АННОТАЦИЯ К

РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ

**«ГОСПИТАЛЬНАЯ ПЕДИАТРИЯ»**

Индекс дисциплины: Б1.Б.57

Специальность 31.05.02 «Педиатрия»

Уровень высшего образования – СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация выпускника – Врач-педиатр

Факультет педиатрический

Кафедра факультетской и госпитальной педиатрии

Форма обучения – очная

Курс – 6

Семестр –10,11

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

Лекции – 64часов

Практические занятия – 176 часов

Самостоятельная работа – 120 часов

 Форма контроля – экзамен (36 часов)

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

**Задачи** дисциплины являются:

**Задачами** дисциплины являются:

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

II. **ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГОСПИАТАЛЬНАЯ педиатрия»**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| П№ |  № и ин- декс комп -ии | Содержание компетенции по ФГОС ВО |  В результате прохождения дисциплины студенты должны |
| **Знать** | **Уметь** |  **Владеть** | **Оценочные средства** |
| 1. | ПК-5 | Готовностью к сбору и анализу жалоб ациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, иструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания | Методику сбора жалоб, анамнеза, осмотра больных, показания к назначению доп. методов обследования и осмотрам специалистов при внутренних заболеваниях. | Оценить тяжесть состояния, сфор- мулировать диагноз, составить план обследования. Правильно оформить выявленные изменения в истории болезни | Навыками общеклинического обследования, написания истории болезни, формулирования диагнозов. | Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, клинический разбор, решение ситуационных задач, написание истории болезни |
| 2. | ПК-8 | Способностью к определению так- тики ведения паци- ентов с различ- ными нозологиче- скими формами | Критерии и ме- тоды диагно- стики основных изучаемых тера- певтических за- болеваний, пра- вила маршрути- зации пациентов с острыми состо- яниями и с осложненным течением, основ- ные методы ле- карственной и нелекарственной терапии | Оценить состоя- ние пациента для принятия тактиче- ских решений по плановой и неот- ложной помощи, выделить и провести первоочередные диагностические и лечебные мероприятия, назначить лекарственную и немедикаментозную терапию | Основными те- рапевтическими навыками оценки состояния и выбору уровня медицинской помощи, методов лечения, назначения медикаментоз- ной и немедика- менозной тера- пии | Собеседование по контрольным вопро- сам, тестирование, клинический разбор, решение ситуацион- ных задач, написание истории болезни. |

3.МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

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

**IV. Объем дисциплины и виды учебной работы**

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

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

V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Контролируемые компетенции | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела |
| **1.****2****3.****4** | **ПК-5,****ПК-8****ПК-5,****ПК-8****ПК-5,****ПК-8****ПК-5,****ПК-8** | **Раздел 1.** **неонатология*** Анатомо-физиологические особенности доношенного и недоношенного ребенка ·
* Питание детей периода новорожденности ·
* Болезни периода новорожденности

 **Раздел 2.** **Патология детей раннего возраст*** Особенности роста и развития детей раннего возраста ·
* Болезни периода раннего возраста

**Раздел 3 Кардиоревматология*** Анатомо-физиологические особенности ССС у детей и подростков ·
* Методы исследования ССС у детей. ·
* Заболевания ССС у детей и подростков

 **Раздел 4.****Гастроэнтерология*** Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей и подростков ·
* Методы исследования органов пищеварения у детей. ·
* Заболевания органов пищеварения у детей и подростков
 | Анатомо-физиологические особенности доношенного и недоношенного ребенка. Методы исследования в неонатологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования Заболевания кожи у новорожденных. Этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика, течение, лечение, исходы. Патология органов дыхания новорожденных. Анатомо-физиологические и функциональные особенности бронхолегочной системы во внутриутробном и неонатальном периоде, период адаптации при переходе к внеутробному существованию. Особенности течения пневмопатий (болезнь гиалиновых мембран, отечно-геморрагический синдром, ателектазы легких), оценка степени тяжести синдрома дыхательных расстройств, лечение пневмопатий. Особенности течения пневмоний в периоде новорожденности и их ведение. Пороки развития легких. Диспансерное наблюдение за детьми, имевших патологию бронхолегочной системы в периоде новорожденности. Гнойно-септические заболевания новорожденных. Физиологические особенности иммунной системы в периоде новорожденности. Этиология, патогенез, вопросы классификации, клиника, диагностика, лечение, профилактика при гнойно-септических заболеваниях (процессы местной локализации, сепсис, деструктивные пневмонии, поражения желудочно-кишечного тракта). Диспансерное наблюдение детей, перенесших гнойно-септические заболевания в периоде новорожденности. Внутриутробные инфекции. Этиология, патогенез, пути инфицирования, клиника, дифференциальный диагноз, особенности терапии, прогноз, профилактика, диспансерное наблюдение). Особенности инфекционного процесса у беременных, поражение плода при инфицировании на разных сроках беременности. Внутриутробная вирусная инфекция. Внутриутробная бактериальная инфекция. Врожденные протозойные и другие инфекционные болезни (токсоплазмоз, микоплазменная инфекция, хламидиоз). Гемолитическая болезнь новорожденных (патогенез, клиника, лабораторная диагностика, экстренная терапия, дальнейшая тактика ведения, прогноз, отдаленные последствия). Перинатальные энцефалопатии. Анатомо-физиологические особенности нервной системы. Значение нарушения маточно-плацентарного кровообращения в генезе постгипоксического поражения ЦНС. Острый период. Восстановительный период. Исходы. Геморрагический синдром новорожденных. Особенности гемостаза новорожденных. Наследственные коагулопатии, геморрагическая болезнь новорожденных, врожденная тромбоцитопеническая пурпура, коагулопатия потребления при синдроме ДВС. Питание детей периода новорожденности. Принципы рационального сбалансированного питания.Оценка физического и психомоторного развития детей раннего возраста («индексы развития»). Методики оценки развития. Сигмальные отклонения параметров физического развития (SD). Современные технологии и методы оценки развития психических и моторных функций, предречевых и речевых навыков у детей. Хронические расстройства питания (нарушения нутритивного статуса): гипотрофия, паратрофия, гипостатура, гиповитаминозы. Диагностика, лечение, профилактика. Принципы лечебного питания. Функциональные расстройства пищеварения у детей и методы их нутритивной коррекции. Нутрициология детского возраста. Концепция сбалансированного питания. Преимущества грудного вскармливания, профилактика гипогалактии. Национальная программа «Оптимизация вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации» (2010) Рациональное питание детей старше года, «последующие» (третьи) формулы. Взаимосвязь питания с риском развития алиментарно-обусловленных заболеваний (сахарный диабет, ожирение, гипертония, метаболический синдром, железодефицитная анемия и др.). Аномалии конституции, виды диатезов: экссудативно-катаральный, аллергический, лимфатико-гипопластический, нервно-артритический. Диагностика. Клиника. Лечение, профилактика. Рахит, рахитоподобные заболевания. Заболевания органов дыхания у детей раннего возраста: пневмонии, энзимопатии, наследственно обусловленные болезни легких, респираторные аллергозы (обструктивный бронхит, бронхиолит, бронхиальная астма). Дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика. Объем экстренных мероприятий на догоспитальном этапе и в стационаре. Дифференциальная диагностика и лечение пневмоний у детей раннего возраста Железодефицитная анемия у детей раннего возраста. Гемолитические и апластические анемии у детей раннего возраста. Пороки развития ЖКТ. Диф.диагноз. Врачебная тактика при ургентных состояниях. Синдром нарушенного кишечного всасывания (целиакия, муковисцидоз, дисахаридазная недостаточность). Алгоритмы базисного и сопроводительного лечения. Роль диетотерапии. Гастроэнтероколиты различной этиологии. Функциональные расстройства пищеварения (СРК, рвота, срыгивания, запор). Диагностика, лечение, способы нутритивной коррекции. Дисбактериоз кишечника. Пороки развития ЖКТ (пилоростеноз, болезнь Гиршпрунга, долихосигма) Воспалительные заболевания органов мочевой системы. Пиелонефрит. Гломерулонефрит. Диф.диагноз. Лечение, профилактика осложнений. Дисметаболические нарушения, врожденные аномалии, скрининговые тесты. Почечная недостаточность. Гемолитико-уремический синдром. Тубулопатии у детей раннего возраста, протекающие с синдромом полиурии, ацидозом, нефролитиазом, рахитоподобными изменениями. Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей раннего возраста. Врожденные пороки сердца. Кардиопатии с нарушениями ритма (врожденная пароксизмальная тахикардия, миокардиты, токсическая кардиопатия, фиброэластоз). Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Сердечная недостаточность. Недостаточность кровообращения, степени и типы. Диагностика, неотложные мероприятия. Атопические заболевания в раннем детстве: пищевая аллергия, атопический дерматит. Стандарты диагностики атопических и аллергических заболеваний. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение. Специфическая гипосенсибилизация. Социальные аспекты атопических заболеваний. Анатомо-физиологические особенности ССС возрастном аспекте. Методы исследования ССС у детей. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования Первичные и вторичные артериальные гипотензии и гипертензии ВСД. Вегето-висцеральные пароксизмы. Врожденные пороки сердца. Лечение и диспансерное наблюдение больных с ВПС Нарушение сердечного ритма и проводимости. Особенности медикаментозной терапии при нарушении сердечного ритма и проводимости, показания к электроимпульсной терапии. Болезни сердца неревматической природы. Неревматические кардиты, кардиомиопатии, пролапс митрального клапана, фиброэластоз. Ревматизм. Клинические особенности и варианты течения в детском возрасте, лечение, диспансеризации. Диффузные болезни соединительной ткани (СКВ, склеродермия, дерматомиозит). Основные клинические и лабораторные критерии диагностики. Лечение. Диспансеризация. Приобретенные пороки сердца. Показания к хирургическому лечению. Острая и хроническая сердечная недостаточность кровообращения. Особенности недостаточности кровообращения у детей раннего возраста.Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей возрастном аспекте Методы исследования в гастроэнтерологии. Гастроэзофагиальнорефлюксная болезнь. Этиология. Классификация. Клинические особенности, диагностические критерии - алгоритм дифференциальной диагностики, принципы терапии, реабилитации и профилактики. Хронический гепатит и цироз печени, этиология, патогенез, классификация, клинические проявлении, роль биохимических исследований крови, ультрозвукового и радиологического методов исследований в диагностике. Биопсия печени, показания и противопоказания. Дифференциальная диагностика, Течение и исходы. Прогноз. Принципы лечения. Диспансерное наблюдение. Профилактика. Заболевания поджелудочной железы у детей. Острый и хронический панкреатит. Этиология, Патогенез. Клиническая картина. Лабораторные данные.Роль ультрозвукового исследования в диагностике. Дифференциальный диагноз. Течение ,исходы, лечение. Диспансерное наблюдение. Профилактика. Хронические заболевания кишечника. Неспецифический язвенный колит. Этиология. предрасполагающие факторы. патогенез. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение. Современные проблемы дисбактериоза. Гельминтозы. Диагностика и тактика лечения. |
| **5.** | **ПК-5,****ПК-8** | **Раздел 5.****Нефрология.*** Анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы у детей и подростков ·
* Методы исследования органов мочевой системы у детей.
* Заболевания органов мочевой системы у детей и подростков.
 | Анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы возрастном аспекте Методы исследования в нефрологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследовании.Врожденные и наследственные заболевания почек.Классификация наследственных и врожденных нефропатий у детей. Примеры формулировки диагноза. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение. Наследственный нефрит. Этиология, Патогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Течение и исходы. Прогноз, лечение. Роль биопсии почек. Тубулопатии у детей. Роль наследственности. Клиническая группировка.Тубулопатии с ведущим синдромом полиурии( почечная глюкозурия, почечный несахарный диабет, почечный солевой диабет).Клинические особенности. Диагноз. Дополнительные методы исследования. Дифференциальный диагноз. Течение и исходы.Исходы.Диета.Лечение. Тубулопатии с нефролитиазом (цистинурии,оксалатурии, гли-цинурии, ксантиурии). Клинические проявления. Диагноз. Диагностическое значение биохимического исследования мочи. Лечение. Роль лечебного питания. Другие методы лечения. Тубулопатии с рахитоподобными остеопатиями (фосфатодиабет, синдром Дебре-де Тони-Фанкони). Клиника. Диагноз. Рентгенологические данные. Биохимические изменения в сыворотке крови и моче. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Почечный тубулярный ацидоз.Клиника.Диагноз. Исходы. Лечение. Нефротический синдром. Классификация. Патогенез. Клинические проявления. Диагноз. Данные лабораторных исследований. Дифференциальный диагноз. Исходы. Прогноз. Принципы лечения. Почечная недостаточность. Определение. Классификация. Острая почечная недостаточность(ОПН). Причины. Патогенез. Стадии ОПН.Клиника олигоанурической стадии. Биохимические показатели крови. Показатели функциональных исследований почек. Стадии выздоровления. Дифференциальный диагноз. Лечение острой почечной недостаточнотси в зависимости от стадии заболевания. Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Причины. Стадии. Патофизиология полиурической стадии. Патофизиология уремической стадии.Клиника в зависимости от стадии ХПН. Значение биохимических показателей крови. Функциональная исследование крови. Принципы лечения. Диета Джиорданно-Джиованнети,Борста. Питьевой режим. Медикаментозное лечение. Гемодиализ. Трансплантации почек. |
| **3**. | **ПК-5,****ПК-8** | **Раздел 6.****Пульмонология.*** Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей и подростков
* Методы исследования органов дыхания у детей. ·
* Заболевания органов дыхания у детей и подростков
 | Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей Методы исследования органов дыхания у детей. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования Заболевания верхних дыхательных путей. Ринит, фарингит, синусит, трахеит, тонзиллит. Бронхиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Пневмонии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Плевриты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Бронхиальная астма. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Поражение легких при наследственных и системных заболеваниях. Принципы лечени |

**Форма промежуточной аттестации: - экзамен**

Сроки ее проведения в соответствии с учебным планом – 1**2 семестр**

**Кафедра-разработчик Факультетская и госпитальная педиатрия**

 **Зав. Кафедрой** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**А.М. Алискандиев)**