов
- в) жиры до ди- и моноглицеридов
- г) частично разрушаются липопротеиновые комплексы мембран клеток пищи
- д) углеводы до дисахаридов

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

✓ «Отлично»:

100-90%

✓ «Хорошо»:

89-70%

✓ «Удовлетворительно»:

69-51%

✓ «Неудовлетворительно»:

<50%

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ – ИНТЕРПРЕТАЦИЯ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Коды контролируемых компетенций: ОПК-6, ПК-5

1. Интерпретация общего анализа крови

1.1. Особенности общего анализа крови в ранний неонатальный период

1.2. Перекресты нейтрофилов и лимфоцитов

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ИНТЕРПРЕТАЦИЯ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ):

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент не умеет интерпретировать клинический анализ крови. Не знает возрастные особенности картины крови.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент знает основные возрастные особенности, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии при ответах. Студент в основном способен самостоятельно выделить главные положения в изученном материале.

✓ «Хорошо»:

Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при интерпретации анализа. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно.

✓ «Отлично»:

Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

РЕФЕРАТ

Коды контролируемых компетенций: ОПК-6, ПК-5

Раздел 3. Анатомо-физиологические особенности детского возраста, методы исследования органов и систем. Семиотика и синдромы поражения основных систем. Тема 20. Анатомо-физиологические особенности и методика исследования органов мочеобразования и мочеотделения у детей.

Темы рефератов:

1. Врачебные ошибки в педиатрии.
2. Методика исследования органов мочеобразования, мочевыделения.

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.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ менее 51 балла – «неудовлетворительно».

ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

ПРИМЕР!

Каждый студент в конце последнего раздела по пропедевтике детских болезней (Раздел 3) должен представить заполненную самостоятельно Историю болезни по образцу (полный образец представлен в *Приложение ФОС*). Непосредственно во время защиты Истории болезни студент должен четко обосновать поставленный диагноз и назначенное лечение.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-6, ПК-5

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций

Заведующая кафедрой: профессор, д.м.н. Улуханова Л.У.

История болезни
Хронический вторичный пиелонефрит

Выполнил (а): студентка 4 курса пед. фак. Магомедова П.А.
Проверил: асс. кафедры, к.м.н. Муспахова Э.М.

Махачкала 2020

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (история болезни)

✓

«Отлично»:

Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Студент умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дисциплины «Пропедевтика детских болезней»

✓

«Хорошо»:

В учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения.

✓

«Удовлетворительно»:

Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.

✓

«Неудовлетворительно»:

История болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания).

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Коды контролируемых компетенций: ОПК-6, ПК-5

Раздел № 1. Рост и развитие ребенка

Практическое занятие № 2 Периоды детского возраста

1. Основные периоды внутриутробного развития.
2. Дать характеристику постнатального развития детей.
3. Особенности физического развития детей грудного возраста.
4. Опишите основные параметры физического развития детей старшего возраста.
5. Как проводится оценка нервно-психического развития детей.
6. Основные патологические изменения со стороны нервной системы.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование)

«Неудовлетворительно»:

Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.

Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.

Навыки: студент не владеет практическими навыками на фантомах и не знает особенности детского возраста.

«Удовлетворительно»:

Знания: студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Пропедевтика детских болезней». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.

Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Пропедевтика детских болезней». Студент непоследовательно и несистематизированное умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимые для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных занятий в разделах «Пропедевтика детских болезней»

«Навыки»: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии при ответах. Студент в основном способен освоить и изложить главные положения в изученном материале. Студент способен владеть физикальными навыками.

«Хорошо»: Знания: студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.

Умения: Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутриматериальные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.

Навыки: Студент владеет знаниями всего изученного программного изученного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой. Первоисточниками; правильно ориентируется.

«Отлично»:

Знания: студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала

дисциплины «Пропедевтика детских болезней». Знает основные понятия в разделах. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.

Уметь: Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ,

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Коды контролируемых компетенций: ОПК-6, ПК-5.

Раздел № 2. Питание здорового ребенка. Тема 32. Смешанное вскармливание детей 1-го года жизни. Понятия: «смешанное вскармливание», «докорм». Молочные смеси, используемые для докорма.

ВАРИАНТ 1.

Задача 1. Ребенок родился с весом 3200, ростом 49 см. В настоящее время ему 5 месяцев. Находится на естественном вскармливании. Рассчитайте должествующий вес, рост, объем питания по 3-м способам. Дайте матери рекомендации по вскармливанию ребенка.

Задача 2. Ребенок родился недоношенный на 30-й неделе. Вес при рождении 1500г. В настоящее время ему 7 месяцев, вес 4500. Рассчитайте должествующую массу тела, объем питания. Дайте матери рекомендации по вскармливанию, если ребенок находится на искусственном вскармливании (смесь Малыш).

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); 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), 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); 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).

ТЕСТИРОВАНИЕ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Коды контролируемых компетенций: ОПК-6, ПК-5

БЛОК 2. Тема 17 Анатомо-физиологические особенности пищеварения у детей

1. В СЛЮНЕ СОДЕРЖАТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ФЕРМЕНТЫ:

- а) амилаза
- б) липаза
- в) протеаза
- г) мальтаза

2. БОЛЕЕ ВЯЗКУЮ И ГУСТУЮ СЛЮНУ, СОДЕРЖАЩУЮ БОЛЬШЕ МУЦИНА, ВЫДЕЛЯЮТ ЖЕЛЕЗЫ:

- а) подчелюстные
- б) околоушные
- в) подъязычные

3. К ФУНКЦИЯМ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ ОТНОСЯТСЯ:

- а) смачивание пищи и формирование пищевого комка
- б) амилалитическая обработка пищи
- в) выработка факторов неспецифической защиты
- г) расщепление протеинов пищи

4. К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ОТНОСЯТСЯ:

- а) низкая секреторная активность
- б) высокая секреторная активность
- в) слюна участвует в образовании рыхлых сгустков казеина
- г) слюна способствует герметизации ротовой полости при сосании

5. ОБИЛЬНОЕ СЛЮНОТЕЧЕНИЕ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ С (ВОЗРАСТ В МЕС.):

- б) 2-3
- в) 4-5
- г) 6-7

6. ОБИЛЬНОЕ СЛЮНОТЕЧЕНИЕ У ДЕТЕЙ 1-ГО ГОДА ЖИЗНИ СВЯЗАНО С:

- а) введением прикорма
- б) незрелостью центральных механизмов регуляции слюноотделения и заглатывания слюны
- в) прорезыванием зубов
- г) увеличением объема секреции слюны с 4-5 месяцев

7. К ФУНКЦИЯМ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ:

- а) секреторная
- б) барьерно-защитная
- в) моторная
- г) гидролиз нутриентов и всасывание конечных продуктов гидролиза

д) дробление, перемешивание и продвижение перевариваемой пищи

8. ЖЕЛЕЗЫ ЖЕЛУДКА ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ СЕКРЕТЫ:

ЖЕЛЕЗИСТЫЕ КЛЕТКИ ЖЕЛУДКА

1. Обкладочные
2. Главные
3. Мукоциты и поверхностный эпителий
4. Эндокриноциты

СЕКРЕТЫ

- А. Пепсиногены
- Б. Соляная кислота
- В. Внутренний фактор
- Г. Слизь
- Д. Желудочные гормоны

9. К ФЕРМЕНТАМ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ОТНОСЯТСЯ:

- а) пепсиноген I
- б) пепсиноген II
- в) трипсиноген
- г) лактаза
- д) амилаза

10. К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПЕПСИНОГЕНА I (А) ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ:

- а) различают 5 фракций
- б) различают 2 фракции
- в) вырабатывается в слизистой оболочке тела желудка
- г) вырабатывается во всех отделах желудка и в 12-перстной кишке
- д) активен при pH 1,5-2,4
- е) активен при pH 3,4-3,9

11. К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПЕПСИНОГЕНА II (С) (ГАСТРИКСИНА) ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ:

- а) различают 5 фракций
- б) различают 2 фракции
- в) вырабатывается в слизистой оболочке тела желудка
- г) вырабатывается во всех отделах желудка и в 12-перстной кишке
- д) активен при pH 1,5-2,4
- е) активен при pH 3,4-3,9

12. УЧАСТИЕ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ В ПИЩЕВАРЕНИИ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СЛЕДУЮЩЕМ:

- а) способствует переводу пепсиногена в пепсин
- б) способствует переводу трипсиногена в трипсин
- в) создает оптимально кислую среду для действия пепсина
- г) оказывает бактерицидное действие
- д) способствует набуханию белков и их денатурации

13. ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ У ДЕТЕЙ 1-ГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) низкая кислотность (pH выше 4)

- б) высокая кислотность (рН ниже 2)
- в) кислотность обусловлена молочной кислотой
- г) кислотность обусловлена соляной кислотой
- д) высокая протеолитическая активность
- е) низкая протеолитическая активность

14. К КОМПОНЕНТАМ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА, НАИБОЛЕЕ АКТИВНЫМ В ПЕРВЫЕ МЕСЯЦЫ ЖИЗНИ РЕБЕНКА, ОТНОСЯТСЯ:

- а) пепсин (пепсиноген I)
- б) гастриксин (пепсиноген II)
- в) соляная кислота
- г) молочная кислота
- д) желудочная липаза

15. В ЖЕЛУДКЕ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ РАСЩЕПЛЯЮТСЯ:

- а) белки до полипептидов
- б) белки до три- и дипептидов
- в) жиры до ди- и моноглицеридов
- г) частично разрушаются липопротеиновые комплексы мембран клеток пищи
- д) углеводы до дисахаридов

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

✓ «Отлично»:

100-90%

✓ «Хорошо»:

89-70%

✓ «Удовлетворительно»:

69-51%

✓ «Неудовлетворительно»:

<50%

6.4. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.4.1. Форма промежуточной аттестации – Собеседование 5 семестр

Экзамен-6 семестр

6.4.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде собеседования, тестирования и практических навыков в 6 семестре и экзамена.

6.4.3. Примеры экзаменационных вопросов по дисциплине «Пропедевтика детских болезней»

Экзамен проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и

ситуационные задачи.

6.4.4. Пример экзаменационного билета

Коды контролируемых компетенций: ОПК-6, ПК-5

**ФГБОУ ВО ДГМУ Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом
Минздрава России Специальность (направление): врач-педиатр
Дисциплина «Пропедевтика детских болезней»**

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Основные этапы становления и развития педиатрии в стране. Роль С.Ф. Хотовицкого, Н.А. Тульского, Н.Ф. Филатова, Н.П. Гундобина, К. А. Раухфуса и др. в развитии отечественной педиатрии.

2. Методика расчета питания по калорийному способу. Распределение белков, жиров и углеводов по возрастам.

3. Методика исследования органов кроветворения и крови. Общий осмотр, пальпация лимфоузлов, селезенки. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Техника взятия для исследования периферической крови, костного мозга, пункция лимфатических узлов, селезенки и т.д.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «31» августа 2020 г.

Заведующая кафедрой: Улуханова Л.У. д.м.н., профессор, зав. кафедрой

_____ (ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

_____ (подпись)

Составители:

Улуханова Л.У. д.м.н., профессор, зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Муспахова Э.М., к.м.н., ассистент кафедры / _____

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

М.П.

«31» августа 2020г.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

Печатные издания (книги)

| № | Наименование издания | Количество экземпляров в библиотеке |
|---|---|-------------------------------------|
| 1 | Калмыкова А.С., Пропедевтика детских болезней ГЭОТАР-Медиа, 2010 г., 944 стр., 978-5-9704-1672-3 | 200 |
| 2 | Пропедевтика детских болезней: учебник для студ. пед. фак. мед. вузов /Т.В. Капитан. – 5-е изд., доп. – Москва:Медпресс-информ, 2009. – 656 с.:ил. ISBN 5-98322-342-9:610-00 616-053.2 ISBN 5-98322-342-9 | 16 |
| 3 | Пропедевтика детских болезней: учебник для студ. мед. вузов/ под ред. Н.А. Геппе. – Москва:Медицина, 2009. – 464 с.:ил. ISBN 978-5-9704-1140-7:620-00 616-053.2 | 52 |

Электронные издания (из ЭБС)

| № | Наименование издания |
|---|--|
| 1 | 2. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]: учебник / [Юрьев В. В. и др.]; под ред. В. В. Юрьева, М. М. Хомича - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 720 с. :http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417416.html |
| 2 | 3. Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс]: практическое руководство / Учайкин В.Ф., Молочный В.П. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ ISBN9785970407622.html |

7.2 Дополнительная литература

Печатные издания (книги, периодические издания)

| № | Наименование издания | Количество экземпляров в библиотеке |
|---|---|-------------------------------------|
| 1 | 1. Педиатрия. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. А. А. Баранова. - Москва. : | 3 |

| | | |
|---|---|-----|
| | ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 768 с. | |
| 2 | Мазурин А.В., Воронцов И.М., Пропедевтика детских болезней.- Москва: Медицина, 2001г,928с, ISBN 5-93929-0280 | 5 |
| 3 | Детские болезни: учебник для студ. леч. фак. и мед./проф. фак. /под ред. А.А. Баранова.-2-е изд., перераб. И доп. – Москва: Гэотар-Медиа, 2007. – 1008 с.:ил. ISBN 978-5-9704-0423-2:670-00 616-053.2 | 311 |
| 4 | Детские болезни: учебник для студ. Мед.вузов/под ред. Л.А.Исаевой. – 3-е изд., исправ. – Москва: Медицина. 2002.-591 с.:ил ISBN 5-225-02679-6:225-00 616-053.2 | 300 |
| 5 | Детские болезни: учебник: в 2 т./А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонов. – 2 изд-е, перераб. И доп.- Москва.:ГЭОТАР-Медиа. Т.1.-2013.-768 с.:ил ISBN 978-5-9704-2420-9:880-00 | 30 |
| 6 | Педиатрия: учебник/под ред. Проф. Н.А. Геппе.- Москва.:ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 432 с. ISBN 978-5-9704-1059-2:410-00 | 40 |
| 7 | Пропедевтика детских болезней: учебное пособие для студ.высш. сестр. Образ.мед. вузов/под ред. А.А. Баранова. – Москва:Медицина, 1998. – 336 с.:ил. ISBN 49-00 616-053.2 | 100 |
| 8 | Пропедевтика детских болезней: учебник для студ. пед. фак. мед. вузов/ под ред. Р.Р. Кильдияровой, В.И. Макаровой – 2-е изд. Испр. – Москва:Гэотар-Медиа, 2017. – 520 с.: ил. ISBN 978-5-9704-4144-2 | 1 |

Электронные издания (из ЭБС)

| № | Наименование издания |
|---|--|
| 1 | Общий уход за детьми [Электронный ресурс] : учебное пособие / Запруднов А.М., Григорьев К.И. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425886.html |
| 2 | Педиатру на каждый день: руководство для врачей [Электронный ресурс]: / Р. Р. Кильдиярова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425886.html |

7.3. РЕСУРСЫ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

| № | Наименование ресурса |
|----|---|
| 1. | PubMed MEDLINE http://www.pubmed.com |
| | Google scholar http://scholar.google.com |
| | Scirus http://www.scirus.com/srapp |
| | Новости медицины info@univadis.ru |
| | Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ http://www.who.int/en/ |
| | Российское общество педиатров http://prof.ncagp.ru/index.php?_t8=50 |
| | Министерство образования и науки РФ http://минобрнауки.рф |
| | Министерство здравоохранения РФ http://www.rosminzdrav.ru |

| | |
|--|--|
| | Министерство здравоохранения РД http://minzdravrd.ru |
| | Научная электронная библиотека КиберЛенинка http://cyberleninka.ru |
| | Электронная научная библиотека https://elibrary.ru/defaultx.asp |
| | Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) http://feml.scsml.rssi.ru |
| | Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях. http://www.medlinks.ru/ |
| | Медицинская поисковая система http://www.medinfo.ru/ |
| | Адрес страницы кафедры. |
| | Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации). http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/ |
| | Справочник лекарств. http://www.rlnet.ru/ |
| | Электронная библиотека РФФИ. http://www.rfbr.ru/ |
| | Государственная центральная научная медицинская библиотека. http://www.scsml.ru/ |
| | Недуг.ру (медицинская информационная служба). http://www.nedug.ru/ |
| | Библиотеки в интернет. http://guide.aonb.ru/libraries1.htm |
| | Наука и образование в интернет. http://guide.aonb.ru/nauka.htm |
| | Электронная библиотека учебников. http://studentam.net |
| | Библиотека. www.MedBook.net.ru |
| | Электронные медицинские книги. http://www.med.book.net.ru/21shtm |
| | Портал учебники – бесплатно РФ. http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/ |

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft Windows 10 Pro
2. Пакеты прикладных программ:
Microsoft Office Professional Plus 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2010);
Microsoft Office Standard 2013 в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013);
Microsoft Office Standard 2016 (в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016);
3. Антивирусное ПО – Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

| № | Вид помещения с номером(учеб аудитория) с указанием адреса, базы, площади, назначения. | Наименования оборудования |
|---|--|---------------------------|
|---|--|---------------------------|

| | | |
|--|--|--|
| | Учебная комната № 1 – 35 кв.м. Пр.Акушинского 7 линия, ДРКБ. Для практических занятий. | Зонд для зондирования и промывания желудка, кружка Эсмарха, аппарат Боброва, кукла, банки, горчичники, система для капельных вливаний, воздуховод. |
| | Учебная комната № 2 – 35 кв.м. Пр.Акушинского 7 линия, ДРКБ Для практических занятий. | Магнитная доска, компьютер, кушетка |
| | Учебная комната № 3 – 20 кв.м. Для самостоятельной работы | Учебная доска, весы детские настольные, ростомер настольный детский. |
| | Лекционный зал № 4 -50 кв.м. Пр.Акушинского 7 линия, ДРКБ | Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доска. |

9. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют **6,5%** от объема (108 часов) аудиторных занятий.

| № | Наименование раздела | Вид, название темы занятия | Трудоемкость в час |
|----|---|--|--------------------|
| 1. | Питание здорового ребёнка | Лекция 5. Естественное вскармливание. Методы расчёта суточного объёма пищи и режима питания. | 2ч |
| 2. | Рост и развитие ребенка | Семинар 2. Заболевания центральной нервной системы в детском возрасте. | 2ч |
| | Рост и развитие ребенка до года | Практическое занятие 4. Физическое развитие детей до года, расчет веса и роста плода. Методика антропометрических исследований и расчеты поверхности тела. | 1,5ч |
| 3. | Анатомо-физиологические особенности детского возраста, методы исследования органов и | Практическое занятие 14. Методика исследования сердечно-сосудистой системы у детей и подростков. Характеристика сердечных шумов у детей: частота функциональных шумов, отличия | 1,5ч |

| | | | |
|--|---|--|---------------------|
| | систем. Семиотика и синдромы поражения основных систем | функциональных шумов от органических, шумы «малых» аномалий сердца . | |
| | Всего | | 7час. – 6,5% |

10. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

11. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости кафедра использует адаптированную рабочую программу с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья обучающихся (обучающегося).

11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

| Категории студентов | Формы |
|--|---|
| нарушением слуха | - в печатной форме; - в форме электронного документа; |
| С нарушением зрения | - в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла; |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | - печатной форме; - в форме электронного документа; |

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

| Категории студентов | Виды оценочных средств | Формы контроля и оценки результатов обучения |
|--|---|---|
| С нарушением слуха | тест | преимущественно письменная проверка |
| С нарушением зрения | собеседование | преимущественно устная проверка (индивидуально) |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | решение дистанционных тестов, контрольные вопросы | организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка |

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного

контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

12. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

| Перечень дополнений и изменений внесенных в рабочую программу дисциплины | РП актуализирована на заседании кафедры | | |
|---|--|--|-------------------------------------|
| | Дата | Номер протокола заседания кафедры | Подпись заведующего кафедрой |
| В рабочую программу вносятся следующие изменения | | | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |

