

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ



Проректор по учебной работе  
Проф. Шахбанов Р.К.

2019г.

**АННОТАЦИЯ**

**К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

**«Пропедевтика 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 (62часов) (6 семестр)**

**МАХАЧКАЛА, 2019 г**

Рабочая программа учебной дисциплины «Пропедевтика детских болезней» разработана на основании учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного Ученым советом Университета, протокол №1 от 29 августа 2019 г., в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации № 853 от 17 августа 2015 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «28» августа 2019 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)

СОСТАВИТЕЛИ:

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

1. Рецензент:

Заведующий кафедрой госпитальной педиатрии,

д.м.н., профессор \_\_\_\_\_

Алискандиев А.М.

2. Рецензент:

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.

## 1. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1	2	3
1.	<b>Общекультурные компетенции</b>	<p><b>ОК-1</b> – способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</p> <p><b>Знать:</b> основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</p> <p><b>Уметь:</b> использовать основные методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук при решении профессиональных задач в педиатрии.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; навыком анализировать и делать соответствующие выводы.</p>
2.	<b>Общепрофессиональные компетенции</b>	<p><b>ОПК-6</b> – готовностью к ведению медицинской документации.</p> <p><b>Знать:</b> правила оформления амбулаторной карты ребенка, истории болезни ребенка.</p> <p><b>Уметь:</b> заполнять основные разделы диспансерной карты ребенка, истории болезни ребенка: жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, эпикриз; выделять группы риска на</p>

		<p>возникновение осложнений.</p> <p><b>Владеть:</b> алгоритмом оформления амбулаторной карты ребенка, истории болезни ребенка – оформить академическую историю болезни ребенка в соответствии с планом написания педиатрической истории болезни.</p>
	<p><b>Профессиональные компетенции</b></p>	<p><b>ПК-5</b> – готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p> <p><b>Знать:</b> физиологические изменения в организме ребенка; возрастные особенности; варианты физиологической нормы; анатомию и топографию органов и систем;</p> <p><b>Уметь:</b> собрать общий и специальный анамнез, провести общее и специальное обследование ребенка;</p> <p><b>Владеть:</b> навыками написания медицинской карты амбулаторного и стационарного больного, ведения медицинской документации; оказания неотложной помощи в педиатрии.</p> <p><b>ПК-12</b> – готовностью к ведению больного ребенка в условиях поликлиники и стационара.</p> <p><b>Знать:</b> особенности организма ребенка в разных возрастных периодах.</p> <p><b>Уметь:</b> дать оценку результатам основных лабораторных исследований (анализ мочи, крови, кала, биохимические анализы крови, мочи); Определить наличие нормы и патологии у ребенка.</p> <p><b>Владеть:</b> техникой интерпретации рентгеновских снимков, ЭКГ.</p>

## 2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ:

Учебная дисциплина «Пропедевтика детских болезней» относится к блоку Б1.Б.38 базовой части обязательных дисциплин.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по: философии, биоэтике, психологии, педагогике, правоведению, истории медицины, истории отечества, латинскому языку, физике, математике, медицинской информатике, биологии, микробиологии, химии, анатомии человека, гистологии, цитологии, эмбриологии, нормальной физиологии, патологической физиологии, клинической фармакологии.

## 4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов	Количество часов в семестре	
		5	6
Аудиторные занятия (всего)	118	108	72
В том числе	-	-	-
Лекции (Л)	34	16	18
Практические занятия (ПЗ)	84	48	36
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	62	44	18
Вид промежуточной аттестации	36 (экзамен)	-	36
ИТОГО: общая трудоемкость:	216		
	6 з.е.	3	3



## 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1	ОК- 1; ОПК- 6,8; ПК- 6, 13	<b>Раздел 1.</b> <b>Рост и развитие ребенка</b> <b>Тема 1. Сбор анамнеза. Его значение в формировании врачебного заключения о состоянии здоровья.</b>  <b>Тема 2. Периоды детства. Детская смертность</b>  <b>Тема 3. Новорожденный ребенок. Особенности периода новорожденности</b>  <b>Тема 4. Физическое развитие детей грудного и раннего возраста.</b>	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 <a href="#">детской поликлинике</a> . Сбор анамнеза, общий осмотр ребёнка.  Возраст и возрастная периодизация в педиатрии. Связь периодов детства и возрастной патологии. Самостоятельный сбор анамнеза под контролем преподавателя.  Физиологические (переходные) состояния периода новорожденности. Понятие о зрелости новорожденного. Признаки недоношенности. Первичный туалет и патронаж новорожденного. Скрининговые программы новорожденного.

		<p><b>Тема 5. Физическое развитие детей старшего возраста. Половое развитие детей.</b></p> <p><b>Тема 6. Психомоторное развитие детей.</b></p> <p><b>Тема 7. Оценка психомоторного развития детей.</b></p> <p><b>Тема 8. Итоговое занятие по разделу «Рост и развитие ребенка».</b></p>	<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>Методы оценки. Семиотика нарушений физического развития у детей старшего возраста и подростков. <a href="#">Понятие и критерии оценки биологической зрелости</a> в различные возрастные периоды. Особенности физического развития подростков, влияние перестройки эндокринной системы.</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>Особенности оценки нервно-психического развития новорожденного. Семиотика нарушений нервно-психического развития. Элементы нервно-психического воспитания детей раннего возраста (развитие эмоций, эстетическое, моральное).</p>
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



			Решение ситуационных задач, тестирование.
2	ОК- 1; ОПК- 6, 8; ПК- 5, 6, 9, 13	<p><b>Раздел 2.</b></p> <p><b>Питание здорового ребенка</b></p> <p><b>Тема 9. Естественное вскармливание младенцев.</b> <b>Количественный и качественный состав материнского молока.</b> <b>Иммунобиологические свойства женского молока.</b></p> <p><b>Тема 10. Естественное вскармливание детей после введения прикорма</b></p> <p><b>Тема 11. Искусственное вскармливание</b></p>	<p>Трудности при кормлении грудью. Профилактика гипогалактии и мастита. Режим и питание кормящей женщины.</p> <p>Понятие «естественное вскармливание».</p> <p>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.</p> <p>Национальная программа оптимизации грудного вскармливания</p> <p>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 дезадаптации ребёнка к новой пище, признаки</p>

		<p><b>младенцев. Искусственное вскармливание после введения прикорма</b></p> <p><b>Тема 12. Смешанное вскармливание детей 1-го года жизни</b></p> <p><b>Тема 13. Питание здорового ребенка от года до трех лет. Оценка питания.</b></p> <p><b>Тема 14. Контрольное занятие по диететике детей грудного возраста.</b></p>	<p>непереносимости того или иного вида прикорма. Научное обоснование схемы введения прикорма.</p> <p>Понятие «искусственное вскармливание».</p> <p>Классификация и характеристика молочных смесей для искусственного вскармливания. Техника искусственного вскармливания и критерии оценки его эффективности. Прикорм и коррекция питания при искусственном вскармливании.</p> <p>Потребность детей в белках, жирах, углеводах и калориях при искусственном вскармливании</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, методы повышения лактации.</p>
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<b>Итоговое контрольное тестирование.</b>	<p>Признаки недостаточности питания ребёнка. Показания к назначению смешанного вскармливания.</p> <p>Принципы питания детей. Роль нутриентной и микронутриентной недостаточности в <a href="#">формировании нарушений развития</a> и заболеваний детского возраста. Оценка состояния питания (понятие о нормо-, гипо- и паратрофии).</p>
3	<p>ОК- 1; ОПК- 6, 8; ПК- 5, 6, 9, 13</p>	<p><b>Раздел 3. Анатомо-физиологические особенности детского возраста, методы исследования органов и систем. Семиотика и синдромы поражения основных систем</b></p> <p><b>Тема 15. Анатомо-физиологические особенности нервной системы у детей.</b></p>	<p>Методика обследования. Методика клинко-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.</p> <p>Термогенез, терморегуляция и семиотика их нарушений. Морфологические и <a href="#">функциональные</a></p>

		<p><b>Тема 16. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражений кожи, подкожной жировой клетчатки, лимфатической системы у детей. Семиотика поражения кожи и подкожной жировой клетчатки.</b></p> <p><b>Тема 17. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения костной и мышечной систем у детей</b></p> <p><b>Тема 18. Анатомо-физиологические особенности и методика исследования дыхательной системы у детей</b></p> <p><b>Тема 19. Основные синдромы и семиотика поражения органов</b></p>	<p><u>особенности кожи у детей.</u></p> <p>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.</p> <p>Стадии образования кости. Рост и формирование скелета. Особенности фосфорно-кальциевого обмена у детей, его регуляция. Семиотика наиболее частых поражений костной ткани (остеомалация, остеопороз, разрастание остеоидной ткани, деформация и т. д.).</p> <p>Возрастные особенности этапов дыхания у детей: внешнее дыхание, транспорт кислорода от лёгких к тканям; тканевое дыхание, транспорт углекислоты от тканей к лёгким. Особенности перкуссии грудной клетки у детей. Аускультация. Особенности дыхательного</p>
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p><b>дыхания у детей различного возраста</b></p> <p><b>Тема 20. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания у детей</b></p> <p><b>Тема 21. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования, органов кровообращения <u>у детей и подростков</u></b></p>	<p>шума <u>у детей различного возраста</u>.</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>Рентгенологические, бронхоскопия, исследования внешнего дыхания и др. Диагностическая ценность лабораторно-инструментальных методов исследований дыхательной системы в рамках данных доказательной медицины.</p> <p>Кровообращение у плода. Механизм и сроки закрытия эмбриональных путей кровообращения после рождения ребёнка и установление лёгочного круга кровообращения. Особенности формы сердца</p>
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p><b>Тема 22. Основные синдромы и семиотика поражения сердечно-сосудистой системы у детей различного возраста</b></p> <p><b>Тема 23. Функциональные и инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей.</b></p> <p><b>Тема 24. Контрольное занятие по сердечно-сосудистой системе у детей.</b></p>	<p>у детей раннего возраста. Возрастные особенности кровоснабжения миокарда. Возрастные особенности функциональных показателей сердечно-сосудистой системы у детей и подростков. Методика исследования сердечно-сосудистой системы у детей и подростков. Характеристика сердечных шумов у детей: частота <a href="#">функциональных шумов</a>, отличия функциональных шумов от органических, шумы «малых» аномалий сердца и сосудов.</p> <p>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> <p><a href="#">Функциональные пробы сердечно-сосудистой</a> системы и их оценка у детей. Возрастные</p>
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



		<p><b>Тема 25. Анатомо-физиологические особенности, <u>методика</u> <u>исследования</u> <u>органов</u> пищеварения у детей.</b></p> <p><b>Тема 26. Лабораторные и инструментальные <u>методы</u> <u>исследования</u> <u>органов</u> пищеварения</b></p>	<p>особенности электрокардиограммы у детей. Другие инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы (эхокардиография, доплеркардиография).</p> <p>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>Основные синдромы и семиотика поражения органов пищеварения у детей. 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. Семиотика</p>
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p><b>Тема 27. Анатомо-физиологические особенности и методика исследования органов мочеобразования и мочеотделения у детей.</b></p> <p><b>Тема 28. Семиотика поражений и лабораторно-инструментальные методы исследования органов мочеобразования и мочеотделения у детей.</b></p> <p><b>Тема 29. Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы у детей. Гемограмма здоровых детей различного возраста. Методика исследования органов кроветворения у детей.</b></p>	<p>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>Особенности методики исследования органов пищеварения <u>у детей и подростков</u>. Осмотр, перкуссия, пальпация. Исследование желудочного секрето- и кислотообразования, исследование экзокринной функции поджелудочной железы. Основные биохимические константы <u>у детей различного возраста</u>. Биохимические синдромы поражения органов пищеварения 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</p>
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p><b>Тема 30. Основные синдромы и семиотика поражения системы крови и органов кроветворения у детей.</b></p>	<p>подростков.</p> <p>Клинические синдромы поражения мочевыделительной системы у детей.</p> <p>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><b>Методика исследования органов кроветворения у детей. Лабораторные и инструментальные <u>методы исследования кроветворной системы у детей</u>.</b> 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</p>
		<p><b>Тема 31. Методика обследования</b></p>	

		<p>эндокринных желез.</p> <p><b>Тема 32. Итоговое контрольное занятие по <u>методикам исследования здорового и больного ребенка.</u></b></p> <p><b>Тема 33. Курация больных в клинике. Написание учебной истории болезни.</b></p> <p><b>Тема 34. Курация больных в клинике. Написание учебной истории болезни.</b></p> <p><b>Заключение.</b> Краткий итог изученного материала. Задачи на предстоящую аттестацию</p>	<p>гемостаза у детей и подростков. Понятие о гипоплазии и дисплазии костного мозга. Варианты анемического и геморрагического синдромов, типы кровоточивости.</p> <p>Увеличение и уменьшение общего числа лейкоцитов и отдельных клеток в лейкоцитарной формуле.</p> <p>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> <p>Семиотика синдромов гипо- и гиперфункций эндокринных желез: гипофиз, щитовидная железа, паращитовидные железы. Семиотика</p>
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			синдромов гипо- и гиперфункций эндокринных желез: поджелудочная железа, надпочечники, половые железы.
--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------

**5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

№	№ 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	2	3	4	5	6	7	8
1	5	Раздел 1. Рост и развитие ребенка	4	10	10	34	1. Собеседование; 2. Ситуационные задачи; 3. Тестовый контроль; 4. Реферат;
2	6	Раздел 2. Питание здорового ребенка	10	24	22	56	1. Собеседование; 2. Ситуационные задачи; 3. Тестовый контроль; 4. Реферат; 5. Практические навыки;
3	5	Раздел 3. Анатомо-физиологические особенности детского возраста, методы исследования органов и систем. Семиотика и синдромы поражения основных систем	20	50	30	80	1. Собеседование; 2. Ситуационные задачи; 3. Тестовый контроль; 4. Реферат; 5. Практические навыки;
<b>ИТОГО</b>			34	84	62	170	