Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»
и.о. проректора по учебной работе
д.м.н., профессор Р.М. Рагимов

«31» 05 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по дисциплине

«ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПЕДИАТРИЯ»

Индекс дисциплины – **Б1.0.55**
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:(в зачётных единицах/часах) **11 З.Е. / 396** часов
Лекции: **62** часа
Практические занятия: **166** часов
Самостоятельная работа обучающегося: **132** часов
Форма контроля – экзамен XIIсеместр **36** часов

Махачкала – 2023 г.

Рабочая программа учебной дисциплины «Поликлиническая и неотложная педиатрия» разработана в соответствии с ФГОС 3++ ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия (уровень высшего образования — специалитет), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 965 от 12 августа 2020 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры факультетской и госпитальной педиатрии от 26 мая 2023 г., протокол № 6

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор_____Алискандиев А.М.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ_____В.Р. Мусаева
2. Начальник УУМР и ККО_____А.М. Каримова
3. Декан педиатрическогофакультета_____А.А.Мусхаджиев

Разработчики рабочей программы:

1. Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор _____Алискандиев А.М.
2. Ассистент кафедры _____Гражданкина О.В
3. Ассистент кафедры _____Абдулмуслимов М.Т.
4. Ассистент кафедры _____Манапова Р.М.

1.Рецензент:

Зав. кафедрой пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций, д.м.н., профессор

Улуханова Л.У._____

2. Рецензент:

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

Израилов М.И._____

Содержание

1.	**Цели и задачи освоения дисциплины**	**4**
2.	**Планируемые результаты обучения по дисциплине**	
3.	**Место дисциплины в структуре образовательной программы**	
4.	**Объем дисциплины и виды учебной работы**	
5.	**Содержание рабочей программы**	
5.1	**Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении**	
5.2	Разделы дисциплины, трудоемкость по видам учебной работы	
5.3	Тематический план лекций	
5.4	Тематический план практических занятий	
5.5	Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине	
5.5.1	Самостоятельнбая работа обучающегося по дисциплине	
5.5.2	Тематика реферативных работ	
5.5.3	**Перечень тем для подготовки презентации / написания эссе**	
5.6.3	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	
6.	**Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**	
6.1	Текущий контроль успеваемости	
6.1.1	Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины	
6.1.2	Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости	
6.2	Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины	
6.2.1	Форма промежуточной аттестации	
6.2.2	Процедура проведения промежуточной аттестации	
6.2.3	Примеры вопросов для подготовки к зачету, экзамену	
6.2.4	Примеры билета	
6.2.5	Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок	
7.	**Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**	
7.1	Основная литература	
7.2	Дополнительная литература	
7.3	Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	
7.4	Информационные технологии	
8.	**Материально-техническое обеспечение**	
9.	**Кадровое обеспечение дисциплины**	
10.	**Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения**	
11.	**Методическое обеспечение дисциплины**	
13.	**Лист внесения изменений в рабочую программу**	

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Цель преподаваниядисциплины

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 поликлинической и неотложной 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;
- Организацинно-управленческая деятельность;
- Научно-исследовательская деятельность.

2. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯДИСЦИПЛИНЫ

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины компетенции

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями	**Код и наименование индикатора достижения компетенции**
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	
ОПК-1способен реализовывать моральные иправовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	
ИД-1 ОПК-1 ***реализует моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы взаимодействии с пациентом***	
знать: основные социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); **уметь:** определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, определить этапы развития, в том числе профессиональной патологии (представить современную классификацию профессиональных заболеваний, выделить условно- и собственно профессиональные болезни). **владеть:** навыками врачебной этики и медицинской деонтологии**.**	
ИД-2 ОПК-1 ***реализует моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы во взаимодействии в профессиональной среде и обществе***	
знать: основные социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); **уметь:** определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, определить этапы развития, в том числе профессиональной патологии (представить современную классификацию профессиональных заболеваний, выделить условно - и собственно профессиональные болезни). **владеть**: навыками врачебной этики и медицинской деонтологии.	
ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	
ИД-1 ОПК-2 ***Разрабатывает план работы по формированию здорового образа жизни для различных контингентов***	
знать: терминологию, основные понятия и определения, используемые в профилактической медицине **уметь:** пропагандировать знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения). **владеть:** навыками пропаганды знаний о здоровом образе жизни, направленных на профилактику заболеваний пациентов (населения).	

ИД-3 ОПК-2

Осуществляет контроль мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

знать: терминологию, основные понятия и определения, используемые в профилактической медицине.
Уметь: пропагандировать знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения).
владеть: навыками пропаганды знаний о здоровом образе жизни, направленных на профилактику заболеваний пациентов (населения).

ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

ИД-1 ОПК-4

Применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи и выписывает рецепты на медицинские изделия

знать: методики проведения мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
уметь: проводить мероприятия по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
владеть: навыками проведения мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению

ИД-3 ОПК-4

Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи

знать: методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;
уметь: обосновывать необходимость и объем лабораторного исследования, инструментального обследования пациента; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами;
владеть: навыками применения дополнительных лабораторных и функциональных исследований с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

ОПК -5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

ИД-3ОПК-5

Применяет данные оценки морфофункциональных процессов для решения профессиональных задач

знать: основные показатели морфофункционального состояния населения, способы и правила измерения и методы оценки.
уметь: использовать и применять на практике все известные методы оценки морфофункционального состояния организма человека.
владеть: методами оценки основных морфофункциональных показателей взрослого населения и детей устанавливать имеющиеся нарушения процессов роста и развития.

ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
ИД-2 ОПК-7 **Осуществляет контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами**
знать: принципы проведения фармакотерапии при различном течении и тяжести кожных и венерических заболеваний; - этические нормы применения лекарственных средств, как при апробации новых, так и зарегистрированных, включая антибиотики и препараты местного воздействия; - основные требования, регламентирующие применение лекарственных препаратов в широкой медицинской практике, условия их получения обеспечение ими кожно-венерологических диспансеров. **уметь:** проводить кожный лекарственный тест на чувствительность к препарату; - определить характер фармакотерапии, проводить выбор лекарственных препаратов, устанавливать принципы их дозирования; - прогнозировать возможность развития побочных эффектов, уметь их предупреждать, а при развитии их купировать; - оказать помощь при выборе комбинированной терапии с целью исключения нежелательного взаимодействия; **владеть:** - методами внедрения стандартов медицинской помощи в части лекарственной терапии; - методами мониторинга неблагоприятных побочных действий лекарственных препаратов; - методами анализа рациональности объемов потребления лекарственных средств в соответствии с профилем медицинской организации;
ОПК-8 Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность сред
ИД-1 ОПК-8 **Проводит оценку способность пациента осуществлять трудовую деятельность**
знать: нормативно-правовые акты (Конституцию РФ, Постановления Правительства РФ, приказы Министерства здравоохранения РФ, приказ Минтруда и социальной защиты РФ) по вопросам проведения экспертизы стойкой утраты трудоспособности. **уметь:** оценить эффективность проведенных реабилитационных мероприятий, направленных на максимальное восстановление (или компенсацию) последствий патологического процесса (болезни, повреждения, увечья). **владеть**: методиками оценки эффективности назначенных реабилитационных и абилитационных мероприятий и коррекции их по показаниям в соответствии с состоянием пациента.
ИД-2 ОПК-8 **Реализует индивидуальные программы реабилитации и абилитации инвалидов**
знать: нормативно-правовые акты по медико-социальной экспертизе. **уметь:** контролировать своевременность и качество выполнения реабилитационных и абилитационных мероприятий. **владеть**: методами контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами.
Профессиональные компетенции
ПК – 1 –Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза
ИД-1ПК-1 ***– Устанавливает контакт с ребенком, родителями и лицами, осуществляющими уход, получает информацию о родителях, наличии наследственных и хронических заболеваний в семье, в том числе генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников, начиная с больного ребенка, о***

вредных привычках, о профессиональных вредностях, анамнезе болезни и жизни, о профилактических прививках и поствакцинальных осложнениях
Знать: Основы этики и деонтологии в отношениях с больными детьми и их родителями, особенности национального календаря профилактических прививок и наиболее распространенные поствакцинальные осложнения. **Уметь:** Устанавливать контакт с детьми разного возраста и их родителями, составлять генеалогическое древо с целью выяснения наличия наследственной патологии в пределах трех поколений родственников 4 **Владеть:** Основными методиками осуществления ухода за больными детьми разного возраста и различной патологией.
ИД-2 ПК-1 ***Проводит полное физикальное обследование, оценивает состояние и самочувствие ребенка, клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной и паллиативной помощи***
Знать: методику физикального осмотра, клинического обследования, симптомы болезней и состояний, требующих экстренной, неотложной и паллиативной помощи. **Уметь:** Проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, установить диагноз, требующий экстренной, неотложной и паллиативной помощи. **Владеть:** Навыками проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсионного, операционного и секционного материала, аказания экстренной, неотложной и паллиативной помощи.
ИД-3ПК-1 ***Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.***
знать: алгоритмы оказания медицинской помощи в неотложной форме. **уметь:** своевременно и качественно оказать медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. **владеть:** технологиями оказания скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях и на дому у пациента при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
ИД-4 ПК-1 ***Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента*** .
знать: особенности оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. **уметь:** оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. **владеть:** навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.
ИД-5 ПК-1 ***Применяет должным образом лекарственные препараты и медицинских изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах***
знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их

применением.
уметь: назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
владеть: навыками составления плана назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

ПК-2 **-Способен назначить лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность**

ИД-2 ПК-2

Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента

знать: классификацию, клиническую картину, особенности течения, методы диагностики и критерии постановки диагноза изучаемых эндокринных заболеваний;
уметь: определить статус пациента с предполагаемым эндокринным заболеванием: собрать анамнез при помощи опроса пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование, оценить состояние тяжести пациента для принятия решения об оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование эндокринной системы; уметь интерпретировать результаты биохимических, гормональных и инструментальных методов обследования пациента; сформулировать предварительный диагноз, составить план обследования.
владеть: навыком выявления клинических признаков эндокринных заболеваний, используя данные физикальных методов исследования, интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных исследований для распознавания заболевания; оценкой показателей гликемического профиля у больных сахарным диабетом; интерпретацией теста толерантности к глюкозе.

ИД-3ПК-2

Направляет пациента на лабораторное и инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

знать: методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов.
уметь: обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментального обследования пациента.
владеть: навыками интерпретации данных, полученных при лабораторном и инструментальном обследовании пациента.

ИД-4 ПК-2

Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

знать: правила оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи.
уметь: обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам.
владеть: навыками интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами.

ИД-5пк-2

Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

знать: принципы направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
уметь: направлять пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
владеть: владеть навыком направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

ПК-3 - Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность

ИД-1пк-3

Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

знать: механизмы действия лекарственных препаратов, допустимые и недопустимые комбинации препаратов, немедикаментозное лечение, признаки эффективности и безопасности лечения.
уметь: назначить лечение и оценить его эффективность и безопасность.
владеть: навыками составления листов назначений.

ИД-2пк-3

Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения

знать: признаки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.
уметь: оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.
владеть: навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.

ИД-4пк-3

Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками

знать: необходимый объем паллиативной медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями(протоколами лечения) пациентов терапевтического профиля.
уметь: определять объем паллиативной медицинской помощи нуждающимся пациентам на терапевтическом участке паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения).
владеть: способностью оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами - специалистами и иными медицинскими работниками в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) пациентам.

ИД-6пк-3

Составляет план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

знать: стандарты оказания медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях и клинические рекомендации по различным нозологическим формам.
уметь: применять стандарты оказания медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях и клинические рекомендации по различным нозологическим формам.
владеть: технологией назначения и выписывания лекарственных препаратов и немедикоментозных методов лечения.

ПК-4- Способен реализовать и контролировать эффективность мероприятия по медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

ИД-2пк-4

Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы

знать: нормативно-правовую документацию в соответствии с поставленными целями профессиональной деятельности.
уметь: применять нормативно- правовую документацию в соответствии с поставленными целями профессиональной деятельности.
владеть: навыками ознакомления и применения новых вариантов нормативно-правовой документации в своей профессиональной деятельности.

ИД-4пк-4

Определяет медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

знать: нормативно-правовые акты по медико-социальной экспертизе.
уметь: контролировать своевременность и качество выполнения реабилитационных и абилитационных мероприятий.
Владеть: методами контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами.

ПК-5 - Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению

ИД-3пк-5 ***Назначает и контролирует соблюдение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи***
знать: профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **уметь:** назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний. **владеть:** навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний.
ИД-4пк-5 ***Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней. Оформляет и направляет в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.***
знать: принципы медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней; принципы оформления и направления в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания. **уметь:** проводить ограничительные мероприятия (карантин) и направлять к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней; оформлять и направлять в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания. **владеть:** навыком проведения по медицинским показаниям ограничительных мероприятий (карантина) и при показаниях направлять к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней; оформления и направления в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.

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 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 и саморегуляции при воздействии с внешней средой в норме, сущность методик исследования различных функций организма, используем клинической практике.

Уметь: использовать простейшие медицинские инструменты (фонендоскоп,

тонометр, термометр), интерпритировать 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 термино-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 лекарстве средств, 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.

Трудоемкость цикла в часах

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		№9	№10	№11	№12
Контактная работа обучающихся с преподавателем	**228**	**42**	**54**	**60**	**72**
Аудиторные занятия (всего)	**228**	**42**	**54**	**60**	**72**
В том числе:					
Лекции (Л)	**62**	**12**	**16**	**16**	**18**
Практические занятия (ПЗ)	**166**	**30**	**38**	**44**	**54**
Клинические практические занятия (КПЗ)					
Семинары (С)					
Лабораторные занятия (ЛЗ)					
Внеаудиторная работа (всего), в т.ч.:					
Групповые, индивидуальные консультации**					
Индивидуальная работа с обучающимся					
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	**132**	**30**	**18**	**48**	**36**
Вид промежуточной аттестации - **Экзамен**	36				**36**
Общая трудоемкость: *часов*	**396**	**72**	**72**	**108**	**144**
зачетных единиц	**11**	**2**	**2**	**3**	**4**

5.СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Наименование раздела дисциплины	**Содержание раздела**	**Код контролируемой компетенции (или ее части)**
1. Организация лечебно-профилактической помощи детям в условиях поликлиники	Профессионально-должностные обязанности специалистов первичного звена здравоохранения. Этапная система диспансеризации. Организация лечебно-профилактической помощи различным группам детей: доношенным, недоношенным, группы здоровья, группы направленного риска и патронаж и дифференцированная тактика их ведения.	**ИД-1 опк-1** **ИД-2 опк-1**

2. Диспансерное наблюдение за здоровыми детьми и группами риска	Диспансерное наблюдение различных групп детей. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний. Противоэпидемическая работа на дому и в условиях поликлиники	**ИД-1 опк-1** **ИД-1 опк-2** **ИД-1 опк-4** **ИД-1 опк-8** **ИД-1 пк-1** **ИД-1 пк-3** **ИД-2 опк-1** **ИД-2 опк-7** **ИД-2 опк-8** **ИД-2 пк-1** **ИД-2 пк-2** **ИД-2 пк-3** **ИД-2 пк-4** **ИД-3 опк-2** **ИД-3 опк-4** **ИД-3 опк-5** **ИД-3 пк-1** **ИД-3 пк-2** **ИД-3 пк-5** **ИД-4 пк-2** **ИД-4 пк-3** **ИД-4 пк-4** **ИД-4 пк-5** **ИД-5 пк-2** **ИД-5 пк-3** **ИД-6 пк-3**
3. Организация лечебно-профилактической помощи и диспансеризация при различной неинфекционной патологии на домуи в условиях поликлиники	Организация лечебно-профилактической помощи при патологии органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, мочевыделительной системы, желудочно-кишечного тракта, при патологии эндокринной нервной систем, при патологии иммунитета, болезнях крови и онкологических заболеваниях крови,	**ИД-1 опк-1** **ИД-1 опк-2** **ИД-1 опк-4** **ИД-1 опк-8** **ИД-1 пк-1** **ИД-1 пк-3** **ИД-2 опк-1** **ИД-2 опк-7** **ИД-2 опк-8** **ИД-2 пк-1** **ИД-2 пк-2** **ИД-2 пк-3** **ИД-2 пк-4** **ИД-3 опк-2** **ИД-3 опк-4** **ИД-3 опк-5**

		ИД-3 пк-1 **ИД-3 пк-2** **ИД-3 пк-5** **ИД-4 пк-2** **ИД-4 пк-3** **ИД-4 пк-4** **ИД-4 пк-5** **ИД-5 пк-2** **ИД-5 пк-3** **ИД-6 пк-3**
4. Диагностика, лечение на дому диспансеризация реконвалесцентов и профилактика инфекционных заболеваний	Диагностика, лечение на дому, диспансеризация реконвалесцентов и профилактика ОРВИ и гриппа, капельных инфекций, кишечных инфекций и вирусного гепатита, Принципы антибактериальной терапии инфекционных заболеваний в условиях поликлиники. Организация стационара надому.	**ИД-1 опк-1** **ИД-1 опк-2** **ИД-1 опк-4** **ИД-1 опк-8** **ИД-1 пк-1** **ИД-1 пк-3** **ИД-2 опк-1** **ИД-2 опк-7** **ИД-2 опк-8** **ИД-2 пк-1** **ИД-2 пк-2** **ИД-2 пк-3** **ИД-2 пк-4** **ИД-3 опк-2** **ИД-3 опк-4** **ИД-3 опк-5** **ИД-3 пк-1** **ИД-3 пк-2** **ИД-3 пк-5** **ИД-4 пк-2** **ИД-4 пк-3** **ИД-4 пк-4** **ИД-4 пк-5** **ИД-5 пк-2** **ИД-5 пк-3** **ИД-6 пк-3**

5. Организация работы и задачи дошкольно - школьного отделения детской поликлиники	Организация работы и задачи дошкольно - школьного отделения детской поликлиники. Роль отделения в воспитании здоровых детей. Принципы диспансеризации дошкольников и школьников Врачебный контроль при подготовке детей к поступлению в по- школьное учреждение, в период адаптации, контроль за состоянием здоровья дошкольников в ДДУ. Врачебный контроль при подготовке детей к поступлению в школу и в период адаптации в школе. Формирование психофункциональной готовности детей к поступлению вшколу.	**ИД-1 опк-1** **ИД-1 опк-2** **ИД-1 опк-4** **ИД-1 опк-8** **ИД-1 пк-1** **ИД-1 пк-3** **ИД-2 опк-1** **ИД-2 опк-7** **ИД-2 опк-8** **ИД-2 пк-1** **ИД-2 пк-2** **ИД-2 пк-3** **ИД-2 пк-4** **ИД-3 опк-2** **ИД-3 опк-4** **ИД-3 опк-5** **ИД-3 пк-1** **ИД-3 пк-2** **ИД-3 пк-5** **ИД-4 пк-2** **ИД-4 пк-3** **ИД-4 пк-4** **ИД-4 пк-5** **ИД-5 пк-2** **ИД-5 пк-3** **ИД-6 пк-3**

6. Гигиенические принципы обучения и воспитания	Медицинское обслуживание учащихся общеобразовательных и специальных школ Организация ежегодных профилактических осмотров детей в образовательных учреждениях и диспансеризация детей с хронической патологией. Профилактика «школьных» заболеваний и травматизма у детей	**ИД-1 опк-1** **ИД-1 опк-2** **ИД-1 опк-4** **ИД-1 опк-8** **ИД-1 пк-1** **ИД-1 пк-3** **ИД-2 опк-1** **ИД-2 опк-7** **ИД-2 опк-8** **ИД-2 пк-1** **ИД-2 пк-2** **ИД-2 пк-3** **ИД-2 пк-4** **ИД-3 опк-2** **ИД-3 опк-4** **ИД-3 опк-5** **ИД-3 пк-1** **ИД-3 пк-2** **ИД-3 пк-5** **ИД-4 пк-2** **ИД-4 пк-3** **ИД-4 пк-4** **ИД-4 пк-5** **ИД-5 пк-2** **ИД-5 пк-3** **ИД-6 пк-3**
	школьного возраста. Неспецифическая и специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей в дошкольных учреждениях и в школе**.** Организация санитарного просвещения детей и родителей в ДДУ, школе и других детских учреждениях. Роль междисциплинарной интеграции медицинских и педагогических работников в формировании здоровья детей**.** Особенности медицинского обеспечения учащихся в условиях повышенных учебных нагрузок.	**ИД-1 опк-1** **ИД-1 опк-2** **ИД-1 опк-4** **ИД-1 опк-8** **ИД-1 пк-1** **ИД-1 пк-3** **ИД-2 опк-1** **ИД-2 опк-7** **ИД-2 опк-8** **ИД-2 пк-1** **ИД-2 пк-2** **ИД-2 пк-3** **ИД-2 пк-4** **ИД-3 опк-2** **ИД-3 опк-4** **ИД-3 опк-5**

		ИД-3 пк-1 **ИД-3 пк-2** **ИД-3 пк-5** **ИД-4 пк-2** **ИД-4 пк-3** **ИД-4 пк-4** **ИД-4 пк-5** **ИД-5 пк-2** **ИД-5 пк-3** **ИД-6 пк-3**

Тема лекции, номер	Содержание лекции	Форма контроля
7. Организация лечебно-профилактической помощи детям в условиях поликлиники	Профессионально-должностные обязанности специалистов первичного звена здравоохранения. Этапная система диспансеризации. Организация лечебно-профилактической помощи различным группам детей: доношенным, недоношенным, группы здоровья, группы направленного риска и патронаж и дифференцированная тактика их ведения.	**ИД-1 опк-1** **ИД-1 опк-2** **ИД-1 опк-4** **ИД-1 опк-8** **ИД-1 пк-1** **ИД-1 пк-3** **ИД-2 опк-1** **ИД-2 опк-7** **ИД-2 опк-8** **ИД-2 пк-1** **ИД-2 пк-2** **ИД-2 пк-3** **ИД-2 пк-4** **ИД-3 опк-2** **ИД-3 опк-4** **ИД-3 опк-5** **ИД-3 пк-1** **ИД-3 пк-2** **ИД-3 пк-5** **ИД-4 пк-2** **ИД-4 пк-3** **ИД-4 пк-4** **ИД-4 пк-5** **ИД-5 пк-2** **ИД-5 пк-3** **ИД-6 пк-3**

8. Диспансерное наблюдение за здоровыми детьми и группамириска	Диспансерное наблюдение различных групп детей. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний. Противоэпидемическая работа на дому и вусловиях поликлиники	**ИД-1 опк-1** **ИД-1 опк-2** **ИД-1 опк-4** **ИД-1 опк-8** **ИД-1 пк-1** **ИД-1 пк-3** **ИД-2 опк-1** **ИД-2 опк-7** **ИД-2 опк-8** **ИД-2 пк-1** **ИД-2 пк-2** **ИД-2 пк-3** **ИД-2 пк-4** **ИД-3 опк-2** **ИД-3 опк-4** **ИД-3 опк-5** **ИД-3 пк-1** **ИД-3 пк-2** **ИД-3 пк-5** **ИД-4 пк-2** **ИД-4 пк-3** **ИД-4 пк-4** **ИД-4 пк-5** **ИД-5 пк-2** **ИД-5 пк-3** **ИД-6 пк-3**
9. Организация лечебно-профилактической помощи и диспанзеризация при различной неинфекционной патологии на до муи в условияхполиклиники	Организация лечебно-профилактической помощи при патологии органов дыхания, сердечно- сосудистой системы, мочевыделительной системы, желудочно-кишечного тракта, при патологии эндокринной нервной систем, при патологии иммунитета, болезнях крови и онкологических заболеваниях крови,	**ИД-1 опк-1** **ИД-1 опк-2** **ИД-1 опк-4** **ИД-1 опк-8** **ИД-1 пк-1** **ИД-1 пк-3** **ИД-2 опк-1** **ИД-2 опк-7** **ИД-2 опк-8** **ИД-2 пк-1** **ИД-2 пк-2** **ИД-2 пк-3** **ИД-2 пк-4** **ИД-3 опк-2** **ИД-3 опк-4** **ИД-3 опк-5**

		ИД-3 пк-1 **ИД-3 пк-2** **ИД-3 пк-5** **ИД-4 пк-2** **ИД-4 пк-3** **ИД-4 пк-4** **ИД-4 пк-5** **ИД-5 пк-2** **ИД-5 пк-3** **ИД-6 пк-3**
10. Диагностика, лечение на дому диспансеризация реконвалесцентов	Диагностика, лечение на дому, диспансеризация реконвалесцентов и профилактика ОРВИ и гриппа, капельных инфекций, кишечных инфекций и вирусного гепатита, Принципы антибактериальной терапии инфекционных заболеваний в условиях поликлиники. Организация стационара надому.	**ИД-1 опк-1** **ИД-1 опк-2** **ИД-1 опк-4** **ИД-1 опк-8** **ИД-1 пк-1** **ИД-1 пк-3** **ИД-2 опк-1** **ИД-2 опк-7** **ИД-2 опк-8** **ИД-2 пк-1** **ИД-2 пк-2** **ИД-2 пк-3** **ИД-2 пк-4** **ИД-3 опк-2** **ИД-3 опк-4** **ИД-3 опк-5** **ИД-3 пк-1** **ИД-3 пк-2** **ИД-3 пк-5** **ИД-4 пк-2** **ИД-4 пк-3** **ИД-4 пк-4** **ИД-4 пк-5** **ИД-5 пк-2** **ИД-5 пк-3** **ИД-6 пк-3**

11. Организация работы и задачи дошкольно школьного отделения детскойполиклиники	Организация работы и задачи дошкольно - школьного отделения детской поликлиники. Роль отделения в воспитании здоровых детей. Принципы диспансеризации дошкольников и школьников Врачебный контроль при подготовке детей к поступлению в по- школьное учреждение, в период адаптации, контроль за состоянием здоровья дошкольников в ДДУ. Врачебный контроль при подготовке детей к поступлению в школу и в период адаптации в школе. Формирование психофункциональной готовности детей к поступлению вшколу.	**ИД-1 опк-1** **ИД-1 опк-2** **ИД-1 опк-4** **ИД-1 опк-8** **ИД-1 пк-1** **ИД-1 пк-3** **ИД-2 опк-1** **ИД-2 опк-7** **ИД-2 опк-8** **ИД-2 пк-1** **ИД-2 пк-2** **ИД-2 пк-3** **ИД-2 пк-4** **ИД-3 опк-2** **ИД-3 опк-4** **ИД-3 опк-5** **ИД-3 пк-1** **ИД-3 пк-2** **ИД-3 пк-5** **ИД-4 пк-2** **ИД-4 пк-3** **ИД-4 пк-4** **ИД-4 пк-5** **ИД-5 пк-2** **ИД-5 пк-3** **ИД-6 пк-3**

12. Гигиенические принципы обучения и воспитания	Медицинское обслуживание учащихся общеобразовательных и специальных школ Организация ежегодных профилактических осмотров детей в образовательных учреждениях и диспансеризация детей с хронической патологией. Профилактика «школьных» заболеваний и травматизма у детей школьного возраста. Неспецифическая и специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей в дошкольных учреждениях и в школе**.** Организация санитарного просвещения детей и родителей в ДДУ, школе и других детских учреждениях. Роль междисциплинарной интеграции медицинских и педагогических работников в формировании здоровья детей**.** Особенности медицинскогообеспечения учащихся в условиях повышенных учебных нагрузок	**ИД-1 опк-1** **ИД-1 опк-2** **ИД-1 опк-4** **ИД-1 опк-8** **ИД-1 пк-1** **ИД-1 пк-3** **ИД-2 опк-1** **ИД-2 опк-7** **ИД-2 опк-8** **ИД-2 пк-1** **ИД-2 пк-2** **ИД-2 пк-3** **ИД-2 пк-4** **ИД-3 опк-2** **ИД-3 опк-4** **ИД-3 опк-5** **ИД-3 пк-1** **ИД-3 пк-2** **ИД-3 пк-5** **ИД-4 пк-2** **ИД-4 пк-3** **ИД-4 пк-4** **ИД-4 пк-5** **ИД-5 пк-2** **ИД-5 пк-3** **ИД-6 пк-3**

Тематический план практических занятий для студентов Педиатрического факультета 5-6 курса. IX – XП семестры

IX семестр

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины	Объем по часам
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 направленногориска.	4
3.	Нац.проект. Субвенции. Больничные листы Организация лечебно-профилактической помощи недоношенным детям. Особенности выделения групп риска и дифференцированная тактика их ведения.	2
4.	Нервнопсихическое развитие детей.	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. 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		30 часов

X семестр

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины	Объем по часам
1.	Организация лечебно-профилактической помощи при патологии органов дыхания на дому и в условиях поликлиники. Лечение на дому. Реабилитация больных с патологией органов дыхания и принципы диспансеризации.	**4**
2.	Организация лечебно-профилактической помощи при патологии сердечнососудистой системы в условиях поликлиники, КРД. Диспансерное наблюдение.	**4**
3.	Организация лечебно-профилактической помощи при патологии желудочно-кишечного тракта на дому и в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение.ЯБЖ.	**4**
4.	Организация лечебно-профилактической помощи при патологии кишечного тракта – ДЖВП на дому и в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение.	**4**
5.	Организация лечебно-профилактической помощи при патологии мочевыделительной системы в условиях поликлиники. Пиелонефрит, гломерулонефрит Диспансерное наблюдение.	**4**
6.	Организация лечебно-профилактической помощи при патологии эндокринной системы в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение.	**4**
7.	Организация лечебно-профилактической помощи при болезнях крови и онкологических заболеваниях крови в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение.	**4**
8.	Диспансеризация подростков и оформление инвалидности Диспансеризация детей с фоновыми заболеваниями (диатезы , гипотрофии и т.д.)	**4**
9.	Организация лечебно-профилактической помощи при патологии нервной системы в условиях поликлиники.	**6**
Итого:		**38**

XI семестр

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины	Объем по часам
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. Синдром плеврального напряжения. Клиническая фармакология средств, применяемых при острой дыхательной недостаточности.	**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 первая врачебная помощь при острых отравлениях у детей на ДГЭ	**4**
9.	Диагностика и первая врачебная помощь при шоке у детей на ДГЭ. Шоковый индекс.	**4**
10.	Диагностика и первая врачебная помощь детям на ДГЭ при гипертермическом синдроме	**4**
11.	Диагностика и первая врачебная помощь детям при судорожном синдроме	**2**
12.	Диагностика и первая врачебная помощь при эндокринологических кризах	**2**
Итого:		**44**

XII семестр

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины	Объем по часам
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.	Организция 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.	**6**
8.	Организация лечебно-профилактической и неотложной помощи на амбулаторном этапе детям с коклюшем	**6**
9.	Диспансеризация, реабилитация и неотложная помощь при острых и хронических вирусных гепатитах в условиях поликлиники.	**6**
10.	Организация лечебно-профилактической помощи на амбулаторном этапе детям с инвазивными заболеваниями.	**6**
11.	Организация лечебно-профилактической помощи на амбулаторном этапе детям с геморрагической лихорадкой.	**6**
Итого:		**54**

3.2 Клинические практические занятия, их содержание и объем в часах

I ЦИКЛ ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПЕДИАТРИЯ

Профессионально-должностные обязанности участкового педиатра поликлиники, врача ДШО, других специалистов первичного звена здравоохранения. Задачи и формы проведения санитарно- просветительной работы. Социально правовая помощь.

В процессе занятия обращается внимание на следующие вопросы:

Профессионально-должностные обязанности участкового педиатра поликлиники, врача ДШО, других специалистов первичного звена здравоохранения. Задачи и формы проведения санитарно-просветительной работы. Социально правовая помощь. (**4 часа**).

Организация профилактических осмотров. Стандарты профилактической помощи. Этапная система диспансеризации, просеивающая трехэтапная система, базовая и расширенная скрининг - программы.

На занятии рассматриваются следующие вопросы:

Определение понятия – профилактика, классификация профилактики, профилактический осмотр. Организация профилактических осмотров. Стандарты профилактической помощи. Этапная система диспансеризации, просеивающая трехэтапная система, базовая и расширенная скрининг - программы.

(4 часа)

Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях поликлиники, антенатальная профилактика. Патронаж, определение групп здоровья и направленного риска.

На занятии рассматриваются следующие вопросы:

Определение понятия «антенатальная профилактика», повторение периодизации антенатального и перинатального периодов, определение понятия критические периоды развития. Особенности патологи плода и новорожденного в зависимости от периода воздействия патологических факторов: гаметопатии, бластопатии, эмбриопатии, фетопатии. Рассматриваются вопросы этиологии, механизма воздействия на плод неблагоприятных факторов внешней среды, наследственность, биологических и социальных факторов. Рассматриваются клинические проявления эмбрифетопатий: диабетической,тиреотоксической,

алкогольной, табачного синдрома, синдрома абстиненции, лекарственной эмбриофетопатии. Обращается особое внимание на лечение детей с диабетической фетопатией с момента рождения до выведения из состояния гипогликемии, разбирается принцип расчета инфузионной терапии, лабораторного контроля за уровнем сахара. Рассматриваются вопросы антенатальной профилактики эмбриофетопатий и охраны плода. Лечебно – профилактические мероприятия на антенатальном уровне оказания медицинской помощи. Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях поликлиники. Определение групп здоровья и направленного риска. Патронаж новорожденного и грудного ребенка.

Продолжительность занятия (**4 часа**).

Организация лечебно-профилактической помощи недоношенным детям. Особенности выделения групп риска и дифференцированная тактика их ведения.

На занятиях обращается внимание на классификацию групп новорожденных детей. Определение понятия недоношенный ребенок, степени недоношенности. Анатомоморфологические особенности недоношенного ребенка. Предрасположенность к различным, наиболее часто встречающихся заболевания в группе недоношенных новорожденных детей. Группы здоровья и группы риска, дифференцированная тактика их ведения (**4часа**).**Диспансерное наблюдение и вскармливание детей раннего возраста. Профилактика расстройств питания игиповитаминозов.**

В процессе семинарского занятия уделяется внимание изучению принципов диспансерного наблюдения и вскармливания детей раннего возраста. Принципы оценки питания, нутритивного дефицита. Изучение потребности в в различных нутриентах и витаминах. Признаки расстройств питания и гиповитаминозов, их классификация. Методы расчета питания и принципы терапии расстройств питания и гиповитаминозов. Диспансерное наблюдение.(**4 часов)**.

Диспансерное наблюдение за здоровыми детьми и группами риска в дошкольномвозрасте.

На семинарском занятии изучаются группы здоровья и группы риска среди детей дошкольного возраста. Принципы наблюдения за здоровыми детьми и группами риска в дошкольном возрасте. Продолжительность занятия (**4 часов)**.

Диспансерное наблюдение за здоровыми детьми и группами риска в школьномвозрасте.

На семинарском занятии изучаются группы здоровья и группы риска среди детей школьного возраста. Принципы наблюдения за здоровыми детьми и группами риска в школьном возрасте. Продолжительность занятия (4 часов).

Специфическая профилактика инфекционных заболеваний. Прививочные календари. Организация работы прививочного кабинета поликлиники.Вакцинация на дому. Противоэпидемическаяработа

участкового педиатра с инфекционными больными на дому и в условиях поликлиники.

На семинарском занятии дается определение понятия профилактика, классификация профилактики, учреждения, ответственные за те или иные виды профилактики. Профилактика инфекционных заболеваний. Прививочные календари. Оборудование, организация работы, персонал прививочного кабинета поликлиники. Вакцинация на дому. Противоэпидемическая работа участкового педиатра с инфекционными больными на дому и в условиях поликлиники.

Диспансеризация подростков. Врачебно-военные и другие комиссии. Формы организации работы с подростками в условиях детской поликлиники, подростковых центров и в поликлиниках для взрослых.

На практическом занятии изучается диспансеризация подростков. Врачебно-военные и другие комиссии. Формы организации работы с подростками в условиях детской поликлиники, подростковых центров и в поликлиниках для взрослых.

Организация лечебно-профилактической помощи при патологии органов дыхания на дому и в условиях поликлиники. Лечение на дому. Реабилитация больных с патологией органов дыхания и принципы диспансеризации.

Классификация патологии органов дыхания. Диагностика. Лабораторные данные. Лечение. Профилактика. Особенности организации лечебно-профилактической помощи на дому и в условиях поликлиники. Лечение на дому. Реабилитация и принципы диспансеризации. (**5 часов**).

Организация лечебно-профилактической помощи при патологии сердечно-сосудистой системы в условиях поликлиники, КРД. Диспансерноенаблюдение.

На семинаре изучается классификация патологии органов сердечно-сосудистой системы у детей. Организация лечебно-профилактической помощи в условиях поликлиники.Диспансерное наблюдение.

Организация лечебно-профилактической помощи при патологии желудочно-кишечного тракта на дому и в условиях поликлиники. Диспансерноенаблюдение.

На семинаре изучается классификация желудочно-кишечного тракта. Организация лечебно-профилактической помощи на дому и в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение.

Организация лечебно-профилактической помощи при патологии мочевыделительной системы в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение.

На семинаре изучается классификация, этиология, патогенез, факторы риска, клинические признаки патологии мочевыделительной системы. Организация лечебно-профилактической помощи в условиях поликлиники.Диспансерное наблюдение.

Организация лечебно-профилактической помощи при патологии эндокринной нервной систем в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение.

На семинаре изучается патология эндокринной и нервной систем, этиология, патогенез, факторы риска, клинические проявления, организация лечебно-профилактической помощи в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение.

Организация лечебно-профилактической помощи при патологии иммунитета, болезнях крови и онкологических заболеваниях крови в условиях поликлиники. Диспансерноенаблюдение.

На семинаре изучается патология иммунитета, болезнях крови и онкологических заболеваниях крови в условиях поликлиники. Организация лечебно-профилактической помощи в условиях поликлиники.Диспансерное наблюдение.

Диагностика, лечение на дому, диспансеризация реконвалесцентов и профилактика ОРВИ игриппа.

На семинаре изучается диагностика, лечение на дому, диспансеризация реконвалесцентов и профилактика ОРВИ и гриппа.

Диагностика, лечение на дому, диспансеризация реконвалесцентов и профилактика капельныхинфекций.

На семинаре изучается диагностика, лечение на дому, диспансеризация реконвалесцентов и профилактика капельных инфекций.

Диагностика, лечение на дому, диспансеризация реконвалесцентов и профилактика кишечных инфекций и вирусного гепатита.

На семинаре изучается диагностика, лечение на дому, диспансеризация реконвалесцентов и профилактика кишечных инфекций и вирусного гепатита.

Принципы антибактериальной терапии инфекционных заболеваний в условиях поликлиники. Организация стационара на дому. На семинаре изучается современные антибактериальные препараты, их классификация, механизмы действия, механизмы развития толерантности, побочные явления, принципы антибактериальной терапии инфекционных заболеваний в условиях поликлиники, критерии назначения антибактериальной терапии. Организация стационара надому.

Организация работы и задачи дошкольно - школьного отделения детской поликлиники. Роль отделения в воспитании здоровых детей. Принципы диспансеризации дошкольников ишкольников.

На семинарском занятии изучается организация работы, принципы и задачи дошкольно – школьного отделения детской поликлиники. Роль отделения в воспитании здоровых детей. Принципы диспансеризации дошкольников и школьников.

Врачебный контроль при подготовке детей к поступлению в дошкольное учреждение, в период адаптации, контроль за состоянием здоровья дошкольников вДДУ.

На семинаре изучается вопрос поступления детей в дошкольно-школьное учреждение. Врачебный контроль за состоянием здоровья дошкольников в ДДУ в период адаптации. Период адаптации, классификация, патогенез, клинические проявления, профилактика.

Врачебный контроль за состоянием здоровья дошкольников. Медицинское обслуживание детей в домах ребенка и детскихдомах.

На семинарском занятии изучается организация и принципы врачебного контроля за состоянием здоровья дошкольников. Организация медицинского обслуживания детей в домах ребенка и детских домах.

Врачебный контроль при подготовке детей к поступлению в школу и в период адаптации в школе. Формирование психофункциональной готовности детей к поступлению вшколу.

На семинарском занятии изучается врачебный контроль при подготовке детей к поступлению в школу и в период адаптации в школе. Формирование психофункциональной готовности детей к поступлению вшколу.

Гигиенические принципы обучения ивоспитания

На семинарском занятии изучается определения понятий, основные принципы и методы обучения гигиеническим навыкам в воспитании детей в детских учреждениях, дома и в поликлинике. Значение наглядной агитации, пропаганды, просвещения, средств массовой информации, рекламы и антирекламы. Роль врача детскойполиклиники.

Медицинское обслуживание учащихся общеобразовательных и специальных школ Организация ежегодных профилактических осмотров детей в образовательных учреждениях и диспансеризация детей с хроническойпатологией.

На семинарском занятии изучается принципы медицинского обслуживания учащихся общеобразовательных и специальных школ Организация ежегодных профилактических осмотров детей в образовательных учреждениях и диспансеризация детей с хронической патологией.

Профилактика «школьных» заболеваний и травматизма у детей школьного возраста. Неспецифическая и специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей в дошкольных учреждениях и в школе.

На семинарском занятии разбираются основные понятия касательно терминологии «профилактика», первичная, вторичная и третичная профилактика по отношению к так называемым «школьным заболеваниям», травматизму у детей школьного возраста. Неспецифическая и специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей в дошкольных учреждениях и школе. Понятия экспозиционной и диспозиционной профилактики. Вопросы закаливания – мифы и реальности.

Организация летнего отдыха и санаторного леченияетей.

На семинарском занятии разбираются вопросы касательно санаторного лечения, определение понятия «санаторный отдых», классификация

санаториев. Вопросы организации летнего отдыха детей и санаторного лечения.

Организация санитарного просвещения детей и родителей в ДДУ, школе и других детских учреждениях. Роль междисциплинарной интеграции медицинских и педагогических работников в формировании здоровья детей. Особенности медицинского обеспечения учащихся в условиях повышенных учебных нагрузок.

На практическом занятии изучаются вопросы организации и методы, и средства санитарного просвещения детей и родителей в ДДУ, школе и других детских учреждениях. Уделяется внимание изучению роли междисциплинарной интеграции медицинских и педагогических работников в формировании здоровья

ЦИКЛ НЕОТЛОЖНАЯ ПЕДИАТРИЯ XI семестр.

Медицина критических состояний. Понятие «критическое состояние». Структура и специфика медицины критических состояний. Организация медицины критических состояний.

На семинаре дается понятие критическое состояние, структура и специфика медицины критических состояний. Организация медицины критических состояний. Роль детской поликлиники, отделения неотложной помощи и скорой медицинской помощи в структуре медицины критических состояний. (4 часов)

Профессионально-должностные обязанности врача неотложной помощи и скорой медицинской помощи. Задачи, права и обязанности врача скорой и неотложной помощи.

На семинарском занятии проводится разбор профессионально-должностных обязанностей врача неотложной и скорой медицинской помощи. Так же обсуждаются основные задачи, права и обязанности данных специалистов. (4 часа)

Организация, основные задачи и медико-тактическая классификация уровней помощи при угрожающих состояниях у детей. Служба неотложной медицинской помощи детям. Штаты, организация работы в вечернее и ночное время. Служба педиатрической скорой медицинской помощи. Специализированные бригады, оборудование. Обучение, повышение и поддержание квалификации персонала. Организация их работы.

На семинарском занятии изучается медико-тактическая классификация различных уровней организации помощи при угрожающих состояниях у детей. Изучается служба неотложной медицинской помощи детям, организация работы, структура, штаты. Изучается так же служба педиатрической скорой медицинской помощи. Специализированные бригады: педиатрическая бригада, реанимационная бригада, кардиологическая бригада. Система обучения специалистов, повышение и поддержание квалификации персонала. Организация их работы.
(4 часа)

Принципы обследования и выбор лечебно-тактических мероприятий при угрожающих состояниях у детей на догоспитальном этапе. Возрастные особенности, предрасполагающие к развитию угрожающих состояний. Физикальное обследование детей при угрожающих состояниях. Показания к госпитализации в реанимационное отделение. Показания к лечебным мероприятиям первой помощи. Условия траснпортировки.

На семинарском занятии рассматриваются основные принципы и алгоритм обследования детей при угрожающих состояниях, целевые параметры жизненно важных функций (ЧД, ЧСС, АД, неврологические маркеры и шкалы оценки уровней физиологической активности ЦНС), возрастные особенности основных патофизиологических и саногенетических процессов при критических состояниях, основные признаки угрожающих состояний в возрастном (педиатрическом) аспекте. Показания к госпитализации в реанимационное отделение. Показания к лечебным мероприятиям первой помощи. Условия и правила транспортировки, понятие транспортабельности.
(4 часа)

Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе. Основные методы терапии. Сердечно-легочная реанимация у детей: алгоритм основных реанимационных мероприятий, специализированные приемы поддержания жизни у детей, неонатальная реанимация в условиях домашних родов или родов вне стационара, мероприятияти немедленной постреанимационной стабилизации состояния на догоспитальном этапе. Прогноз реанимации и обоснование отказа от её дальнейшего проведения. Смертьмозга.

На занятии рассматриваются вопросы распознавания угрожающих состояний на догоспитальном этапе в различных клинических ситуациях. Основные методы поддержания жизнеспособности организма, находящегося в критическом состоянии. Подробно рассматривается алгоритм реанимационных мероприятий, включающий базовую реанимацию и специализированную помощь. Так же

изучается реанимация новорожденных, в частности в условиях домашних родов или родов вне стационара. Уделяется внимание вопросам постреанимационного лечения и стабилизации состояния. Так же изучается прогноз реанимации, обоснование отказа от её дальнейшего проведения. Смерть мозга: причины, критерии, клинические и параклинические признаки, диагностические возможности на современном этапе развития медицины. (4 часа)

2.3.1. Объем неотложной помощи, организационные аспекты. Показания к госпитализации. Условия траспортировки. Семиотика угрожающих состояний у детей. Варианты решения для экстренной помощи пациентам в угрожающих и терминальныхсостояниях.

На занятии изучается определение объема неотложной помощи на догоспитальном этапе. Подробно разбираются показания к госпитализации в различные отделения. Обсуждаются условия транспортировки и мониторинга состояния при траснпортировке. Разбираются различные варианты принятия решений при экстренной помощи пациентам в угрожающих и терминальных состояниях. (4 часа)

Скорая и неотложная помощь при травмах и несчастных случаях у детей. Тактика врача-педиатра. Показания к госпитализации. Неотложная помощь при обструкции дыхательных путей инородыми телами.

На занятии изучается скорая и неотложная помощь при травмах и несчастных случаях у детей. Тактика врача-педиатра. Показания к госпитализации. Неотложная помощь при обструкции дыхательных путей инородыми телами (4 часа)

Неотложная помощь при травмах и кровотечениях. Черепно- мозговые травмы. Травматические повреждения костей, мышц, связок, суставов. Спортивные травмы. Огнестрельные ранения. Повреждения холодным оружием. Повреждения глаз, носа, лица. Тупая травма живота.

На занятии изучается неотложная помощь при травмах и кровотечениях. Черепно-мозговые травмы.

Неотложная помощь при перегревании игипертермиях

На занятии изучается неотложная помощь при перегревании и гипертермиях. Разбирается основная терминология, физиология терморегуляции, патофизиология гипертермий и лихорадок, понятие гипертермический синдром в историческом аспекте. Проведение дифференциального диагноза. Основные мероприятия при оказании неотложной помощи (4 часа).

Неотложная помощь при ожогах иотморожениях.

На занятии изучается неотложная помощь при ожогах и отморожениях. Классификация ожогов по глубине и распространенности, патогенез и закономерности протекания ожоговой болезни, клинические признаки, принципы мониторинга. Этапы оказания помощи. Классификация отморожений, патогенез, клинические проявления, этапы оказания помощи, реабилитация, диспанзеризация.

Неотложная помощь при отравлениях, укусах змей, насекомых и животных.

На занятии изучается неотложная помощь при отравлениях, классификация отравляющих веществ, наиболее часто встречающиеся в практике педиатра, патогенез отравлений и клинические проявления. Понятие об антидотах и их использование. Этапы неотложной помощи. Укусы змей и насекомых, патогенез, классификация, клинические проявления и неотложная помощь.

Неотложная помощь приутоплении.

На занятии изучается неотложная помощь при утоплении, патофизиология, клинические проявления, терапия.

Первая врачебная помощь, тактика педиатра при синдромах острой дыхательной недостаточности у детей. Клиническая физиология системы органов дыхания у детей. Респираторный дистртссиндром взрослоготипа.

На занятии повторяются возрастные особенности системы дыхания у детей, изучается определение и причины острой дыхательной недостаточности, патогенез. Классификация, клинические проявления, неотложная помощь. Респираторный дистресс синдром взрослого типа, история вопроса, патогенез,терапия.

Острая обструкция верхних дыхательных путей. Круп, инородные тела трахеи и бронхов. Бронхиальная обструкция. Синдром плеврального напряжения. Клиническая фармакология средств, применяемых при острой дыхательнойнедостаточности.

На занятии изучается неотложная помощь при острой обструкции верхних дыхательных путей. Круп, инородные тела трахеи и бронхов. Бронхиальная обструкция. Синдром плеврального напряжения. Клиническая фармакология средств, применяемых при острой дыхательной недостаточности.

Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при синдромах сердечно-сосудистой недостаточности у детей. ЭКГ при неотложных состояниях. Оборудование, техника проведения. Нарушения ритма, проводимости, коронарнаянедостаточность.

На занятии изучается неотложная помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности у детей. Определение понятия сердечно-сосудистая недостаточность, классификация, клинические проявления. Основные принципы проведения ЭКГ при неотложных состояниях, изучается оборудование, техника проведения. Нарушения ритма и проводимости. ЭКГ признаки коронарной недостаточности. Электромеханическая диссоциация.

Цианоз, причины, патогенез, алгоритм оценки состояния при состояниях сопровождающихся цианозом. Одышечно-цианотические приступы при синих пороках сердца. Кардиогенный отек легких. Тромбоэмболия легочной артерии. Неотложная помощь при артериальной гипертензии удетей.

На семинаре изучаются состояния сопровождающиеся цианозом, причины, патогенез развития цианоза, алгоритм оценки состояния. Одышечно-цианотические приступы при синих пороках сердца, патогенез, клиника, неотложная помощь. Кардиогенный отек легких, патогенез, клиника, неотложная помощь. Тромбоэмболия легочной артерии, патогенез, клиника, неотложная помощь. Артериальная гипертензия у детей, патогенез, клиника, неотложная помощь.

Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при нарушениях функций центральной нервной системы у детей. Синкопальные состояния у детей, терапевтическаятактика.

На семинаре изучаются диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при нарушениях функций центральной нервной системы у детей. Судорожные состояния, синкопальные состояния, острые энцефалопатии, врожденные заболевания и дисгенезии, геморрагические поражения ЦНС, нейрососудистые расстройства.

Синдром внезапной смерти грудныхдетей.

На практическом занятии изучается терминология, определение и дефиниции. Факторы риска, оценка риска синдрома внезапной смерти. Профилактические мероприятия, неотложные и реанимационные мероприятия. Диспанзеризация. Социальнаяработа.

Диагностика, первая врачебная помощь при шоковых состояниях, ДВСсиндроме.

На практическом занятии изучается терминология, определение шока, классификация, этиология и патогенез, клинические проявления, мониторинг жизненно – важных функций, неотложная помощь и интенсивная терапия. ДВСК синдром, система гемостаза человека, особенности гемостаза у детей,

этиология и патогенез, классификация, неотложная помощь и интенсивная терапия. Реабилитация и диспанзеризация.

Скорая и неотложная помощь при аллергических синдромах у детей.

Этиология, патогенез иммунопатологических реакций лежащих в основе анафилактий, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии. Клинические проявления, диагностика, мониторинг. Алгоритм оказания скорой и неотложнойпомощи.

Диагностика, первая врачебная помощь при острых инфекционных заболеваниях у детей. Неотложная помощь при фебрильных судорогах, лихорадках и гипертермическом синдроме. Менингококковая инфекция. Септический шок.Атипичная пневмония, свиной, птичийгрипп.

На семинаре разбираются диагностика, первая врачебная помощь при острых инфекционных заболеваниях у детей. Неотложная помощь при фебрильных судорогах, лихорадках и гипертермическом синдроме. Менингококковая инфекция. Септический шок.Атипичная пневмония, свиной, птичий грипп.

Интенсивная терапия в неонатологии: острая гипоксия плода, асфиксия новорожденного, РДСН, пневмония, сепсис, ЯНЭК (язвеннонекр.энт.колит**).**

Практическое занятие посвящено распознаванию острой гипоксии плода, изучению факторов риска, параклинической диагностике, неотложной помощи, изучению понятий асфиксия новорожденного, изучается физиология плода, кровообращения плода, кроветворение, перестройка кровообращениявовремяродов,влияние гипоксии асфиксиинапроцес

перестройки кровообращения. Признаки живорождения, алгоритм реанимационных мероприятий в родзале, оценка по Апгар, немедленная постреанимационная стабилизация состояния. РДСН, этиология, распространенность, факторы риска, патогенез, профилактика, лечение. Пневмония у новорожденных, этиология, распространенность, факторы риска, патогенез, профилактика, лечение. Сепсис, некротизирующий энтероколит, этиология, распространенность, факторы риска, патогенез, профилактика, лечение.

Интенсивная терапия в детской неврологии. Кома. Отек мозга.Инсульт.

Определение понятия кома, оценка глубины комы, шкала Глазго адаптированная к детскому возрасту, шкалы функциональной активности ЦНС у новорожденных, шкала Сарната у новорожденных, шкала реакции на болевое воздействие, патогенез поведенческих реакция на боль, мероприятия направленные на снижение поведенческой реакции на боль, принципы анестезии при различных инвазивных процедурах и вмешательствах. Отек мозга и внутричерепная гипертензия, определение, классификация, этиология, распространенность, патогенез, клинические признаки, основные принципы оказания помощи, прогноз, реабилитация, диспанзеризация.Инсульт, определение, классификация, этиология, распространенность, патогенез, клинические признаки, основные принципы оказания помощи, прогноз, реабилитация,диспансеризация.

Интенсивная терапия в эндокринологии: кетоацидоз, гипогликемия.

На занятии изучаются определение понятий кетоацидоз и гипогликемия, этилогия, распространенность, патогенез, клинические проявления, этапы оказания неотложной помощи и интенсивной терапии.

4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫПО ДИСЦИПЛИНЕ

4.1Основнаялитература

1	Поликлиническая педиатрия / под ред. А.С.Калмыковой, М.,ГЭОТАР-Медиа, 2007г.	5 экз.
2	Пропедевтика детских болезней / под ред. А.С. Калмыковой, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010	200 экз.
3	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

4.2 Дополнительнаялитература

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. Харитонова. 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	Библиотечныйon-lineцентр-www.ditm.ru (доступ к базе данных по медицине,библиографические описания фонда ГЦНМБ)
3	Российская госуарственная 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

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 RUSOLPNLAcdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г) И т.д.

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 образовательное учреждение 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-по профилю препод дисц, По пед и псих		Общий стаж работы	Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
	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	43	29
2.	Гражданкина О.В	Штатный	ассистент.	Педиатрия	ДГМИ 1970	высшее профессиональное, педиатрия, врач	1,0 ставки	2018	2014	44	27
3.	Карижова А.А.	Совместитель	ассистент	Педиатрия	ДГМА 2015	высшее профессиональное, педиатрия, врач	0,25 ставки	2020		6	1
4.	Яхъяева Д.Я.	Совместитель	ассистент	Педиатрия	ДГМА 2009	высшее профессиональное, педиатрия, врач	0,5 ставки	2020		12	1
5.	Аджиева К.Р.	Совместитель	ассистент	Педиатрия	ДГМА 2003	высшее профессиональное, педиатрия, врач	0,5 ставки	2020		16	8

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Тестированный 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

Какие формы взаимодействия акушерской, педиатрической и терапевтической служб можно считать наиболее перспективными
-:заполнение совместных документов
+:работа акушерско-терапевтическо-педиатрического комплекса (АТПК)
-:совместный патронаж беременных
-:школа будущих матерей и отцов

Что можно выявить, анализируя структуру заболеваемости детей
+:ведущую патологию
+:частоту заболеваемости по каждой нозологической форме
+:контингент часто и длительно болеющих детей
-:индекс здоровья

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

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

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

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

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

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

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

Укажите оптимальное число посещений ребенком первого года жизни кабинета по воспитанию здорового ребенка
-:5 раз в год
-:ежемесячно
-:ежеквартально
+:по рекомендации педиатра

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
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

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

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)

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

-:структура заболеваемости в процентах
-:число случаев острых заболеваний на 100 детей
+:полнота охвата медицинскими осмотрами
-:число детей, взятых на диспансерный учет

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

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

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

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: ребѐнок 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 лѐгких – 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 налѐтом. Живот увеличен в объѐме, мягкий, при пальпации отмечается урчание. Печень на 2 см ниже края ребра, селезѐнка не пальпируется. Стул до 6 раз в сутки, светло-жѐлтого цвета, обильный, жидкий, пенистый со слизью. Мочеиспускание не нарушено.

В общем анализе крови: Нв - 92 г/л, эритроциты – 3,7×1012/л, Ц. п. - 0,75, лейкоциты – 6,4×109/л, палочкоядерные- 4%, сегментоядерные - 30%, эозинофилы - 2%, лимфоциты - 58%, моноциты - 6%, СОЭ - 15 мм/час.

В общем анализе мочи: цвет - светло-жѐлтый, 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 ребѐнок 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 мѐд, цитрусовые, клубнику. Папа ребѐнка страдает бронхиальной астмой.

При осмотре состояние ребѐнка 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 отѐчны, 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, селезѐнка не пальпируются. Стул, со слов, регулярный, оформленный, без патологических примесей. Мочится хорошо, моча светлая.

Общий анализ крови: Нв -128 г/л, эритроциты - 3,9×1012/л, Ц. п. - 0,98, тромбоциты - 495×109/л, лейкоциты - 12,5×109/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%, мочевина - 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-жѐлтый, 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 ребенку, включая режим и диету?
5. Укажите продолжительность и кратность диспансерного наблюдения больного на участке.

Основная часть

.

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

Из анамнеза. Ребѐнок 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 календарѐм 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 дермаграфизм. Подкожно-жировая клетчатка развита умеренно, распределена равномерно. Дыхание над лѐгкими 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 налѐтом белого цвета. Живот не вздут, мягкий, болезненный в области эпигастрия, проекции пилородуоденальной 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 - 4,61×1012/л, Нв - 125 г/л, Ht - 37,6, лейкоциты - 7,3×109/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 0,6×0,5см, покрытый грязно-серым фибриновым налѐтом, окруженный венчиком гиперемии, Нр (+++).

УЗИ: печень - контур ровный, чѐткий, нормальных размеров, эхоструктура паренхимы однородная, сосуды не расширены. Желчный пузырь - 60×20мм (норма 53×22мм), 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, селезѐнка - контур ровный, чѐткий, нормальных размеров, эхоструктура паренхимы однородная.

Ситуационная задача 4 (ОК-1, ПК-1)
ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕОТВЕТЫ

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]

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

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

Из анамнеза. Ребѐнок от I беременности, протекавшей на фоне токсикоза в 1 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 38,4ºС. 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 - 4,7х1012/л, Нв - 137 г/л, цв. пок. - 0,87, лейкоциты - 15,8х109/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 рѐберной дуги, эхоструктура паренхимы однородная, сосудистый рисунок сохранѐн, желчный пузырь – 72х14мм (норма 52х13мм), деформирован, стенки тонкие, содержимое неоднородное; поджелудочная железа - размеры – головка 10 мм х 10 мм х 13 мм (норма), контур ровный, четкий, эхоструктура паренхимы однородная; селезѐнка - без видимой патологии; почки - расположение типичное, подвижность сохранена, контуры ровные, чѐткие, левая 125х50мм (норма 95х37мм), паренхима не истончена – 20 мм, правая 98х36мм (норма 94х38мм), 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?
5. Какова продолжительность и схема диспансерного наблюдения на участке?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 6 [ОК-1,ПК-1]

Инструкция: 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: ребѐнок 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 ребѐнок) 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 лѐгких дыхание жѐсткое. 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 селезѐнка не пальпируются. Стул, со слов, регулярный, без патологических примесей.

Общий анализ крови: эритроциты - 4,3х1012/л, гемоглобин - 120 г/л, тромбоциты - 240,0х109/л, лейкоциты - 20,6х109/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 ребенку, обоснуйте назначения.
5. Укажите противоэпидемические мероприятия в очаге, если известно, что ребенок в катаральном периоде (7 дней) посещал детский сад.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 8 [ОК-1, ПК-1]

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 7 [ОК-1,ПК-!]

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

Основная часть

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

Повторный осмотр на дому девочки 4-х лет. Жалобы на боли в горле, головную боль, слабость

Из анамнеза: ребёнок от II беременности, II срочных родов, росла и развивалась соответственно возрасту, привита по календарю. Из перенесенных заболеваний: ОРВИ до 4 в год, ветряная оспа. До 3 лет отмечалась аллергическая реакция на цитрусовые, шоколад. Посещает детский сад.

Из анамнеза: родилась от I нормально протекавшей беременности, нормальных родов. Росла и развивалась соответственно возрасту. Из перенесенных 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 38,0ºС, 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.

Прививочный календарь: БЦЖ – 4 день жизни; гепатит В – 12 часов – 1 месяц – 6 месяцев; АКДС – 3 месяца – 4,5 месяца; полиомиелит – 3 месяца – 4,5 месяца; корь, краснуха, эпидемический паротит – 12 месяцев.

Контакт с инфекционным больным за последние 3 недели отрицает.

Заболела остро, появились боли в горле при глотании, температура тела повысилась до 37.4°С. Была осмотрена врачом-педиатром участковым, выявившим умеренную гиперемию зева. Было назначено полоскание зева раствором фурацилина и щелочные ингаляции.

Объективно: состояние средней тяжести, температура тела 38,9°С, 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 лѐгких аускультативно-пузырьное дыхание, хрипов нет. Число дыханий 30 в минуту. На слизистой твердого неба несколько поверхностных эрозий размером 2х3 мм. Живот мягкий, печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см. Стул без патологических примесей. Менингеальных симптомов нет.

Повторный осмотр на 3 день болезни объективно: состояние средней тяжести, температура – 37,5°С, отрицательная динамика клинических проявлений – вялая, бледная. Зев гиперемирован, на поверхности миндалин плотные пленки сероватого цвета, больше справа, не выходят за пределы миндалин. Пленка снимается с трудом, при попытке снять на миндалине появляется кровь. Подчелюстные лимфоузлы – 1,5 см уплотнены, безболезненны, подвижны, другие группы не пальпируются. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, число дыханий 28 в минуту. Тоны сердца громкие, сокращения ритмичные, частота сердечных сокращений 110 в минуту. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Стул, диурез - без патологии.

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?

Общий анализ крови: эритроциты - 4,5х1012/л, гемоглобин - 128 г/л, тромбоциты - 310,0х109/л, лейкоциты - 16,6х109/л, палочкоядерные- 8%, сегментоядерные - 59%, лимфоциты - 27%, моноциты - 6%, СОЭ - 20 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет - желтый, уд.вес – 1,018; белок – нет, сахар – нет, эпителий – ед. в п/зр, лейкоциты – 2-3 в п/зр, эритроциты – 0-1 в п/зр, бактерии, слизь – нет.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 9 [ОК-1, ПК-1]

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

На профилактическом осмотре 6 месячный ребѐнок. У матери жалоб нет. На грудном вскармливании. Масса тела 7200 г, длина 64 см. Состояние ребѐнка 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 рѐберной дуги, селезѐнка не пальпируется. Периферических отѐков нет. Стул, со слов матери, до 4 раз за сутки, без патологических примесей. Мочится без особенностей.

Из анамнеза жизни известно, что ребѐнок от четвертой беременности, вторых самостоятельных родов в сроке 38-39 недель. Мать на учѐте по беременности в женской консультации не состояла. Со слов женщины, беременность протекала без особенностей. Масса ребѐнка 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.
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.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 10 [ОК-1, ПК-1]

Основная часть

Мальчик 6 лет заболел остро с подъѐма температуры тела до 38,6 °С, жалобы на боли в горле, недомогание. Мать самостоятельно дала ребѐнку 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, ребѐнок отказался от еды, предпочитал лежать. Мать вызвала участкового педиатра.

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

Из анамнеза жизни известно, что ребѐнок 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 приѐма антибиотика отмечена аллергическая сыпь, купированная антигистаминными лекарственными средствами (супрастин) в течение 3-х дней. Других проблем в состоянии здоровья у ребѐнка не установлено. Семья социально благополучная. Ребѐнок в семье один.

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?

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 материаладисциплины, 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 изложитьглавные 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.

4.5 Наборы учебных таблиц по темам

Перинатальное поражениеЦНС

1. Классификация поражений нервной системы у новорожденных и детей раннеговозраста
2. Схема развития патологического процесса привнутричерепной травмы новорожденного

Сепсис у новорожденных

1. Сепсис
2. Классификациясепсиса
3. Иммунограммы детей с ВУИ, ЛГСИ исепсисом
4. Дифференциальная диагностика септико-пиемической формы сепсиса и ЛГСИ уноворожденных
5. Диагностическая таблица внутриутробного инфицирования у недоношенныхдетей.

Внутриутробные инфекции.

1. Клинико-диагностические признаки внутриутробной инфекции у новорожденныхдетей.

Дифференциальная диагностика желтух у новорожденных.

1. Классификация желтух поБлюгеру
2. Дифференциальная диагностика желтух при генетических заболеваниях и порокахразвития
3. Дифференциальная диагностика желтух, связанных с инфекционной патологией.
4. Критерии степени тяжестиГБН
5. Схема обменабилирубина
6. ШкалаПолачека

Задержка внутриутробного развития

1. Клинические группы новорожденныхдетей
2. Оценочная таблица физического развития новорожденных
3. Определение календарного возрастаплода

Пульмонология

1. Классификацияпневмонии
2. Патогенез остройпневмонии
3. Алгоритм леченияпневмонии

4. Антибиотики и противомикробныесредства
5. Новые подходы к ингаляционной терапии
6. Лечение кашля удетей
7. Пневмонии удетей
8. НомограмаАбердина
9. Соматограммы больных муковисцидозом(2)

Наследственные заболевания обмена веществ

10. Наследственные болезни обменавеществ
11. Классификациягалактоземии

12. Классификациягликогенозов
13. Обмен гликогена и дефекты активности ферментов при различных типахгликогенозов

Синдром мальабсорбиции

14. Дифференциальный диагноз синдромамальабсорбиции
15. Соматограммыбольных
16. Алгоритм диагностики синдромамальабсорбции
17. Критериидиагностики недостаточности и непереносимости белков коровьегомолока.
18. Патогенез синдромамальабсорбции

Наборырентгенограмм

1. Внутриутробные пневмонии и пневмопатии

Наборыанализов

1. Общий анализкрови
2. Биохимические анализыкрови
3. Иммунограммы
4. Результаты ИФА на TORCHкомплекса
5. Нейросонограм

Наборы рентгенограмм:

1. Рентгенограммы курируемыхбольных
2. Пневмония
3. Бронхиты
4. Туберкулез
5. Врожденная патология бронхолегочнойсистемы

Альбомы:

1. Рахит и дифференциальный диагнозрахита

Выставкипитания:

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

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

Компьютерные программы

1. Авторские лекции по педиатрии ДГМУ.

Видеофильмы

1. Ребенок первого года жизни.

Учебно-методические материалы по дисциплине

Перечень наглядныхпособий

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, ситуационныезадачи.

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

Ситуационные задачи по всем темам

ПРИЛОЖЕНИЕ

ПЕРЕЧЕНЬ УМЕНИЙ ВРАЧА –ВЫПУСКНИКА

Общие врачебные 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 ииндексов.

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 лабораторныхисследованийпри 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 инфекционныхзаболеваниях:
- ревматологический комплекс (общий белок, белковые фракции, сиаловая кислота, проба Вельтмана, С-реактивный белок, формоловая проба).
- почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевина, 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 об-следованиюорганов 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, стернальной, плевральной пункций – методика проведения с оценкой результатов Выполнение пальцевого исследования прямой кишки. Методика катетеризации мочевогопузыря.

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 предварительногодиагноза.

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, внутрикожно, 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 иэлектротравме;
- острой дыхательной недостаточности на догоспитальном и госпитальномэтапах;
- остром отеке легких;- отравлениях иинтоксикациях;
- ожогах пищевода;- остройдегидратации;
- шоке разного генеза (геморрагическом, анафилактическом, инфекционно-токсическом, болевом)
- гипертермии; остром нарушении мозговогокровообращения;
- 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.

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				