

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



«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе,
профессор Шахбанов Р.К.

29 08 2019г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия»

Индекс дисциплины – **Б1.Б.55**

Специальность – **31.05.02 Педиатрия**

Уровень высшего образования: **специалитет**

Квалификация выпускника: **врач-педиатр**

Факультет: **педиатрический**

Кафедра **Факультетской и госпитальной педиатрии**

Форма обучения: **очная**

Курс: **5-6**

Семестр: **IX, X, XI, XII**

Всего трудоёмкость: **360 часов**

Лекции: **64 часа**

Практические занятия: **160 часов**

Самостоятельная работа обучающегося: **100 часов**

Контроль: **36 часов**

Форма контроля: **Экзамен в XII семестре**

Махачкала – 2019

Рабочая программа учебной дисциплины «Поликлиническая педиатрия» 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 ВОпо направлению подготовки (специальности) 31.05.02«Педиатрия», утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 17.08. 2015 г. приказ №853.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от /28/ августа 2019 г.


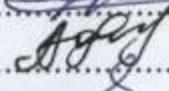
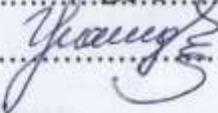
Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ  В.Р. Мусаева
2. УУМР, С и ККО  А.М. Каримова
3. Декан педиатрического факультета  А.А. Мусхаджиев
4. Заведующий кафедрой, профессор, д.м.н.  Алискандиев А.М

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия»

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующий кафедрой, профессор, д.м.н. Алискандиев А.М. 
2. Ассистент кафедры, к.м.н. Сулейманова Ф.К. 
3. Ассистент кафедры Гражданкина О.В. 

1.Рецензент:

Зав. кафедрой педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС Рост ГМУ, д.м.н. профессор

Летифов Г.М. 

2. Рецензент:

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



Магачевы – 2019

СОДЕРЖАНИЕ

1	ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ	4
1.1	Цель преподавания дисциплин	4
1.2	Задачи	4
2	КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕ- ЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	5
3	Место учебной дисциплины «Поликлиническая и неотложная педиатрия» в структуре образовательной программы ДГМУ	3
4	ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТ- НОЙ РАБОТЫ	6
5	СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	8
5.1	Название тем лекций с указанием часов	8
5.2	Название тем практических занятий с указанием количества часов	12
5.3	Самостоятельная работа обучающихся	16
6	УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	18
6.1	Основная литература	18
6.2	Дополнительная литература	19
7	Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине	20
8	КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	21
9	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	22
10	Наборы учебных таблиц по темам	40
11	Лист регистрации изменений в рабочей программе	51

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Цель преподавания дисциплины

Подготовка врача-педиатра на 5 - 6 курсе осуществляется в соответствии с профессиональными требованиями к выпускнику педиатрического факультета.

Цель изучения – дать студентам фундаментальные знания патологии детского организма с его возрастными особенностями и научить владеть необходимыми практическими умениями в диагностике, лечении и профилактике детских заболеваний.

Предметом изучения на 5 - 6 курсе является госпитальная педиатрия.

1.2. Задачи

Задачей обучения на 5 - 6 курсе по дисциплине «поликлиническая и неотложная педиатрия» является углубление и интеграция знаний и навыков, получаемых за время предшествующего обучения, развитие навыков самостоятельной работы.

Выпускник должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

- Профилактическая деятельность;
- Диагностическая деятельность;
- Лечебная деятельность;
- Реабилитационная деятельность;
- Психолого-педагогическая деятельность;
- Организационно-управленческая деятельность;
- Научно-исследовательская деятельность.

2. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Коды и содержание компетенций	Планируемые результаты обучения:		
	Знать	Уметь	Владеть навыками
Общепрофессиональные компетенции			
ОПК-5 способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок		1. Умеет оценивать и определять свои потребности, необходимые для продолжения обучения и выполнения профессиональной деятельности.	1. Владеть навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления
ОПК-6 готовность к ведению медицинской документации	1. Знать ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях системы охраны материнства и детства	1. Уметь вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях педиатрического профиля.	1. Владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации и в медицинских организациях педиатрического профиля
Профессиональные компетенции			
ПК-2 Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями	1. Знать принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями	1. Уметь оказать лечебно-профилактическую и санитарно-противоэпидемическую и реабилитационную помощь детскому населению	1. Владеть алгоритмом проведения диспансеризации здоровых детей и детей с хроническими заболеваниями
ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта отсутствия или наличия заболевания	1. Знать правила сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра 2. Знать современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики	1. Уметь собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента 2. Интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз	1. Владеть методами общеклинического обследования 2. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам 3. Владеть интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков
ПК-6 Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр	1. Знать клинические проявления основных патологических синдромов, нозологических форм, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний у детей разного возраста	1. Уметь определять у пациента основные патологические синдромы, сформулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ X пересмотра	1. Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам
ПК-7 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, уча-	1. Знать порядок проведения экспертизы временной не-	1. Уметь провести экспертизу временной нетрудоспособности, направить на	1. Владеть алгоритмом выдачи листа нетрудоспособности по уходу за

стию в проведении медико-социальной экспертизы	трудоспособности и медико-социальной экспертизы	медико-социальную экспертизу	больным ребенком и направления ребенка-инвалида на медико-социальную экспертизу
ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	1. Знать особенности ведения и лечения детей с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	1. Уметь подобрать терапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения	1. Владеть основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями у детей и подростков с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК-10 Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	1. Знать особенности оказания первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента	1. Уметь оказать первичную медико-санитарную помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	1. Владеть основными врачебными, диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первичной медико-санитарной помощи детям
ПК-11 Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	1. Знать принципы и особенности оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	1. Уметь оказывать неотложную помощь детям при жизнеугрожающих состояниях у детей	1. Владеть основными врачебными, диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

3. Место учебной дисциплины «Поликлиническая и неотложная педиатрия» в структуре образовательной программы ДГМУ

Учебная дисциплина «Поликлиническая и неотложная педиатрия» является частью основной профессиональной программы высшего образования учебного плана по специальности 31.05.02 «Педиатрия».

Для изучения учебной дисциплины «Поликлиническая и неотложная педиатрия» необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

1. Биоэтика

Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.

Уметь: изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичная речь, морально-этическая аргументация, выстраивать и поддерживать рабочие и профессиональные отношения со всеми участниками оказания медицинской помощи на этапе амбулаторно-поликлинического приема, использование в своей работе принципов

врачебной деонтологии и медицинской этики.

2. Психология и педагогика

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

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

3. Правоведение

Знать: права пациента и врача.

Уметь: 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. Анатомия человека

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

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

5. Нормальная физиология

Знать: функциональные системы организма человека, их регуляции и саморегуляции при воздействии с внешней средой в норме, сущность методик исследования различных функций организма, используемых в клинической практике.

Уметь: использовать простейшие медицинские инструменты (фонендоскоп, тонометр, термометр), интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии, пульсоксиметрии, глюкометрии.

6. Латинский язык

Знать: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

Уметь: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминов-элементов. Чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

7. Патологическая физиология

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

Уметь: определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний в клинической практике, владеть тестами функциональной диагностики.

8. Клиническая физиология

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

Уметь: оценивать действие лекарственных препаратов на больных с учетом возможного токсического действия на организм, пользоваться рецептурными справочниками, заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты; оказывать первую медицинскую помощь при анафилактическом шоке, гипергликемической коме, обструктивных синдромах, воспалительных заболеваниях органов дыхания.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ.

Семестры					
	IX	X	XI	XII	Всего
Лекции	14	18	14	18	64
Практические занятия	36	44	36	44	160
Самостоятельная работа	22	10	22	46	100
Экзамен					36
Всего					360

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Название тем лекций с указанием часов

Код компетенций	Наименование разделов и тем дисциплины	Краткое содержание разделов и тем
9 семестр		
Раздел 1. Содержание профилактической работы врача педиатра с детьми и подростками в поликлинике и на дому		
ОПК-5 ОПК-6 ПК-2 ПК-5 ПК-7	Структура и организация работы детской поликлиники. Профилактическая работа педиатра. Антенатальная профилактика. Оценка генеалогического биологического и социального анамнеза. Комплексная оценка состояния здоровья. Группы здоровья, их характеристика. Профилактическая и лечебная помощь новорожденным в ДП. Организация лечебно-профилактической помощи недоношенным детям. Диспансеризация здоровых детей грудного и раннего возраста. Значение рационального питания детей грудного и раннего возраста. Профилактика расстройств питания. Профилактика и особенности питания детей с отклонениями в состоянии здоровья. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний у здоровых детей. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей групп риска.	
10 семестр		
Раздел 2. Содержание работы врача дошкольно-школьного отделения детской поликлиники		
ОПК-5 ОПК-6 ПК-2 ПК-5	Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения (ОМПДПОУ). Подготовка детей к поступлению в ДДУ. Врачебный контроль за состоянием здоровья дошкольников. Медицинское обслуживание школьников. Врачебный контроль при подготовке детей к поступлению в школу. Особенности работы врача-педиатра с подростками.	
10, 11 семестр		
Раздел 3. Лечебная работа участкового педиатра		
ОПК-5 ОПК-6 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9 ПК-10	Система диспансерного наблюдения за детьми с острыми и хроническими заболеваниями и врожденной патологией. Детская смертность. Проблемы детской инвалидности. Заболевания органов дыхания в условиях поликлиники. Заболевания органов кровообращения в условиях поликлиники. Заболевания органов пищеварения в условиях поликлиники. Заболевания органов мочевого выделения в условиях поликлиники. Заболевания крови и эндокринной системы в условиях поликлиники. Организация наблюдения за инфекционными больными на дому. Проблемы ОРЗ в патологии детей раннего возраста. Профилактика, лечение и организационные принципы оздоровления ЧБД. Капельные инфекции (коклюш, паракоклюш, эпидемический паротит) у детей в условиях поликлиники. Капельные инфекции с синдромом экзантемы у детей в условиях поликлиники. Инфекционные заболевания с синдромом ангины у детей в условиях поликлиники. Инфекционные диареи у детей в условиях поликлиники. Инфекционные заболевания с синдромом желтухи у детей в условиях поликлиники. Особенности наблюдения детей 1 года жизни с TORCH-инфекцией. Иммунодефицитные состояния у детей в условиях поликлиники.	
12 семестр		

Раздел 4. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи	
ОПК-5 ПК-5 ПК-6 ПК-11	Служба неотложной помощи детям. Содержание работы врача неотложной и скорой помощи. Синдромы острой дыхательной недостаточности у детей: тактика участкового педиатра. Синдромы острой недостаточности кровообращения у детей: тактика участкового педиатра. Нарушения функции центральной нервной системы у детей: тактика участкового педиатра. Перинатальные поражения нервной системы у детей в условиях поликлиники. Аллергические заболевания у детей в условиях поликлиники. Тактика участкового педиатра при острых аллергических состояниях. Неотложные состояния, обусловленные чрезвычайными ситуациями, несчастными случаями у детей: тактика участкового педиатра.

Лекции

	Наименование лекций	Кол-во часов	Перечень учебных вопросов
9 семестр			
	Тема 1 Организация лечебно-профилактической помощи детям в поликлинике. Разделы работы участкового педиатра.	2	1. Организация работы детской поликлиники. 2. Структура детской поликлиники, основные показатели деятельности. 3. Разделы работы участкового педиатра.
	Тема 2 Комплексная оценка состояния здоровья детей.	2	1. Здоровье, его компоненты. 2. Критерии здоровья. 3. Группы здоровья.
	Тема 3 Врачебный контроль состояния здоровья новорожденных и детей раннего возраста. Особенности наблюдения за недоношенными детьми в поликлинике.	4	1. Диспансерное наблюдение за новорожденными на педиатрическом участке. 2. Первичный врачебно-сестринский патронаж. 3. Группы риска новорожденных. 4. Недоношенные дети, особенности наблюдения в поликлинике. 5. Профилактика дефицитных состояний у новорожденных в поликлинике.
	Тема 4 Современные аспекты лечебного питания детей.	2	1. Проблема вскармливания у детей первого года жизни с отклонениями в состоянии здоровья. 2. Диетическая коррекция синдрома мальабсорбции у детей. 3. Диетическая коррекция пищевой аллергии у детей. 4. Диетическая коррекция синдрома срыгиваний у детей.
	Тема 5 Противоэпидемическая работа участкового педиатра. Специфическая и неспецифическая профилактика инфекционных заболеваний.	4	1. Противоэпидемическая работа на педиатрическом участке. 2. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний на педиатрическом участке. Национальный календарь профилактических прививок. 3. Реакции на профилактические прививки. Сильные реакции и осложнения при проведении вакцинации. 4. Вакцинация детей с отклонениями в состоянии здоровья.
	Итого за 9 семестр	14	
10 семестр			
	Тема 6 Медицинские аспекты организованного детства и формы профилактической работы в ДОУ.	4	1. Задачи и структура медицинского обеспечения в ДОУ. Обязанности врача-педиатра в ДОУ, документация. 2. Типы ДОУ. Санитарно-гигиенические требования к ДОУ. 3. Подготовка детей к поступлению в ДОУ. Оформление ребенка в ДОУ. Адаптация и дезадаптация в ДОУ. 4. Организация режима дня и учебных занятий, пи-

			<p>тания в ДОУ.</p> <p>5. Диспансерное наблюдение в в ДОУ.</p> <p>6. Подготовка детей к обучению в школе.</p>
	<p>Тема 7</p> <p>Актуальные проблемы школьной медицины. Врачебный контроль за состоянием здоровья школьников.</p>	4	<p>1. Состояние здоровья школьников.</p> <p>2. Задачи медицинского сопровождения школьников. Нормативно-правовая база школьной медицины.</p> <p>3. Организация медицинских осмотров в школе.</p> <p>4. Медицинский контроль за учебной работой, трудовым воспитанием, питанием школьников.</p> <p>5. Оздоровление детей в условиях школы. Профилактика инфекционной заболеваемости и травматизма.</p>
	<p>Тема 8</p> <p>Морфофункциональные особенности подросткового возраста. Психосоциальные аспекты педиатрии.</p>	4	<p>1. Подростковый период: особенности наблюдения подростков на участке.</p> <p>2. Особенности заболеваемости в подростковом возрасте.</p> <p>3. Группа социального риска в педиатрии. Психосоциальные аспекты работы с детьми из групп риска, детьми в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>4. Принципы профилактики социальной дезадаптации у детей из неблагополучных семей.</p>
	<p>Тема 9</p> <p>Диспансеризация детей с хроническими заболеваниями. Принципы реабилитации.</p>	4	<p>1. Диспансеризация детей по форме 30/у.</p> <p>2. Принципы реабилитации детей с хроническими заболеваниями.</p> <p>3. Показатели качества диспансерного наблюдения.</p> <p>4. Проблемы инвалидизации детей. Порядок оформления инвалидности.</p>
	<p>Тема 10</p> <p>Болезни органов мочевой системы у детей в условиях поликлиники.</p>	2	<p>1. Структура и распространенность болезней мочевой системы детей и подростков.</p> <p>2. Принципы ранней диагностики на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации.</p> <p>3. Лечение болезней мочевой системы в условиях поликлиники.</p> <p>4. Диспансеризация, реабилитация, профилактика, профорентация при заболеваниях органов мочевой системы у детей.</p>
	Итого за 10 семестр	18	

11 семестр

Тема 11 Болезни органов дыхания у детей в условиях поликлиники. Неотложная помощь при синдромах острой дыхательной недостаточности.	4	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ранняя диагностика, лечение и диспансерное наблюдение в условиях поликлиники при бронхолегочных заболеваниях у детей. 2. Неотложная помощь при синдромах острой дыхательной недостаточности. 3. Профориентация при заболеваниях органов дыхания у детей.
Тема 12 Болезни органов кровообращения у детей в условиях поликлиники. Неотложная помощь при синдромах острой недостаточности кровообращения у детей.	4	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ранняя диагностика, лечение и диспансерное наблюдение в условиях поликлиники при заболеваниях органов кровообращения у детей. 2. Неотложная помощь при синдромах острой недостаточности кровообращения у детей. 3. Профориентация при заболеваниях органов кровообращения у детей.
Тема 13 Аллергические заболевания у детей в условиях поликлиники. Неотложная помощь при острых аллергических состояниях у детей.	4	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ранняя диагностика, лечение и диспансерное наблюдение в условиях поликлиники детей с аллергическими заболеваниями. 2. Неотложная помощь при острых аллергических состояниях у детей. 3. Профориентация при аллергических заболеваниях у детей.
Итого за 11 семестр	14	

12 семестр

Тема 14 Заболевания печени и желчевыводящих путей у детей в условиях поликлиники. Дифференциальная диагностика желтух у детей грудного возраста.	4	<ol style="list-style-type: none"> 1. Дифференциальная диагностика желтух у детей грудного возраста. 2. Ранняя диагностика, лечение и диспансерное наблюдение в условиях поликлиники детей с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. 3. Профориентация при заболеваниях печени и желчевыводящих путей у детей.
Тема 15 Принципы ведения детей с острыми респираторными заболеваниями на участке. Профилактика, лечение и организационные принципы оздоровления часто болеющих детей.	2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Особенности течения ОРВИ в зависимости от этиологии. 2. Принципы терапии и ведение на участке детей с острыми респираторными заболеваниями. 3. Часто болеющие дети (ЧБД), факторы риска формирования контингента ЧБД. 4. Принципы оздоровления ЧБД.
Тема 16 Острые диарейные заболевания у детей: диагностика, лечение и тактика амбулаторного ведения, диспансеризация.	4	<ol style="list-style-type: none"> 1. Дифференциальная диагностика острого диарейного синдрома у детей. Определение типов и степеней дегидратации. 2. Диагностика, лечение и тактика амбулаторного ведения детей с острыми диареями, диспансеризация. 3. Неотложная помощь при дегидратации на догоспитальном этапе.
Тема 17 Инфекционные заболевания, протекающие с синдромом экзантемы у детей: принципы ведения на участке.	4	<ol style="list-style-type: none"> 1. Дифференциальная диагностика синдрома экзантемы при инфекционных заболеваниях у детей. 2. Принципы ведения на участке, лечение, профилактика, диспансеризация ветряной оспы, кори, краснухи, скарлатины, менингококковой инфекции.
Тема 18 Инфекционные заболевания, протекающие с синдромом ангины у детей: принципы ведения на участке.	4	<ol style="list-style-type: none"> 1. Дифференциальная диагностика синдрома ангины при инфекционных заболеваниях у детей. 2. Особенности наблюдения детей с синдромом ангины в поликлинике. 3. Принципы ведения на участке, лечение, профилактика, диспансеризация дифтерии, инфекционного мононуклеоза, тонзилломикозов.
Итого за 12 семестр	18	
Всего	64	

5.2 Название тем практических занятий с указанием количества часов

I. Поликлиническая педиатрия

IX семестр

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины	Объем по семестрам	
		часы	
1.	Профессионально-должностные обязанности участкового педиатра поликлиники, врача ДШО, других специалистов первичного звена здравоохранения. Документация, категории, штаты.	4	
2.	Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях поликлиники, антенатальная профилактика. Патронаж, определение групп здоровья и направленного риска.	4	
3.	Н Субвенции. Больничные листы Организация лечебно-профилактической помощи недоношенным детям. Особенности выделения групп риска и дифференцированная тактика их ведения.	4	
4.	Паразитарные заболевания, гельминтозы. Диагностика	4	
5.	Диспансерное наблюдение и вскармливание детей раннего возраста. Профилактика расстройств питания и гиповитаминозов.	4	
6.	диспансерное наблюдение за здоровыми детьми и группами риска в дошкольном возрасте.	4	
7.	Диспансерное наблюдение за здоровыми детьми и группами риска в школьном возрасте.	4	
8.	Специфическая профилактика инфекционных заболеваний. Прививочные календари. Организация работы прививочного кабинета поликлиники. Вакцинация на дому. Противоэпидемическая работа участкового педиатра с инфекционными больными на дому и в условиях поликлиники.	4	
9.	Диспансеризация подростков. Врачебно-военные и другие комиссии. Формы организации работы с подростками в условиях детской поликлиники, подростковых центров и в поликлиниках для взрослых.	4	
Итого		36	

Х семестр

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины	Объем по семестрам	
		часы	
1.	Принципы организации лечебно профилактической помощи при различных патологиях в условиях поликлиники и на дому. Диспансерное наблюдение.	4	
2.	Диспансеризация детей с фоновыми заболеваниями (диатезы , гипотрофии ,анемии,гипотрофии)	4	
3.	Организация лечебно-профилактической помощи при патологии желудочно-кишечного тракта(хронический гастрит , гастродуоденит , язвенная болезнь желудка и 12п.кишки) на дому и в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение. Организация лечебно-профилактической помощи при патологии кишечника – ДЖВП на дому и в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение	4	
4.	Организация лечебно-профилактической помощи при патологии органов дыхания на дому и в условиях поликлиники. Острые и хронические пневмонии , бронхиальная астма) Диспансерное наблюдение	4	
5.	Организация лечебно-профилактической помощи при патологии мочевыделительной системы в условиях поликлиники. Пиелонефрит, щ. и хр. гломерулонефрит Диспансерное наблюдение.	4	
6.	Организация лечебно-профилактической помощи при патологии сердечнососудистой системы в условиях поликлиники, КРД. Диспансерное наблюдении (.р евматизм ,)	4	
7.	Диспансерное наблюдение при ВПС	4	
8.	Реабилитация в условиях детской поликлиники.Аспекты реабилитации	4	
9.	Организация медицинской помощи детям в общеобразовательных учреждениях	4	
10.	Организация лечебно-профилактической помощи при гельминтозах в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение. Девастация	4	
11.	Диспансеризация подростков и оформление инвалидности	4	

	Итого	44	

XI семестр

Неотложная помощь при различной соматической патологии на до госпитальном этапе

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины	Объем по семестрам	
		часы	
1.	Принципы обследования и выбор лечебно-тактических мероприятий при угрожающих состояниях у детей на до госпитальном этапе. Возрастные особенности, предрасполагающие к развитию угрожающих состояний. Показания к госпитализации в реанимационное отделение. Показания к лечебным мероприятиям первой помощи. Условия транспортировки.	4	
2.	Первая врачебная помощь, тактика педиатра при синдромах острой дыхательной недостаточности у детей на ДГЭ Острая обструкция верхних дыхательных путей. Круп, инородные тела трахеи и бронхов. Бронхиальная обструкция.	4	
3.	Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при синдромах сердечно-сосудистой недостаточности у детей.. Нарушения ритма, проводимости, коронарная недостаточность.	4	
4.	Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при нарушениях функций центральной нервной системы у детей. Синкопальные состояния у детей, терапевтическая тактика. Синдром внезапной смерти грудных детей.	4	
5.	Диагностика, первая врачебная помощь при кровотечениях, ДВС синдроме	4	
6.	Скорая и неотложная помощь при аллергических синдромах у детей на ДГЭ	4	
7.	Диагностика и лечение неотложных состояний, обусловленных несчастными случаями у детей на ДГЭ	4	
8.	Диагностика и первая врачебная помощь детям на ДГЭ при гипертермическом синдроме	4	

9.	Диагностика и первая врачебная помощь детям при судорожном синдроме	4	
	Итого	36	

XII семестр

Организация лечебно-профилактической и неотложной помощи детям с острыми инфекционными заболеваниями на амбулаторном этапе

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины	Объем по семестрам	
		Часы	
1.	Организация инфекционной и противоэпидемической работы в детской поликлинике.	4	
2.	Организация лечебно-профилактической и неотложной помощи на амбулаторном этапе детям с ОРИ.	4	
3.	Организация лечебно-профилактической и неотложной помощи на амбулаторном этапе при ОКИ.	4	
4.	Организация лечено-профилактической и неотложной помощи на амбулаторном этапе детям с заболеваниями сопровождающимися синдромом тонзиллита.	4	
5.	Организация лечено-профилактической и неотложной помощи на амбулаторном этапе детям с заболеваниями сопровождающимися синдромом экзантемы.	4	
6.	Организация лечебно-профилактической и неотложной помощи на амбулаторном этапе детям с нейроинфекциями.	4	
7.	Организация лечебно-профилактической и неотложной помощи на амбулаторном этапе детям с эпидпаротитом.	4	
8.	Организация лечебно-профилактической и неотложной помощи на амбулаторном этапе детям с коклюшем	4	
9.	Диспансеризация, реабилитация и неотложная помощь при острых и хронических вирусных гепатитах в условиях поликлиники.	4	
10.	Организация лечебно-профилактической помощи на амбулаторном этапе детям с инвазивными заболеваниями .	4	

11.	Организация лечебно-профилактической помощи на амбулаторном этапе детям с геморрагической лихорадкой.	4	
	Итого	44	
	Всего	160	

5.3. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции(й)
9 семестр				
Раздел 1. Содержание профилактической работы врача педиатра с детьми и подростками в поликлинике и на дому	Самостоятельное изучение литературы	Собеседование	2	ОПК-5 ОПК-6 ПК-2 ПК-5
	Самотестирование, подготовка к тестированию	Тестовые задания	4	ОПК-5 ОПК-6 ПК-2 ПК-5
	Самостоятельное решение задач	Ситуационные задачи	4	ОПК-5 ОПК-6 ПК-2 ПК-5
	Заполнение амбулаторных карт	Индивидуальное задание	4	ОПК-5 ОПК-6 ПК-2 ПК-5
	<i>Контроль самостоятельной работы</i>	Вопросы для собеседования	4	ОПК-5 ОПК-6 ПК-2 ПК-5
Итого за семестр			22	
10 семестр				
Раздел 2. Содержание работы врача дошкольно-школьного отделения детской поликлиники	Самостоятельное изучение литературы	Собеседование	1	ОПК-5 ОПК-6 ПК-2
	Самотестирование, подготовка к тестированию	Тестовые задания	2	ОПК-5 ОПК-6 ПК-2
	<i>Контроль самостоятельной работы</i>	Вопросы для собеседования	1	ОПК-5 ОПК-6 ПК-2
Раздел 3. Лечебная работа участкового педиатра	Самостоятельное изучение литературы	Вопросы для собеседования	1	ОПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-10
	Самотестирование, подготовка к тестированию	Тестовые задания	2	ОПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-10
	Самостоятельное решение задач	Ситуационные задачи	2	ОПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-10
	<i>Контроль самостоятельной работы</i>	Вопросы для собеседования	1	ОПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-10
Итого за семестр			10	
11 семестр				
Раздел 3. Лечебная работа участкового педиатра	Самостоятельное изучение литературы	Вопросы для собеседования	4	ОПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-10
	Самотестирование, подготовка к тестированию	Тестовые задания	4	ОПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-10
	Самостоятельное решение задач	Ситуационные задачи	4	ОПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-10
	Заполнение амбулаторных карт	Индивидуальное задание	6	ОПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-10
	<i>Контроль самостоятельной работы</i>	Вопросы для собеседования	4	ОПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-10
Итого за семестр			22	
12 семестр				
Раздел 4. Содержание работы врача неотложной и	Самостоятельное изучение литературы	Собеседование.	10	ОПК-5 ПК-5 ПК-6 ПК-11

скорой помощи	Самотестирование, подготовка к тестированию	Тестовые задания	6	ОПК-5 ПК-5 ПК-6 ПК-11
	Работа с муляжами	Индивидуальное задание	10	ОПК-5 ПК-5 ПК-6 ПК-11
	Самостоятельное решение задач	Ситуационные задачи	10	ОПК-5 ПК-5 ПК-6 ПК-11
	<i>Контроль самостоятельной работы</i>	Вопросы для собеседования	4	ОПК-5 ПК-5 ПК-6 ПК-11
Разделы 1-4	Подготовка к экзамену, в том числе групповая консультация	Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи	6	
Итого за семестр			46	
Всего часов			100	

6.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.1 Основная литература

1	Пропедевтика детских болезней / под ред. А.С. Калмыковой, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010	200 экз.
2	Учайкин В.Ф., Нисевич. Н.И. Шамшева, О.В. Инфекционные болезни у детей, 2015. - 197 с.	100 экз.

Электронные источники:

1.	Калмыкова А.С., Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-2648-7 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html
2.	Калмыкова А.С., Поликлиническая педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. А.С. Калмыковой - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-1954-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419540.html
3.	Кильдиярова Р.Р., Педиатру на каждый день [Электронный ресурс] / Р. Р. Кильдиярова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-2865-8 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428658.html
4.	Кильдиярова Р.Р., Справочник врача-педиатра [Электронный ресурс] / Кильдиярова Р.Р., Колесникова М.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-2799-6 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427996.html
5.	Запруднов А.М., Детские болезни. Т. 1. [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-2421-6 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424216.html
6.	Запруднов А.М., Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-2422-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424223.html
7.	Учайкин В.Ф., Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс] / В.Ф. Учайкин, В.П. Молочный - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-2739-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html

6.2 Дополнительная литература

1	Капитан Т.В. Пропедевтика детских болезней с уходом за детьми.2-е издание.- М., 2009.	14экз
2	Клинические рекомендации. Педиатрия / под.ред. А.А.Баранова. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2007	9 экз.
3	Детские болезни: учебник для ВУЗов / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитоновна. Москва, «ГЭОТАР-МЕДИА», 2004г.	30 экз.
4	Педиатрия: учебник / под ред. Н.А. Геппе. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 760 с.	50 экз.
5	Детские болезни. 6-е издание, в 2-х томах. Н.П. Шабалов, «Питер», 2009г.	10 экз.
6	Детские болезни: учебник / под ред. А.А. Баранова, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007	287 экз.
7	Кучма, В.Р. Основы формирования здоровья детей, Ростов н/Д. - 2016	30экз

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет

1	Научная электронная библиотека (НЭБ): www.elibrary.ru (научные статьи более чем из 2000 журналов с 1991г., электронные версии книг по медицине)
2	Библиотечныйон-lineцентр- www.ditm.ru (доступ к базе данных по медицине,библиографические описания фонда ГЦНМБ)
3	Российская государственная библиотека – www.rsl.ru
4	Всемирная организация здравоохранения – t/ru/index.html
5	Электронно-библиотечная система „КнигаФонд,,: http://www.knigafund.ru
6	Сайт www.med-edu.ru
7	Информационно-поисковые системы: Medline, PubMed, WebofScience

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

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
	г.Махачкала, Ул. Гагарина 118.ДГКБ №1	безвозмездное пользование	Педиатрия	2.380 кв.м.	для лекционных занятий конференц. зал №1 для практических занятий учебные комнаты №3 текущего/промежуточного контроля №4 для самостоятельной работы №5 лаборатория №6 И т.д	для лекционных занятий : для практических занятий: Персональные компьютеры-3; Ксерокс CanonFC-128 -3 Оверхед проектор -3; Принтер лазерный HPLJ-3; МФУ hpLaserJetPro-1; И т.д. для самостоятельной работы:	WinHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); KasperskyEditionSecurity для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г); OfficeProPlus 2013 RUSOLPNLAcadmс (договор №ДП-026 от 16.10.13г) И т.д.

8. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образование, наименование учреждения профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Сведения о дополнительном профессиональном образовании, год		Общий стаж работы	Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
								по профилю преодисц	По пед и псих		
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Алискандиев А.М.	Штатный	зав. каф., проф.	Педиатрия	ДГМИ 1978	высшее профессиональное, педиатрия, врач	1,0 ставки	2019	2015	41	27
2.	Гражданкина О.В	Штатный	ассистент.	Педиатрия	ДГМИ 1970	высшее профессиональное, педиатрия, врач	1,0 ставки	2018	2014	42	25
3.	Сулейманова Ф.К	Штатный	ассистент, к.м.н.	Педиатрия	ДГМИ 1991	высшее профессиональное, педиатрия, врач	1,0 ставки	2017	2017	25	7
4.	Абдулагаджиева О.С.	Совместитель	ассистент	Педиатрия	ДГМИ	высшее профессиональное, педиатрия, врач	0,5 ставки	2015			
5.	Аджиева К.Р.	Совместитель	ассистент	Педиатрия	ДГМИ	высшее профессиональное, педиатрия, врач	0,5 ставки	2017			

9. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Текущий контроль исходного уровня знаний студентов

:Какие из перечисленных показателей отражают полноту и качество диспансерного наблюдения за здоровьем

-:число детей, находящихся на естественном вскармливании до 4 месяцев (в процентах)

-:число детей первого года жизни, отнесенных к первой группе здоровья

+:динамика состояния здоровья детей по группам здоровья от периода новорожденности до года

-:частота осмотра педиатром

#2

Какие формы взаимодействия акушерской, педиатрической и терапевтической служб можно считать наиболее перспективными

-:заполнение совместных документов

+:работа акушерско-терапевтико-педиатрического комплекса (АТПК)

-:совместный патронаж беременных

-:школа будущих матерей и отцов

3

Что можно выявить, анализируя структуру заболеваемости детей

+:ведущую патологию

+:частоту заболеваемости по каждой нозологической форме

+:контингент часто и длительно болеющих детей

-:индекс здоровья

#4

Вы располагаете данными о числе обследованных детей и об общем количестве всех заболеваний. Какой показатель заболеваемости Вы сможете вычислить

-:число детей часто и длительно болеющих (в процентах)

-:структуру заболеваемости (в процентах)

-:индекс здоровья

+:интенсивный показатель частоты заболеваний

#5

Какое учреждение не относится к системе амбулаторно-поликлинической помощи детям в сельской местности

-:детская поликлиника ЦРБ

-:амбулатория сельской участковой больницы

+:медсанчасть

-:фельдшерско-акушерский пункт (ФАП)

-:детская областная консультативно-диагностическая поликлиника

#6

По каким показателям можно оценить эффективность первого этапа диспансеризации на педиатрическом участке

-:снижение детской смертности

-:снижение острой заболеваемости

+:отсутствие отрицательной динамики по группам здоровья

-:число детей, отнесенных к первой группе здоровья

#7

Какие учреждения не относятся к системе амбулаторно-поликлинической помощи детям в городе

- :специализированная детская поликлиника
- :детская городская поликлиника
- +:фельдшерско-акушерский пункт
- :диспансер
- :специализированный консультативно-диагностический центр

#8

Показатель рождаемости считается низким, если он равен

- +:11-15 на 1000 населения
- :16-20 на 1000 населения
- :21-25 на 1000 населения
- :26-30 на 1000 населения

#9

Укажите основной раздел работы в области профилактики участкового педиатра с детьми дошкольного возраста

- :осуществление восстановительного лечения
- +:динамическое наблюдение за здоровьем детей в возрасте от рождения до 7 лет
- :организация диспансерных осмотров детей врачами-специалистами и лабораторно-диагностических исследований
- :подготовка детей к поступлению в дошкольное учреждение и школу

#10

Какие из перечисленных показателей рождаемости являются высокими

- :11-15 на 1000 населения
- :16-20 на 1000 населения
- :21-25 на 1000 населения
- +:26-30 на 1000 населения

#11

Укажите оптимальное число посещений ребенком первого года жизни кабинета по воспитанию здорового ребенка

- :5 раз в год
- :ежемесячно
- :ежеквартально
- +:по рекомендации педиатра

#12

Как целесообразно организовать график работ кабинета по воспитанию здорового ребенка в поликлинике для обеспечения качественного профилактического наблюдения

- :2 раза в неделю
- :ежедневно
- :один раз в неделю
- +:в зависимости от мощности поликлиники

#13

Что включается в понятие "перинатальная смертность"

- +:число детей, умерших до года, на 1000 родившихся живыми
- :число детей, умерших на первой неделе жизни, от общего числа родившихся живыми и мертвыми
- :число мертворожденных

#14

Индекс здоровья в детском учреждении равен 37%. В другом детском учреждении данный индекс равен 25%. Достаточна ли данная информация для вывода о том, что в первом учреждении работа организована лучше (укажите неправильный ответ)

+:достаточна

-:необходимо дополнить сведениями о том, как распределены дети по группам здоровья

-:необходимо дополнить сведениями о длительно и часто болеющих детях

-:необходимы сведения о возрастном составе детей

#15

Коэффициент рождаемости определяется как

-:число родившихся детей (в процентах)

-:число родившихся детей (в промиллях)

-:отношение числа родившихся за год к общей численности населения (в процентах)

+:отношение числа родившихся за год к общей численности населения (в промиллях)

#16

По каким показателям оценивается эффективность лечебно-оздоровительных мероприятий, проведенных в дошкольных учреждениях (исключите один)

-:структура заболеваемости в процентах

-:число случаев острых заболеваний на 100 детей

+:полнота охвата медицинскими осмотрами

-:число детей, взятых на диспансерный учет

#17

Каковы наиболее важные причины гибели детей на догоспитальном этапе (исключите одну)

-:позднее обращение за медицинской помощью

-:ошибка в диагностике тяжести состояния ребенка

-:отсутствие возможностей для транспортировки и оказания неотложной помощи

+:ухудшение показателей состояния здоровья в связи с неблагоприятными изменениями окружающей среды

:#18

В какие сроки беременности действовали повреждающие факторы, если у ребенка обнаруживаются врожденные уродства

-:8-12 недель

+:14-16 недель

-:20-25 недель

-:28-32 недели

19

Какие сроки беременности могут считаться критическими для прогнозирования нарушений темпов развития и закладки тканей и органов плода

-:8-12 недель

+:14-16 недель

-:20-25 недель

-:28-32 недели

#20

В какие сроки беременности произошло повреждение плода, если ребенок родился с признаками физиологической незрелости

-:8-12 недель

-:14-16 недель

-:20-25 недель+:28-32 недели

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2 [ОК-1,ПК-1]

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

На амбулаторном приеме девочка 7 месяцев. Жалобы мамы на снижение аппетита, вялость, частый жидкий стул.

Из анамнеза: ребёнок от I беременности на фоне анемии, физиологических срочных родов, родилась с массой тела 3200 г, ростом - 51 см. На искусственном вскармливании с 2 мес. Первый прикорм введен в 4 месяца – овсяная каша. В настоящее время: прием пищи 5 раз в сутки, ежедневно получает молочную адаптированную смесь, овощное пюре, каши, творог. Приблизительно месяц назад появился жидкий стул до 5-6 раз в сутки, обильный со слизью, без повышения температуры. По назначению врача в течение 2 недель получала со сменой антибактериальные препараты (энтерофурил, ампициллин), смекту, бифидумбактерин без эффекта.

Объективно: состояние средней тяжести. Девочка вялая, капризная. Масса тела – 7300 г, рост – 69 см. Кожные покровы бледные, чистые, сухие, трещины в углах рта. Конечности худые. Подкожно-жировая клетчатка на животе – 1,0 см, тургор умеренно снижен. В лёгких – дыхание пуэрильное. ЧД - 32 ударов в минуту. Тоны сердца звучные, ритм правильный, короткий, «дующего» тембра, систолический шум на верхушке, ослабевающий в вертикальном положении. Язык «географический», у корня обложен налётом. Живот увеличен в объёме, мягкий, при пальпации отмечается урчание. Печень на 2 см ниже края ребра, селезёнка не пальпируется. Стул до 6 раз в сутки, светло-жёлтого цвета, обильный, жидкий, пенистый со слизью. Мочеиспускание не нарушено.

В общем анализе крови: Нв - 92 г/л, эритроциты – $3,7 \times 10^{12}$ /л, Ц. п. - 0,75, лейкоциты – $6,4 \times 10^9$ /л, палочкоядерные- 4%, сегментоядерные - 30%, эозинофилы - 2%, лимфоциты - 58%, моноциты - 6%, СОЭ - 15 мм/час.

В общем анализе мочи: цвет - светло-жёлтый, удельный вес - 1012, белок - нет, глюкоза - нет, эпителий плоский - немного, лейкоциты - 0-1 в п/з, эритроциты - нет, слизь - немного.

В биохимическом анализе крови: общий белок - 62 г/л, холестерин - 3,5 ммоль/л, АлТ - 21 Ед/л, АсТ - 19 Ед/л, сывороточное железо – 6,3 ммоль/л, ферритин – 15 мкг/л.

Серологическое исследование на тканевую трансглутаминазу: Анти IgA – 38 AU/мл; Анти IgG – 10 AU/мл.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте выставленный Вами диагноз.
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
4. Какое лечение необходимо назначить?
5. Какова продолжительность и схема диспансерного наблюдения на участке

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3 (ОК-1, ПК-1)

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

На дому осмотрен мальчик М. 11 лет с жалобами на боли в левом коленном и левом голеностопном суставах, появление мелкоточечной красноватой сыпи на нижних конечностях.

Из анамнеза известно, что 1,5 месяца назад мальчик перенес лакунарную ангину, по поводу чего получал в/м пенициллин. Через 2 недели после выздоровления ребёнок впервые заметил на коже нижних конечностей мелкоточечную сыпь, мама давала антигистаминные препараты – без эффекта, через неделю появились боли и припухлость в левом коленном и левом голеностопном суставах. У мальчика аллергия на мёд, цитрусовые, клубнику. Папа ребёнка страдает бронхиальной астмой.

При осмотре состояние ребёнка средней тяжести. Сознание ясное, контактный. Двигательная активность ограничена в связи с болями в суставах. На коже нижних конечностей, ягодицах, мочках ушей мелкоточечная, симметричная, местами сливная красновато-синюшная геморрагическая сыпь, слегка выступающая над поверхностью кожи. Левый коленный и левый голеностопный суставы отёчны, болезненны при пальпации и движении, горячие на ощупь, над ними геморрагическая сливная сыпь. Дыхание аускультативно везикулярное. Тоны сердца ясные, ритм правильный. АД – 110/70 мм рт. ст. Зев розовой окраски, миндалины гипертрофированы, розовые, чистые. Живот мягкий, безболезненный при пальпации, печень, селезёнка не пальпируются. Стул, со слов, регулярный, оформленный, без патологических примесей. Мочится хорошо, моча светлая.

Общий анализ крови: Нв - 128 г/л, эритроциты - $3,9 \times 10^{12}$ /л, Ц. п. - 0,98, тромбоциты - 495×10^9 /л, лейкоциты - $12,5 \times 10^9$ /л, палочкоядерные - 8%, сегментоядерные - 62%, эозинофилы - 2%, лимфоциты - 22%, моноциты - 6%, СОЭ - 25 мм/час.

Биохимический анализ крови: общий белок - 75 г/л, альбумины – 48%, мочевины - 3,8 ммоль/л, креатинин - 69 мкмоль/л, билирубин общий – 18,6 мкмоль/л, АсТ-29 Ед/л, АлТ-32 Ед/л, фибриноген – 5 г/л.

Общий анализ мочи: цвет - соломенно-жёлтый, относительная плотность - 1012, белок отсутствует, эпителий - 0-1 в п/з, лейкоциты - 2-1 в п/з, эритроциты - 5-8 в п/з, цилиндры отсутствуют.

Проба Нечипоренко: лейкоциты – 1000 в 1 мл; эритроциты – 2500 в 1 мл, цилиндры – нет.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте выставленный вами диагноз.
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
4. Какое лечение необходимо ребёнку, включая режим и диету?
5. Укажите продолжительность и кратность диспансерного наблюдения больного на участке.

Ситуационная задача 4 (ОК-1, ПК-1)

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ

На приеме девочка 12 лет с жалобами на боли в животе, в области эпигастрия, вокруг пупка, возникающие натощак, через 2 часа после приёма пищи, ночные, изжогу, отрыжку воздухом.

Из анамнеза. Ребёнок от второй беременности, протекавшей гладко, без осложнений, вторых срочных самостоятельных родов. Масса при рождении 3200 г, рост 55 см. Развивалась физиологично, гармонично. Привита в соответствии с календарём профилактических прививок. Учится в школе с интенсивным изучением иностранных языков, посещает кружок танцев, шахматы. У бабушки по материнской линии - гипертоническая болезнь, у дедушки по отцовской линии - хронический холецистит, у отца - язвенная болезнь луковицы двенадцатиперстной кишки.

Первые симптомы заболевания появились 5 месяцев назад, постепенно участились, приняли интенсивный характер. Амбулаторно получала лечение алмагель, мезим форте с непродолжительным положительным эффектом.

При осмотре: рост 140 см, масса 40 кг. Кожные покровы чистые, выражена потливость ладоней и стоп, красный живой, стойкий, разлитой дермографизм. Подкожно-жировая клетчатка развита умеренно, распределена равномерно. Дыхание над лёгкими везикулярное. Хрипов нет. ЧДД - 20 в 1 минуту. Тоны сердца средней звучности, ясные, дыхательная аритмия. ЧСС - 62-80 в 1 минуту. АД - 95/60 мм рт. ст. Язык обложен неплотным налётом белого цвета. Живот не вздут, мягкий, болезненный в области эпигастрия, проекции пилорoduоденальной зоны. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, край закруглен. Симптомы холепатии (Мерфи, Ортнера, Кера) положительные. Стул 1 раз в день, оформленный. По другим органам – без патологии.

Общий анализ крови - эритроциты - $4,61 \times 10^{12}/л$, Нв - 125 г/л, Нт - 37,6, лейкоциты - $7,3 \times 10^9/л$, эозинофилы - 3%, п/я - 2%, с/я - 48%, лимфоциты - 40%, моноциты - 7%, СОЭ - 7мм/ч.

Биохимический анализ крови – АлТ - 19 Ед/л, АсТ - 19 Ед/л, об. белок - 70 г/л, α -амилаза - 29 е/л, об.билирубин - 14,2 мкмоль/л, пр. билирубин - 1,4 мкмоль/л, ЩФ - 460 ед. (норма 380 ед.).

Общий анализ мочи - кол-во - 40,0 мл, цвет - св. желтый, прозрачность полная, уд. вес - 1007, белок - нет, эп. клетки 1-0-1 в п/зр., лейкоциты 1-2 в п/зр., эр. - 0, соли - оксалаты, слизь - отр., бактерии - отр.

ФЭГДС: слизистая пищевода розовая. Слизистая желудка во всех отделах и слизистая луковицы гиперемирована, гипертрофирована, в просвете желудка умеренное количество мутной желчи. Слизистая двенадцатиперстной кишки гиперемирована, гипертрофирована, на передней стенке луковицы двенадцатиперстной кишки язвенный дефект $0,6 \times 0,5$ см, покрытый грязно-серым фибриновым налётом, окруженный венчиком гиперемии, Нр (+++).

УЗИ: печень - контур ровный, чёткий, нормальных размеров, эхоструктура паренхимы однородная, сосуды не расширены. Желчный пузырь - 60×20 мм (норма 53×22 мм), деформирован перегибом в средней трети тела, стенки не уплотнены, содержимое неоднородное. Поджелудочная железа - контур ровный, четкий, размеры – головка – 18 мм (норма), тело - 15 мм (норма), хвост - 19 мм (норма), эхоструктура паренхимы однородная, селезёнка - контур ровный, чёткий, нормальных размеров, эхоструктура паренхимы однородная.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте выставленный Вами диагноз.
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
4. Какое лечение необходимо назначить?
5. Какова продолжительность и схема диспансерного наблюдения на участке?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 5 [ОК-1,ПК-1]

Основная часть

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

На приеме мальчик 13 лет с жалобами на повышение температуры тела, боли в животе, тошноту, однократную рвоту.

Из анамнеза. Ребёнок от I беременности, протекавшей на фоне токсикоза в I триместре, нефропатии беременных, срочных физиологических родов. Масса при рождении 3200 г, рост 52 см. Развивался соответственно возрасту. Привит по календарю. Посещает спортивную секцию футбола. Болен 3-й день. Накануне заболевания тренировался в холодную погоду на улице. Заболевание началось остро, с повышения температуры, на второй день присоединились боли в животе, тошнота. Лечились самостоятельно - жаропонижающие препараты, без эффекта

Объективно. Состояние средней тяжести. Температура тела 38,4°C. Кожные покровы чистые с мраморным рисунком, горячие на ощупь, на щеках яркий румянец, выражены «тени» под глазами. Подкожно-жировая клетчатка развита умеренно, распределена равномерно. Периферические лимфатические узлы (подчелюстные, подмышечные, паховые) 0,7см, единичные, плотно-эластической консистенции, кожа над ними не изменена. Зев розовый. Язык у корня обложен неплотным налетом белого цвета. Над легкими перкуторно ясный легочный звук. Аускультативно - везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧДД - 28 в 1 минуту. Границы сердца в пределах возрастной нормы. Тоны сердца средней звучности, ритм сохранен, на верхушке - короткий систолический шум дующего тембра. ЧСС - 92 в 1 минуту. Живот умеренно вздут. Отмечается умеренно выраженная болезненность в области левого подреберья. Печень не пальпируется. Пузырные симптомы (Мэрфи, Кера, Ортнера) слабо положительные, остальные отрицательные. Область почек на глаз не изменена. Симптом поколачивания положительный слева. Стул за сутки 1 раз, оформленный, без патологических примесей. Мочеиспускание 7 раз в сутки, безболезненное, средними порциями. Очаговой неврологической симптоматики нет.

Общий анализ крови - эритроциты - $4,7 \times 10^{12}/л$, Нв - 137 г/л, цв. пок. - 0,87, лейкоциты - $15,8 \times 10^9/л$, э - 0, палочкоядерные - 13%, сегментоядерные - 66%, моноциты - 6, лимфоциты - 15%, СОЭ - 27мм/ч.

Биохимический анализ крови: об.белок - 80 г/л, билирубин общий - 18,5 мкмоль/л, прямой - 2,7 мкмоль/л, АлТ - 22 Ед/л, АсТ - 29 Ед/л, щелочная фосфатаза - 150 ед/л.

Общий анализ мочи: кол-во - 80,0 мл, цвет - желтый, уд.вес. - 1,028, белок - 0,09 г/л, сахар - отр., лейкоциты - сплошь в п/зр, эритроциты - 0-1 в п/зр., соли мочевой кислоты – ед., бактерии - большое количество, слизь - ++.

УЗИ внутренних органов: печень не выступает из-под края рёберной дуги, эхоструктура паренхимы однородная, сосудистый рисунок сохранён, желчный пузырь – 72x14мм (норма 52x13мм), деформирован, стенки тонкие, содержимое неоднородное; поджелудочная железа - размеры – головка 10 мм x 10 мм x 13 мм (норма), контур ровный, четкий, эхоструктура паренхимы однородная; селезёнка - без видимой патологии; почки - расположение типичное, подвижность сохранена, контуры ровные, чёткие, левая 125x50мм (норма 95x37мм), паренхима не истончена – 20 мм, правая 98x36мм (норма 94x38мм), паренхима не истончена - 22 мм, эхоструктура паренхимы однородная, слева лоханка расширена. Мочеточники не визуализируются. Мочевой пузырь - симметрия сохранена, стенка не утолщена, содержимое без осадка.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте выставленный Вами диагноз
3. Составьте план дополнительного обследования больного.
4. Какое лечение необходимо назначить больному?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 6 [ОК-1,ПК-

Инструкция: ¹⁾ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

На вызове к больному: мальчик 5 лет с жалобами на сильный кашель до рвоты.

Из анамнеза: ребёнок от первой беременности, преждевременных родов при сроке 30 недель. На первом-втором году жизни часто болел, перенес ОРЗ 4-5 раз в год, кишечную инфекцию. Привит по индивидуальному календарю (вакцинация начата в 2 года, против дифтерии АДС). Посещает детский сад. Случаев инфекционных заболеваний в детском коллективе и дома за последние 21 день не зарегистрировано. Семья (родители и ребёнок) проживает в удовлетворительных бытовых условиях. Болен вторую неделю. Заболевание началось с редкого сухого кашля. Мама давала отхаркивающую микстуру, проводилось полоскание зева теплым отваром эвкалипта. Постепенно кашель становился более навязчивым, упорным, в последние 2 дня принял приступообразный характер. За сутки отмечается до 20 приступов кашля.

При осмотре: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, вокруг орбит глаз, на лице единичные петехиальные элементы. Слизистая рта чистая, зев розовой окраски, миндалины умеренно выступают из-за дужек, чистые. Периферические л/у не увеличены. Приступ кашля возникает внезапно и состоит из серии кашлевых толчков, за которым следует свистящий вдох. Приступ сопровождается набуханием шейных вен, покраснением лица, высовыванием языка, заканчивается откашливанием вязкой, прозрачной мокроты, иногда рвотой. Дыхание через нос свободное. В лёгких дыхание жёсткое. Число дыханий 28 в минуту. Тоны сердца умеренно приглушены. Пульс ритмичный. Частота сердечных сокращений 104 в минуту. Слизистая рта чистая, язвочка на уздечке языка. Живот мягкий безболезненный. Печень и селезёнка не пальпируются. Стул, со слов, регулярный, без патологических примесей.

Общий анализ крови: эритроциты - $4,3 \times 10^{12}/л$, гемоглобин - 120 г/л, тромбоциты - $240,0 \times 10^9/л$, лейкоциты - $20,6 \times 10^9/л$, палочкоядерные - 2%, сегментоядерные - 19%, лимфоциты - 72%, моноциты - 7%, СОЭ - 12 мм/час.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте выставленный вами диагноз.
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления этиологии заболевания? Какие результаты ожидаете получить?
4. Назначьте лечение больному ребёнку, обоснуйте назначения.
5. Укажите противоэпидемические мероприятия в очаге, если известно, что ребёнок в катаральном периоде (7 дней) посещал детский сад.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 7 [ОК-1, ПК-1]

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

На профилактическом осмотре 6 месячный ребёнок. У матери жалоб нет. На грудном вскармливании. Масса тела 7200 г, длина 64 см. Состояние ребёнка удовлетворительное. Кожа физиологической окраски. Врач-педиатр обратил внимание на гипотермию нижних конечностей. Катаральных проявлений нет. Дыхание пуэрильное, равномерно проводится во все отделы. ЧДД 36 в минуту. Область сердца не изменена, верхушечный толчок умеренно усилен, тоны сердца звучные, ритмичные, ЧСС 132 в минуту. По левому краю грудины выслушан средней интенсивности пансистолический шум грубоватого тембра, который определялся и в межлопаточном пространстве. Выявлено резкое снижение пульсации бедренных артерий, отсутствие пульсации артерий тыла стопы. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень +1 см от края рёберной дуги, селезёнка не пальпируется. Периферических отёков нет. Стул, со слов матери, до 4 раз за сутки, без патологических примесей. Мочится без особенностей.

Из анамнеза жизни известно, что ребёнок от четвертой беременности, вторых самостоятельных родов в сроке 38-39 недель. Мать на учёте по беременности в женской консультации не состояла. Со слов женщины, беременность протекала без особенностей. Масса ребёнка при рождении 3020 г, длина 50 см. Апгар 6/8 баллов. Выписан из роддома на 3 сутки с диагнозом: Здоров. Не привит (отказ). До 6 месяцев семья проживала в другом районе. Педиатра не посещали.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз с обоснованием возможной этиологии.
2. Определите и обоснуйте показания для госпитализации.
3. Требуется ли пациенту дополнительное обследование? Обоснуйте.
4. Какие антибактериальные препараты должны быть назначены? Обоснуйте свой выбор. Доза и длительность назначения.
5. Каковы показания для выписки?

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 9 [ОК-1,ПК-!]
СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 8 [ОК-1, ПК-1]**

Инструкция: **ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

Осмотрена на дому девочка 3 лет. Жалобы мамы на повышение температуры тела, слабость, отказ от еды, высыпания на коже.

Из анамнеза: ребёнок от II беременности, II срочных родов, росла и развивалась соответственно возрасту, привита по календарю. Из перенесённых заболеваний: кишечная инфекция, ОРЗ – до 3 раз в год, краснуха. Эпидемиологический анамнез: контакт с инфекционными больными не установлен.

Больна 3 день, заболевание началось с повышения температуры тела до 38,0°C, необильного отделяемого из носа, покашливания. На 2-й день болезни на волосистой части головы, лице и туловище появились единичные пятнисто-папулезные элементы сыпи, некоторые из них к концу суток превратились в везикулы. На следующий день появились новые высыпания, сопровождающиеся выраженным кожным зудом.

Объективно: состояние средней тяжести, температура тела 38,9°C, ребенок вялый. Кожные покровы бледные. На лице и волосистой части головы, туловище и конечностях отмечается обильная полиморфная сыпь: пятна, узелки, везикулы. Тоны сердца слегка приглушены, частота сердечных сокращений 120 в минуту. В лёгких аускультативно-пуэрильное дыхание, хрипов нет. Число дыханий 30 в минуту. На слизистой твёрдого нёба несколько поверхностных эрозий размером 2х3 мм. Живот мягкий, печень выступает из-под края рёберной дуги на 1,5 см. Стул без патологических примесей. Менингеальных симптомов нет.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте выставленный Вами диагноз.
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
4. Назначьте лечение.
5. Укажите противоэпидемические мероприятия в очаге. Существует ли активная иммунизация при этом заболевании?

Основная часть

Мальчик 6 лет заболел остро с подъёма температуры тела до 38,6 °С, жалобы на боли в горле, недомогание. Мать самостоятельно дала ребёнку нурофен и эргоферон, через час температура снизилась до 37,6 °С. На следующий день температура тела вновь повысилась до фебрильных цифр, сохранялись боли в горле, ребёнок отказался от еды, предпочитал лежать. Мать вызвала участкового педиатра.

При осмотре больного состояние оценено как среднетяжёлое. Носовое дыхание свободное. Кожный покров чистый, кожа горячая на ощупь, на щеках «румянец», глотание затруднено. Язык у корня обложен серым налётом. При фарингоскопии - небные миндалины гиперемированы, увеличены, отёчны. На миндалинах с обеих сторон имеются налёты островчатые, жёлтого цвета. Пальпируются увеличенные передне-верхне-шейные лимфатические узлы. Тоны сердца ясные, ритмичные, пульс 80 уд/мин, ЧД 24/мин. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезёнка не увеличены. Стула не было 2 дня, диурез достаточный.

Из анамнеза жизни известно, что ребёнок привит в соответствии с возрастом. С 3-х лет посещает детское образовательное учреждение, с этого же времени начал часто болеть респираторными инфекциями. Антибактериальную терапию (флемоксин соллютаб) последний раз получал 6 месяцев назад. На фоне приёма антибиотика отмечена аллергическая сыпь, купированная антигистаминными лекарственными средствами (супрастин) в течение 3-х дней. Других проблем в состоянии здоровья у ребёнка не установлено. Семья социально благополучная. Ребёнок в семье один.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Какое дополнительное клиническое исследование должен провести врач-педиатр для уточнения диагноза?
4. Определите дальнейшую тактику врача педиатра.
5. Обоснуйте необходимость госпитализации ребенка и тактику врача-педиатра участкового после выписки ребенка из стационара.

Критерии оценивания

В рамках балльно-рейтинговой системы успеваемость студентов по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия» оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации. Текущий контроль успеваемости проводится в течение семестра и учитывает результаты выполнения всех видов аудиторной и самостоятельной работы, предусмотренных рабочей программой дисциплины. Максимально возможный балл за текущий контроль устанавливается равным 5 баллов.

Итоговое тестирование состоит из 50 тестовых заданий и проводится с использованием компьютерных программ. Оценка за тестирование зависит от доли правильных ответов:

- менее 70% - «не зачтено»
- 71% и более % – «зачтено»

Каждый экзаменационный вопрос и практическое задание оценивается по пятибалльной шкале.

Шкала пересчета баллов по дисциплине при промежуточной форме аттестации в форме экзамена

Балл	Оценка
от 4,5 до 5,0	«отлично»
от 3,5 до 4,4	«хорошо»
от 2,6 до 3,4	«удовлетворительно»
2,5 и менее	«неудовлетворительно»

Промежуточная аттестация предусматривает собеседования по теоретическим вопросам и решение практических и профессионально ориентированных задач.

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, обучающийся строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, не затрудняется с ответом, делает обоснованные выводы и заключения, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, однако допускает отдельные неточности и пробелы в знаниях, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач.

Оценка **«удовлетворительно»** ставится обучающемуся, усвоившему только часть программного материала, при ответе допускает неточности, материал излагает не последовательно, затрудняется применить теоретические знания при решении практической задачи, допускает ошибки, которые исправляет с помощью преподавателя.

Оценка **«неудовлетворительно»** ставится обучающемуся, который не способен продемонстрировать знания теоретического материала, допускает существенные неточности в изложении учебного материала, при ответе подменяет теоретическую аргументацию рассуждениями обыденно-бытового характера. В ответе допускает ошибки, которые не может исправить даже с помощью преподавателя.

Билет № 1

1. Организация наблюдения за новорожденными групп направленного риска в дет.поликлинике..
2. Скорая и неотложная помощь при генерализованных аллергических состояниях.
3. Рахит у детей, диагностика, дифф.диагностика, лечение и профилактика.

Билет №2

1. Принципы и методы оценки физического здоровья у детей и подростков. Оценка физического развития методом центильных отклонений.
2. Скорая и неотложная помощь при тяжелом приступе бронхиальной астмы.
- 3.Основные принципы оказания медицинской помощи детям и подросткам с патологией иммунитета в амбулаторных условиях.

Билет №3

- 1.Принципы оценки НПР у детей различного возраста.Основные параметры (линии направления) НПР.
- 2.Хронические расстройства питания у детей раннего возраста .Определение , этиология , патогенез ,клиника , диагностика «Д» наблюдение.
- 3.Артериальная гипертензия. Классификация .Этипатогенез , клиника ,лечение

Билет №4

1. Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при неотложных состояниях новорожденных и грудных детей.
2. Ранняя диагностика и тактика ведения детей и подростков с полиомиелитом.
- 3.Лактационные кризы. Виды гипогалактии, причины .Признаки недостаточной лактации. Профилактика и лечение гипогалактии.

(Образец)

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра факультетской и госпитальной педиатрии
Специальность : врач-педиатр
Дисциплина «Поликлиническая педиатрия»

Экзаменационный билет №.....

- 1.Принципы оценки НПР у детей различного возраста. Основные параметры (линии направления) НПР.
- 2.Хронические расстройства питания у детей раннего возраста .Определение , этиология , патогенез ,клиника , диагностика «Д» наблюдение.

3. Неотложная помощь при гипертермическом синдроме у детей.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 10 [ОК-1, ПК-1]

Основная часть

Мальчик 6 лет заболел остро с подъёма температуры тела до 38,6 °С, жалобы на боли в горле, недомогание. Мать самостоятельно дала ребёнку нурофен и эргоферон, через час температура снизилась до 37,6 °С. На следующий день температура тела вновь повысилась до фебрильных цифр, сохранялись боли в горле, ребёнок отказался от еды, предпочитал лежать. Мать вызвала участкового педиатра.

При осмотре больного состояние оценено как среднетяжёлое. Носовое дыхание свободное. Кожный покров чистый, кожа горячая на ощупь, на щеках «румянец», глотание затруднено. Язык у корня обложен серым налётом. При фарингоскопии - небные миндалины гиперемированы, увеличены, отёчны. На миндалинах с обеих сторон имеются налёты островчатые, жёлтого цвета. Пальпируются увеличенные передне-верхне-шейные лимфатические узлы. Тоны сердца ясные, ритмичные, пульс 80 уд/мин, ЧД 24/мин. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезёнка не увеличены. Стула не было 2 дня, диурез достаточный.

Из анамнеза жизни известно, что ребёнок привит в соответствии с возрастом. С 3-х лет посещает детское образовательное учреждение, с этого же времени начал часто болеть респираторными инфекциями. Антибактериальную терапию (флемоксин солютаб) последний раз получал 6 месяцев назад. На фоне приёма антибиотика отмечена аллергическая сыпь, купированная антигистаминными лекарственными средствами (супрастин) в течение 3-х дней. Других проблем в состоянии здоровья у ребёнка не установлено. Семья социально благополучная. Ребёнок в семье один.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от 27.08. 2019г. №1
Зав.кафедрой:., Алискандиев А.М. проф., д.м.н
Составители: Алискандиев А.М. проф., д.м.н.
Сулейманова Ф.К., асс., к.м.н
Гражданкина О.В., асс.

Критерии оценки аттестации по итогам освоения дисциплины (Экзамен)

«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.
Навыки: студент не владеет практическими навыками в дисциплине.

«Удовлетворительно»:

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

✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины

«Педиатрия». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых при объяснении конкретных понятий в разделах «Педиатрии»

✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах. Студент в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале.

«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 внутрипредметные 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 материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется.

«Отлично»:

✓ Знания: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Педиатрия». Знает основные понятия в разделах педиатрии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.

✓ Умения: 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, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения акушерских задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.

✓ Навыки: 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.

10.Наборы учебных таблиц по темам Перинатальное поражение ЦНС

1. Классификация поражений нервной системы у новорожденных и детей раннего возраста
2. Схема развития патологического процесса при внутричерепной травме новорожденного

Сепсис у новорожденных

1. Сепсис
2. Классификация сепсиса
3. Иммунограммы детей с ВУИ, ЛГСИ и сепсисом
4. Дифференциальная диагностика септико-пиемической формы сепсиса и ЛГСИ у новорожденных
5. Диагностическая таблица внутриутробного инфицирования у недоношенных детей.

Внутриутробные инфекции.

1. Клинико-диагностические признаки внутриутробной инфекции у новорожденных детей.

Дифференциальная диагностика желтух у новорожденных.

1. Классификация желтух по Блюгеру
2. Дифференциальная диагностика желтух при генетических заболеваниях и пороках развития
3. Дифференциальная диагностика желтух, связанных с инфекционной патологией.
4. Критерии степени тяжести ГБН
5. Схема обмена билирубина
6. Шкала Полачека

Задержка внутриутробного развития

1. Клинические группы новорожденных детей
2. Оценочная таблица физического развития новорожденных
3. Определение календарного возраста плода

Пульмонология

1. Классификация пневмонии
2. Патогенез острой пневмонии
3. Алгоритм лечения пневмонии
4. Антибиотики и противомикробные средства
5. Новые подходы к ингаляционной терапии
6. Лечение кашля у детей
7. Пневмонии у детей
8. Номограмма Абердина
9. Соматограммы больных муковисцидозом(2)

Наследственные заболевания обмена веществ

10. Наследственные болезни обмена веществ
11. Классификация галактоземии

12. Классификация гликогенозов
13. Обмен гликогена и дефекты активности ферментов при различных типах гликогенозов

Синдром мальабсорбции

14. Дифференциальный диагноз синдрома мальабсорбции
15. Соматограммы больных
16. Алгоритм диагностики синдрома мальабсорбции
17. Критерии диагностики недостаточности и непереносимости белков коровьего молока.
18. Патогенез синдрома мальабсорбции

Наборы рентгенограмм

1. Внутриутробные пневмонии и пневмопатии

Наборы анализов

1. Общий анализ крови
2. Биохимические анализы крови
3. Иммунограммы
4. Результаты ИФА на TORCH-комплекса
5. Нейросонограм

Наборы рентгенограмм:

1. Рентгенограммы курируемых больных
2. Пневмония
3. Бронхиты
4. Туберкулез
5. Врожденная патология бронхолегочной системы

Альбомы:

1. Рахит и дифференциальный диагноз рахита

Выставки питания:

2. Адаптированные смеси
3. Лечебное питание, аглиадиновые продукты, смеси.

Подборка микротаблиц, статей, методических рекомендаций, писем, лекций из журналов, проспекты на различные препараты ко всем разбираемым темам.

Компьютерные программы

1. Авторские лекции по педиатрии ДГМУ.

Видеофильмы

1. Ребенок первого года жизни.

Учебно-методические материалы по дисциплине

Перечень наглядных пособий

У каждого ассистента имеются рабочие папки по всем темам практических занятий, в которых имеются микротаблицы, схемы, графы логической структуры, фотографии больных с выписками из истории болезни, контрольные вопросы, ситуационные задачи.

Тестируемый контроль исходного уровня знаний студентов VI курса по всем темам практических занятий.

Ситуационные задачи по всем темам

ПРИЛОЖЕНИЕ

ПЕРЕЧЕНЬ УМЕНИЙ ВРАЧА –ВЫПУСКНИКА

Общеврачебные умения

Сбор и оценка анамнеза:

- социального; -биологического;-генеалогического

Антропометрическое обследование пациента:

- измерение массы и длины тела, окружности грудной клетки, окружностиголовы;
- оценка физического развития пациента на основании использования данных антропометрических стандартов и индексов.

Психологическое обследование и оценка нервно-психического развития (состояния) пациента.

Проведение и **оценка артериального давления**, частоты сердечных сокращений и дыханий в минуту у пациента.

Определение группы здоровья на основании комплексной оценки состояния здоровья. **Клиническое обследование здорового и больного пациента:**осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация

Сбор материала для лабораторных исследованийпри соматической и инфекционной патологии у пациента: крови, мочи, кала, костного мозга, спинномозговой жидкости.

Оценка результатов анализов:

-Общего анализа крови, анализов мочи общего, по Нечипоренко, Аддису-Каковскому, Амбурже, пробы по Зимницкому, копрограммы ;

- биохимических анализов крови при соматических и инфекционных заболеваниях:
- ревматологический комплекс (общий белок, белковые фракции, сиаловая кислота, проба Вельтмана, С-реактивный белок, формоловая проба).

- почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевины, остаточный азот, клиренс по эндогенному креатинину, электролиты - калий, кальций, фосфор, натрий,хлор);

- печёночный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, общий билирубин, его фракции, проба Вельтмана сулемовая проба, тимоловая проба, АЛТ, АСТ,ЩФ);

- кислотно-основного состояния крови;- сахара крови натощак, амилазы крови, диастазы мочи;

- серологического маркерного спектра у больных вирусными гепатитами А, В,С

- исследования иммунного статуса при различных формах инфекционных заболеваний у пациента;- исследования на сывороточные маркёры при краснухе, ВИЧ-ин-фекции, ЦМВ- инфекции, токсоплазмозе, инфекционном мононуклеозе и др.; - проб Манту,Пирке.

Определение группы крови по системе АВО и Rh. Выполнение пробы на: - индивидуальную совместимость крови донора и больного; пригодность крови, кровезаменителей, других растворов для переливания.

Оценка коагулограммы: время свёртывания, длительность кровотечения, толерантность к гепарину, протромбиновый индекс, протромбиновое время, время рекальцификации.

Подготовка пациента к рентгенологическому и ультразвуковому обследованиюорганов желудочно-кишечного тракта, мочевыводящей системы; к эндоскопическому исследованию желудочно-кишечного тракта и органов дыхания.

Оценка результатов инструментальных методов исследования:

- ультразвукового сканирования; желудочного и дуоденального зондирования;- рентгенографического исследования; электрокардиографического исследования;- бронхоскопии и бронхографии; - люмбальной, стеральной, плевральной пункций – методика проведения с оценкой результатов Выполнение пальцевого исследования прямой кишки. Методика катетеризации мочевого пузыря.

Проведение постурального дренажа бронхов.Проведение наружного и внутреннего обследования беременных в ранних и поздних сроках беременности.Определение реакции зрачков на свет.Оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулирование предварительного диагноза.

Обоснование этиологической, патогенетической и посиндромной терапии при различных патологических состояниях у пациентов.

Обработка полости рта, ушей, носа. Промывание глаз. Удаление инородного тела:- из конъюнктивы;- из наружного слухового прохода, из полости носа;- из полости рта. Обработка глаз при ожогах.

Проведение передней тампонады при носовом кровотечении.- Остановка наружного кровотечения путем: -пальцевого прижатия сосуда; - наложения давящей повязки; - наложения жгута Неотложная помощь при желудочномкровотечении.Промывание желудка. Постановка очистительных, сифонных и лекарственных клизм. Отсасывание содержимого из верхних дыхательных путей (с использованием электро- и механического отсосов).Наложение калоприемника. Обработка пролежней.

Выполнение инъекций лекарственных средств (внутримышечно, подкожно, внутривенно, внутривенно), расчет доз и разведении лекарственных средств.Подготовка системы для внутривенной инфузии и проведение внутривенного переливания жидкостей.Установка воздуховода.Подготовка набора инструментов, материалов, медикаментов и проведение первичной хирургической обработки раныПеревязка чистой и гнойной раны. Наложение бактерицидных повязокНаложение повязки на все области тела. Использование индивидуального перевязочного пакетаНаложение эластичного бинта на нижнююконечность.

Выполнение иммобилизации при вывихах-и переломах верхних и нижних конечностей путем использования:- подручных средств; транспортных шин. Методика наложения вытяжения по Шеде.Определение правильности наложения гипсовой лангеты.

Оказание неотложной помощи при:

- ожогах, отморожениях и электротравме;
- острой дыхательной недостаточности на догоспитальном и госпитальном этапах;
- острым отеке легких;- отравлениях и интоксикациях;
- ожогах пищевода;- остройдегидратации;
- шоке разного генеза (геморрагическом, анафилактическом, инфекционно-токсическом, болевом)
- гипертермии; острым нарушении мозгового кровообращения;
- гипертоническом кризе;-отекемозга;-судорогах; эпилептиформном припадке;
- ДВС- синдроме;- обмороке, коллапсе;- солнечном и тепловом ударе;-утоплении;
- острых аллергических реакциях;- приступе бронхиальной астмы;
- ангинозном статусе;- диабетической коме;
- приступе почечной колики;- острых кишечных и респираторных инфекциях;- укусах животными, змеями и насекомыми;
- остановке дыхания,сердца.

Выполнение непрямого массажа сердца. Демонстрация техники работы с дефибриллятором.

Выполнение ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос, мешкомАмбу.

Выписка и оформление рецептов, в том числе льготных, на наркотические и приравненные к ним препараты.

Ведение типовой медицинской документации. Организация работы сестринского поста. Составление плана и проведение санитарно-просветительной работы.Проведение противоэпидемических мероприятий в очагах инфекции.Проведение анализа показателей работы врачей и лечебно-профилактических учреждений.

ПЕРЕЧЕНЬ УМЕНИЙ ВРАЧА-ВЫПУСКНИКА ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ 040200«ПЕДИАТРИЯ»

В специальные умения врача-выпускника входят умения, аналогичные общеврачебным, с учетом особенностей здорового и больного ребенка различных возрастных групп, которые должны быть дополнены следующими ниже положениями.

Оформление типовой медицинской документации:

- истории развития и истории болезни ребенка; - карты профилактических прививок;- контрольной карты диспансерного наблюдения;
- экстренного извещения в СЭС;
- санаторно-курортной карты для детей и подростков;
- медицинской справки на ребёнка – инвалида детства;
- этапного эпикриза на ребенка первого года жизни;
- дородового патронажа беременной;
- первичного патронажа к новорожденному:- передача подростков;
- документации при оформлении ребенка в детский сад, школу, пионерский лагерь;- больничных листов исправок.

Проведение анализа показателей работы врача школьно-дошкольного отделения. Расчёт и коррекция питания детей первого года жизни.

Расчет и коррекция питания больных детей различных возрастов и групп здоровья. Расчет и коррекция питания здорового ребенка старшего года:

- здоровых детей раннего возраста,
- больных детей различных возрастных групп.

Составление режима дня:

- здоровых детей раннего возраста,
- больных детей различных возрастов и групп здоровья.

Назначение и проведение комплексов массажа и гимнастики у детей раннего возраста. Определение физкультурных групп для детей дошкольного возраста.

Проведение закаливания детей различных групп здоровья. Определение степени готовности детей к поступлению в школу.

Оценка степени тяжести адаптации детей к дошкольно-школьным учреждениям. Составление индивидуального календаря профилактических прививок.

Проведение профилактики железодефицитной анемии у детей первого года жизни.

Проведение профилактики рахита у детей раннего возраста.

Гигиенический уход за новорожденным (уход за кожей и слизистыми, обработка пупочной ранки, гигиеническая ванна и др.).

Оформление рецепта для ребенка различных возрастных групп.

НОЗОЛОГИЧЕСКИЕ ФОРМЫ, НА ОСНОВЕ КОТОРЫХ СОСТАВЛЕНЫ ЗАДАЧИ ПО ПЕДИАТРИИ

1. Гемолитическая болезнь новорожденного
2. Геморрагическая болезнь новорожденного
3. Перинатальное поражение ЦНС
4. Родовая травма ШОП. Парез Дюшена-Эрба.
5. Пузырчатка новорожденных
6. Мекониальная аспирация.
7. Пневмонии у новорожденных
8. Врожденный сифилис
9. ВУИ герпетической этиологии
10. Сепсис постнатальный
11. ОРВИ, стеноз гортани
12. Рахит
13. Спазмофилия
14. Галактоземия
15. Гликогенозы
16. Железодефицитная анемия
17. ВПС синего типа, тетрада Фалло
18. Неревматические кардиты.
19. Ревматизм
20. Инфекционный эндокардит
21. ЮРА.
22. Нейро-циркуляторная дистония
23. Хронический тонзиллит
24. Системная красная волчанка
25. ОРЗ. Бронхит.
26. Пневмония
27. С-м Картагенера
28. Муковисцидоз..
29. Бронхиальная астма
30. Пищевая аллергия.
31. Острый гломерулонефрит
32. Хронический гломерулонефрит
33. С-м Альпорта.
34. Пиелонефрит
35. Витамин-Д зависимый рахит.
36. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура
37. Лимфогранулематоз
38. Гемолитико-уремический синдром
39. Хронический гастрит.
40. Болезнь Крона
41. Хронический панкреатит
42. Целиакия
43. Экссудативная энтеропатия
44. Сахарный диабет.
45. Гипофизарный нанизм.
46. Врожденная дисфункция коры надпочечников
47. Гипервитаминоз Д,
48. Инородное тело ВДП.
49. Атрио-вентрикулярная блокада

**Формулярный список лекарственных препаратов
для студентов 6 курса педиатрического факультета**

Международное название или состав препарата	Примеры торговых названий	Форма выпуска
Бензилпенициллин натриевая соль	Бензилпенициллин натриевая соль	Порошок для инъекций Флаконы 250 тыс. ЕД , 500 тыс. ЕД
Феноксиметилпенициллин	Феноксиметилпенициллин, Оспен	Таблетки 0,1;0,25
Бензатин Бензилпенициллин/бензатилпенициллин/прокаиин(4:1)	Бициллин-5	Порошок для инъекций 1,5 млн ЕД во флаконе
Ампициллин	Ампициллин	Флаконы-0,25 ;0,5
Амоксициллин	Флемоксин Солютаб Хиконцил Амосин	Таблетки 0,125;0,25 Капсулы 0,5
Амоксициллин/клавулановая кислота	Амоксиклав	Таблетки 250/125 мг Порошок для приготовления суспензии (флаконы 100мл)
Оксациллин	Оксациллин	Флаконы (порошок для инъекций)0,25;0,5
Цефазолин	Цефазолин	Флаконы (порошок для инъекций)0,25;0,5
Цефуросим	Кетоцеф	Флаконы 0,25
Цефуросим аксетил	Зиннат	Таблетки 0,25;0,5
Цефотаксим	Клафоран	Флаконы (порошок для инъекций)0,25;0,5
Цефтазидим	Фортум	Порошок для инъекций 0,25;0.5 во флаконе
Эритромицин	Эритромицин	Таблетки 0,1;0,2
Азитромицин	Сумамед	Таблетки 0.1254 Сироп 100мг
Кларитромицин	Клацид, Фромилид	Порошок для суспензии 0,125/5мл Таблетки 0,5
Мидекамицин Мидекамина ацетат	Макропен Макропен	Таблетки 400 мг Порошок для приготовления суспензии(115 мл)
Рокситромицин	Рулид Рокситомицин-Лек	Таблетки 50, 100, 150 мг
Джозамицин	Вильпрафен	Суспензия 0,15г/5мл во флаконе
Спирамицин	Ровамицин	Таблетки 1,5 млн МЕ
Гентамицин	Гентамицин	Ампулы, флаконы Раствор для инъекций 0,02
Нетилмицин	Нетромицин	Раствор для инъекций

		0,01мл
Ко-тримоксазол	Бисептол	Таблетки
Метронидазол	Метронидазол Трихопол	Таблетки 0,25
Фуразолидон	Фуразолидон	Таблетки по 0,05
Нифуроксазид	Макмирор	Таблетки
Налидиксовая кислота	Невиграмон Неграм	Таблетки 0,5
Фосфомицина трометамол	Монурал	Гранулы в пакетиках
Нистатин	Нистатин	Таблетки 250 тыс. ЕД
Флуконазол	Дифлюкан Дифлазон	Порошок для приготовления суспензии (флаконы 50 мл) Капсулы 50 мг
Парацетамол	Парацетамол Панадол Калпол	Таблетки 500 Суппозитории ректальные 50, 100 мг Суспензии для приема внутрь (флаконы 70 и 100 мл)
Ибупрофен	Нурофен для детей Ибуфен Ибупрофен	Суспензия для приема внутрь (флаконы 100 мл) Суспензия для приема внутрь 2% Таблетки 200 мг
Парацетамол+ибупрофен 125/100мг	Ибуклин	Таблетки диспергируемые, ароматизированные для детей
Нимисулид	Найз	Суспензия для приема внутрь (флаконы 60 мл) Таблетки диспергируемые 50
Диклофенак натрия	Вольтарен Ортофен	Таблетки 25 мг
Ацетисалициловая кислота	Аспирин	Таблетки 0,5
Кетопрофен	Кетонал	Капсулы 50 мг
Метамизол натрия	Анальгин	Ампулы 2,0
Феназон/ лидокаин гидрохлорид 250/62,5 мг	Отипакс	Флаконы 15мл (ушные капли)
Бензидамина гидрохлорид	Тантум верде	Дозированный спрей
	Глюкокортикоиды	
Беклометазон	Бекотид Альдецин Беклоджет	Аэрозоль для ингаляций дозированный 50 мкг
Будесонид	Будесонид	Аэрозоль для ингаляций дозированный 50 мкг
Флутиказона пропионат	Фликсотид	Аэрозоль для ингаляций дозированный 50,125,250

	Фликсоназе	мкг Суспензия водная назальная дозированной 50 мкг
Мометазона фуоат	Назонекс	Спрей назальный
Метилпреднизолон	Метипред	Таблетки 0,4 мг
Преднизолон	Преднизолон	Таблетки, ампулы
	Антигистаминные	
Кетотифена фумарат	Кетотифен	Таблетки 1 мг, сироп (флаконы 100 мл)
Дифенгидрамин	Димедрол	Ампулы
Мебгидролин	Диазолин	Драже
Хлоропирамин	Супрастин	Таблетки Ампулы
Цетиризина гидрохлорид	Зиртек	Раствор для приема внутри (флакон 1 мл) Таблетки
Лоратадин	Кларитин	Сироп (флаконы 60 мл) Таблетки 10 мг
Дезлоратадин	Эриус	Таблетки 5 мг
Фексофенадин	Телфаст	Таблетки 30 мг
Муколитики, Отхаркивающие средства, противокашлевые		
Ацетилцистеин	АЦЦ	Гранулы (такетты) 100 мг Таблетки
Бромгексина гидрохлорид	Бромгексин	Таблетки 8 мг Раствор для приема внутри
Амброксола гидрохлорид	Амбене Лазолван Амброгексал	Раствор для приема внутри (флакон 100 мл) Сироп (флаконы 100 мл- 15, 30 мг)
Алтея лекарственного экстракт, вспомогательные вещества: винная кислота, кальция стеарат, натрия гидрокарбонат	Мукалтин	Таблетки
Преноксидазина хлорид	Либексин	Таблетки 100
Сальбутамол+бромгексин, гвайфенезин, ментол	Аскорил	Сироп (флаконы 100 мл)
Бутамира та цитрат	Синекод	Сироп (флаконы 200 мл)
	Бронхолитики	
Ипратропиум бромид	Атровент	Дозированный аэрозоль (баллоны 15 мл) Раствор для ингаляций 0,025 5-20 мл
Фенотерола гидрохлорид/ Ипратропиум бромид	Беродуал	Дозированный аэрозоль (50 мкг\21 мкг) 10 мл
Сальбутамол	Сальбутамол	Дозированный аэрозоль

Формотерол	Форадил	Порошок для ингаляций в капсулах
Сальметерол+флутиказона пропионат	Серевент мультидиск	Порошок для ингаляций
Аминофиллин	Эуфилли	Таблетки 0,15 Ампулы 5,0 10,0 мл
Пролонгированные теофиллины	Теопек	Таблетки 0,15
	Противовоспалительные препараты	
Фенсперид	Эреспал	Сироп
Кромоглициевая кислота	Интал, ифирал	Капсулы
Недохромил	Тайлед	Дозированный аэрозоль
	Сосудосуживающие	
Ксилометазолина гидрохлорид*	Галазолин Для нос	Капли назальные 0,05% флаконы 10 мл Капли назальные для детей (флаконы 10 мл-0,05%)
Лекарственные средства, применяемые при заболеваниях органов пищеварения		
Коллоидный субцитрат висмута	Де-нол	Таблетки 120 мг
Ратинидин	Зантак	Таблетки 150 мг
Фамотидин	Квамател	Таблетки 20 мг
Дротаверина гидрохлорид	Но-шпа	Таблетки 40 мг Раствор для инъекций ампулы 1 мл- 20 мг
Диоктаэдрический смектит	Смекта	Пакетики 3 г
Омепразол	Омез	Капсулы 10, 20 мг
Пирензипин	Гастроцепин	Таблетки 0,25
Алюминия гидроксид + Магния гидроксид	Маалокс	Таблетки
Алюминия гидроксид + Магния гидроксид + семитикон	Альмагель Нео	Суспензия для приема внутрь (флаконы 170 мл)
Метоклопрамид	Церукал	Таблетки
Лиофилизированные бактерии	Линекс	Капсулы
Бифидобактерин бифидум	Бифидумбактерин	Флаконы
Лиофилизат бактерий <i>Saccharomyces boulardi</i>	Энтерол	Капсулы 250 мг Пакеты 250 (порошок для приготовления растворов для приема внутрь)

Панкреатин	Креон	Капсулы 150 мг
Панкреатин	Фестал	Драже
Лоперамид	Иммодиум	Капсулы
Ацеталазомин	Диакарб	Таблетки 250 мг
Дигоксин	Дигоксин	Таблетки 250 мг
Фуросемид	Фуросемид	Таблетки
Каптоприл	Капотен	Таблетки 25 мг
Пропранолол	Анаприлин	Таблетки 10 мг
Железо (в форме комплекса 111 гидроксида с полимальтозой)	Феррум Лек	Сироп для приема внутрь Жевательные таблетки
Комплексные витаминные препараты*	Алветил	Драже
Эргокальциферол, холекальциферол*	Витамин Д	Водный, масляный раствор для приема внутрь
Цианкобаламин*	Витамин В12	Ампулы 1 мл
Лиофилизированная смесь сухих бактерий*	Имудон	Таблетки 50 мг
Бактерий лиофилизат, маннитол, натрия глутаминат, пропилгаллат*	Броеннхомунал П	Капсулы
N-ацетилглюкозаминил-N-ацетилмурамилаланин-D изоглутамин*	Ликопид	Таблетки 0,1
Комплексный препарат из лизатов бактерий*	ИРС19	Суспензия 20 мл

*-препараты не входящие в программу преподавания клинической фармакологии

11. Лист регистрации изменений в рабочей программе

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