

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»
проректор по учебной работе и
цифровой трансформации
Д.М.И. доцент А.Г. Гусейнов



Кр
_____ 2024 г.
мая

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ГОСПИТАЛЬНАЯ ПЕДИАТРИЯ»




Индекс дисциплины: Б1.О.62
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 – 11,12
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 7/288
Лекции – 36 часов
Практические занятия – 108 часов
Самостоятельная работа – 108 часов
Форма контроля – экзамен (36 часов)

МАХАЧКАЛА – 2024 г.

Рабочая программа учебной дисциплины «Госпитальная 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 20 мая 2024 г., протокол №10

Рабочая программа согласована:

1. Директ НМБ ДГМУ _____  В.Р. Мусаева
2. Начальник учебно-методического управления _____  Г.Г. Гаджиев
3. Декан педиатрического факультета _____  А.А. Мусхаджиев

Заведующая кафедрой _____  (д.м.н., профессор А.М. Алискандиев)


Разработчики рабочей программы:

1. Профессор д.м.н., Алискандиев А.М.
2. Доцент кафедры, к.м.н. Алискандиева З.А.
3. Ассистент кафедры Абдулмуслимов М.Т.

1. Рецензент:

Заведующий кафедрой пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций ДГМУ, д.м.н., Улуханова Л.У. 

2. Рецензент:

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

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Основной целью освоения дисциплины «Госпитальная педиатрия» является получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о сущности, методах, средствах, принципах дифференциальной диагностики и подбора терапии при патологии детского и подросткового возраста на основе знаний, полученных на предыдущих курсах, а также подготовка обучающихся к реализации задач профессиональной деятельности врача-педиатра.

1.2. Задачи изучения дисциплины:

Подготовить студента к решению следующих профессиональных задач:

1. Выполнение медицинской деятельности:

- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей;
- диагностика неотложных состояний;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;
- проведение профилактических и разъяснительных мероприятий среди населения по вопросам, связанным с новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

2. Выполнение организационно-управленческой деятельности:

- ведение медицинской документации в медицинских организациях;
- участие в подготовке информационных сообщений по вопросам, связанным с новой коронавирусной инфекцией COVID-19;
- соблюдение основных требований информационной безопасности;

3. Выполнение научно-исследовательской деятельности:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГОСПИТАЛЬНАЯ ПЕДИАТРИЯ»

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<i>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</i>	
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
<p>ИД-3 ОПК-4 Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи</p>	<p>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.</p>
<i>Профессиональные компетенции (ПК)</i>	
ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	
<p>ИД-3 ПК-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</p>	<p>знать: осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей), методику физикального исследования терапевтического пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) для выявления признаков острых заболеваний, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в не-</p>

	<p>отложной форме;</p> <p>уметь: определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; выявлять клинические признаки и основные синдромы и состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>владеть: навыками выявления состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
<p>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</p>	<p>знать: методы проведения неотложных мероприятий;</p> <p>уметь: оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;</p> <p>владеть: навыками выполнения мероприятий по оказанию медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p>
<p>ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
<p>ИД- 2ПК-2 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>	<p>знать: методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;</p> <p>уметь: обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; обосновывать необходимость и объем 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, инструментальном обследовании пациента, данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами ;</p> <p>владеть: навыками постановки предварительного диагноза согласно МКБ 10 и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p>
<p>ПК-3 Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность</p>	
<p>ИД-1 ПК-3 Назначает лекарственные препараты, меди-</p>	<p>знать: современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изде-</p>

<p>цинские изделия и лечебное питание 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</p>	<p>лий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;</p> <p>уметь: 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;</p> <p>владеть: навыками применения медицинских изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
<p>ИД-2 ПК-3 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p>	<p>знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;</p> <p>уметь: выявлять признаки появления нежелательных явлений и осложнений, а также отсутствие должного эффекта лекарственной терапии, применения медицинских изделий, лечебного питания эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p> <p>владеть: навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p>
<p>ИД-3 ПК-3 Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской</p>	<p>знать: современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; ме-</p>

<p>помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением;</p> <p>уметь: выбрать вид и длительность немедикаментозной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>владеть: навыками назначения немедикаментозного лечения 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.</p>
<p>ИД-6 ПК-3</p> <p>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</p>	<p>знать: современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;</p> <p>уметь: определять программу лечения терапевтического пациента с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</p> <p>владеть: алгоритмом составления комплексного плана 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.</p>

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Госпитальная педиатрия» относится к обязательной части блока «Дисциплины (модули)» **Б1.О.62** Дисциплины является одной из завершающих обучение и логически связана со всеми перечисленными дисциплинами.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по:

1. *Философия, биоэтика*

Знания: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.

Навыки: изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичная речь, морально-этическая аргументация, ведение дискуссий и круглых столов; владение принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

2. *Психология, педагогика*

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

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

3. *Правоведение*

Знания: права пациента и врача.

Умения: ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.

4. *История медицины*

Знания: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.

5. *История Отечества*

Знания: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире.

Умения: анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за её пределами.

6. *Латинский язык*

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

Умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминов-элементов.

Навыки: чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

7. *Физика, математика*

Знания: математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; правила работы и техники безопасности в физических лабораториях с приборами; основные

физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила использования ионизирующего облучения и риски, связанные с их воздействием на биологические ткани; методы защиты и снижения дозы воздействия.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием и увеличительной техникой.

8. Медицинская информатика

Знания: теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

Навыки: владеть базовыми технологиями преобразования информации; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

9. Биология

Знания: правила работы и техники безопасности в биологических лабораториях с реактивами, приборами и животными; общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека; законы генетики и её значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний; биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания; биологическая сущность процессов, происходящих в живом организме на клеточном уровне.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой.

Навыки: владеть методами изучения наследственности.

10. Микробиология

Знать: классификацию, особенности морфологии, физиологии и воспроизведения, экологию представителей основных таксонов микроорганизмов – представителей патогенных и условно-патогенных групп возбудителей воспалительных процессов женских половых органов и послеродовых гнойно-септических осложнений

Уметь: использовать методы оптической микроскопии для анализа материала, содержащего микроорганизмы.

Навыки: владеть методами микробиологических исследований (приготовление объекта к исследованию); владение медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами (шпатель, пинцет, корнцанг, препаровальные иглы, и т.п.); владеть информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

11. Химия

Знания: правила работы и техники безопасности в химических лабораториях с реактивами и приборами; химическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном

уровне.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием, работать с увеличительной техникой.

12. Анатомия человека

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

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

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

13. Гистология, цитология, эмбриология

Знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой; анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

14. Нормальная физиология

Знать: закономерности функционирования органов женской половой системы, механизмы регуляции их функции, сущность методик исследования различных функций здорового женского организма, используемых в акушерской и гинекологической практике.

Уметь: объяснить принципы наиболее важных методик исследования функций здорового женского организма; оценивать и объяснять общие принципы строения, деятельности и значение органов женской половой системы.

Навыки: владеть медико-физиологическим понятийным аппаратом; владеть базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; владеть навыками в использовании простейших медицинских инструментов (фонендоскоп, неврологический молоточек, тонометр).

15. Патологическая физиология

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

Уметь: определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний в акушерско-гинекологической практике.

Навыки: владеть тестами функциональной диагностики.

16. Клиническая фармакология

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

Уметь: оценивать действие лекарственных препаратов на гинекологических и акушерских больных с учетом возможного токсического действия на плод, пользоваться рецептурными справочниками, заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты.

Навыки: оказания первой медицинской помощи при анафилактическом, инфекционно-токсическом, геморрагическом и болевом шоках; проведения различных видов лекарственной терапии гинекологическим и акушерским больным.

IV Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 8 зачетных единиц.

Вид работы	Всего часов	семестры	
		XI	XII
Контактная работа обучающихся с преподавателем	144	72	72
В том числе:			
Лекции (Л)	36	18	18
Практические занятия (ПЗ)	108	54	54
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	108	36	72
Вид промежуточной аттестации - Экзамен	36, экз		36
Общая трудоемкость:			
часов	288	108	180
Зачетные единицы	8	3	5

V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции(или ее части)

1.	<p>Неонатология</p>	<p>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. 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</p>	<p>ИД-3 ОПК-4 ИД-3 ПК-1 ИД-4 ПК-1 ИД-2 ПК-2 ИД-1 ПК-3 ИД-2 ПК-3 ИД-3 ПК-3 ИД-6 ПК-3</p>
----	----------------------------	---	---

2.	<p align="center">Патология детей раннего возраст</p>	<p>(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.</p> <p>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.</p>	<p>ИД-3 ОПК-4 ИД-3 ПК-1 ИД-4 ПК-1 ИД-5 ПК-1 ИД-1 ПК-2 ИД-2 ПК-2 ИД-6 ПК-2 ИД-1 ПК-3 ИД-2 ПК-3 ИД-3 ПК-3 ИД-6 ПК-3</p>
----	--	---	---

	<p>Взаимосвязь питания с риском развития алиментарно-обусловленных заболеваний (сахарный диабет, ожирение, гипертония, метаболический синдром, железодефицитная анемия и др.).</p> <p>Аномалии конституции, виды диатезов: экссудативно-катаральный, аллергический, лимфатико-гипопластический, нервно-артритический. Диагностика. Клиника. Лечение, профилактика.</p> <p>Рахит, рахитоподобные заболевания. Заболевания органов дыхания у детей раннего возраста: пневмонии, энзимопатии, наследственно обусловленные болезни легких, респираторные аллергозы (обструктивный бронхит, бронхиолит, бронхиальная астма).</p> <p>Дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика.</p> <p>Объем экстренных мероприятий на догоспитальном этапе и в стационаре. Дифференциальная диагностика и лечение пневмоний у детей раннего возраста .</p> <p>Железодефицитная анемия у детей раннего возраста.</p> <p>Гемолитические и апластические анемии у детей раннего возраста.</p> <p>Пороки развития ЖКТ. Диф.диагноз. Врачебная тактика при urgentных состояниях.</p> <p>Синдром нарушенного кишечного всасывания (целиакия, муковисцидоз, дисахаридазная недостаточность).</p> <p>Алгоритмы базисного и сопроводительного лечения. Роль диетотерапии.</p> <p>Гастроэнтероколиты различной этиологии.</p> <p>Функциональные расстройства пищеварения (СРК, рвота, срыгивания, запор).</p> <p>Диагностика, лечение, способы нутритивной коррекции.</p> <p>Дисбактериоз кишечника.</p> <p>Пороки развития ЖКТ (пилоростеноз, болезнь Гиршпрунга, долихосигма)</p> <p>Воспалительные заболевания органов мочевой системы.</p> <p>Пиелонефрит. Гломерулонефрит.</p> <p>Диф.диагноз. Лечение, профилактика осложнений.</p> <p>Дисметаболические нарушения, врожденные аномалии, скрининговые тесты.</p> <p>Почечная недостаточность.</p> <p>Гемолитико-уремический синдром.</p> <p>Тубулопатии у детей раннего возраста, протекающие с синдромом полиурии, ацидозом, нефролитоазом, рахитоподобными изменениями.</p>	
--	--	--

	<p style="text-align: center;">3. Кардиоревматология</p>	<p>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.</p> <p>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.</p>	<p>ИД-3 ОПК-4 ИД-3 ПК-1 ИД-4 ПК-1 ИД-2 ПК-2 ИД-1 ПК-3 ИД-2 ПК-3 ИД-3 ПК-3 ИД-6 ПК-3</p>
--	---	--	--

	<p style="text-align: center;"><u>4. Гастроэнтерология</u></p>	<p>Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей возрастном аспекте . Методы исследования в гастроэнтерологии. Гастроэзофагальнорезфлюксная болезнь. Этиология. Классификация.Клинические особенности, диагностические критерии - алгоритм дифференциальной диагностики, принципы терапии, реабилитации и профилактики. Хронический гепатит и цирроз печени, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, роль биохимических исследований крови, ультразвукового 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 ультразвукового 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.</p>	<p>ИД-3 ОПК-4 ИД-3 ПК-1 ИД-4 ПК-1 ИД-2 ПК-2 ИД-1 ПК-3 ИД-2 ПК-3 ИД-3 ПК-3 ИД-6 ПК-3</p>
--	---	---	--

5.	<p align="center"><u>Нефрология.</u></p>	<p>Анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы возрастном аспекте Методы исследования в нефрологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования. 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, глицинурии, ксантиурии). Клинические проявления. Диагноз. Диагностическое значение биохимического исследования мочи. Лечение. Роль лечебного питания. Другие методы лечения. Тубулопатии с рахитоподобнымиостеопатиями (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.Клиникаолигоанурической стадии. Биохимические показатели</p>	<p>ИД-3 ОПК-4 ИД-3 ПК-1 ИД-4 ПК-1 ИД-2 ПК-2 ИД-1 ПК-3 ИД-2 ПК-3 ИД-3 ПК-3 ИД-6 ПК-3</p>
----	---	---	---

		<p>крови. Показатели функциональных исследований почек. Стадии выздоровления. Дифференциальный диагноз. Лечение острой почечной недостаточности 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. Функциональное исследование крови. Принципы лечения. Диета Джиорданно-Джиованнети, Борста. Питьевой режим. Медикаментозное лечение. Гемодиализ. Трансплантации почек.</p>	
3.	<u>Пульмонология.</u>	<p>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 лечения</p>	<p>ИД-3 ОПК-4 ИД-3 ПК-1 ИД-4 ПК-1 ИД-2 ПК-2 ИД-1 ПК-3 ИД-2 ПК-3 ИД-3 ПК-3 ИД-6 ПК-3</p>

5.2 Разделы дисциплины и трудоемкости по видам учебной работы.

№	Наименование раздела дисциплины	Аудиторные занятия		Самостоятельная работа студента	Всего
		Лекции	Практ. зан-я		
1.	Неонатология	6	12	18	18
2.	Патология детей раннего возраста	6	12	18	18
3.	Кардиоревматология	6	30	0	36
	<i>Итого за 11 семестр</i>	18	54	36	108
4.	Гастроэнтерология	6	20	10	36
5.	Нефрология	6	12	54	72
6.	Пульмонология.	6	22	8	36
	<i>Итого за 12 семестр</i>	18	54	72	108
	экзамен				36
	Всего	36	108	108	288

5.3. Распределение лекций по семестрам:

№ п/п	Раздел дисциплины	тема лекций	Количество часов в семестре	
			11 семестр	12 семестр
1.	Раздел 1. <u>неонатология</u>	Лекция .1. Анемии и геморрагические заболевания новорожденных. Гемолитическая болезнь новорожденных.	2	
		Лекция. 2. Внутриутробные инфекции периода новорожденности. Сепсис новорожденных.	2	
		Лекция .3. Перинатальные поражения ЦНС. Неотложные состояния в неонатологии.	2	
2.	Раздел 2. Патология детей раннего возраста	Лекция. 4 .	2	
		Лекция .5. Острые пневмонии у детей раннего возраста.	2	
		Лекция. 6. Синдром нарушенного кишечного всасывания, нарушение питания, гипотрофии.	2	
3.	Раздел 2. Кардиоревматология	Лекция .7. Неревматические кардиты у детей.	2	
		Лекция .8. Инфекционный эндокардит у детей, заболевания перикарда у детей. Кардиомиопатии у детей, сердечная недостаточность.	2	
		Лекция .9. Системные поражения соединительной ткани. Нарушение ритма сердца.	2	
ИТОГО в 11 семестре:			18	
4.	Раздел 4. <u>Гастроэнтерология.</u>	Лекция .10. Гастроэзофагально-рефлюксная болезнь.		2
		Лекция .11. Заболевания поджелудочной железы у детей. Заболевания желчного пузыря. Хронические заболевания кишечника.		2
		Лекция. 12 .Хронический гепатит. Осложнения болезней печени у детей, цирроз печени.		2
5.	Раздел 5. Нефрология	Лекция. 13. Острые и хронические гломерулонефриты.		2
		Лекция. 14. Интерстициальный и наследственный нефрит, дифференциальная диагностика.		2

		Лекция .15. Тубулопатии, дисметаболическая нефропатия. Почечная недостаточность.		2
6.	Раздел 6. Пульмонология.	Лекция. 16. Пороки развития и наследственные заболевания бронхолегочной системы. Альвеолиты у детей		2
		Лекция .17. Бронхиальная астма. Дыхательная недостаточность		2
		Лекция .18. Пневмонии у детей в разных возрастных группах.		
ИТОГО в 12 семестре:				18
ИТОГО				36

5.4. Тематический план практических занятий по госпитальной педиатрии

№ п/п	Раздел	Название тем практических занятий	Форма текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	12 семестр
1.	Раздел 1. Неонатология	П.3. 1. Дифференциальная диагностика патологических желтух; Анемии и геморрагические заболевания новорожденных;	Т,С, СЗ	4	
		П.3. 2 Анемии и геморрагические заболевания новорожденных; Гемолитическая болезнь новорожденных;	Т,С, СЗ	4	
		П.3. 3.Внутриутробные инфекции периода новорожденности; Перинатальные поражения ЦНС	Т,С, СЗ	4	
2.	Раздел 2. Патология детей раннего возраста	• П.3. 4.Острые пневмонии у детей раннего возраста; Лихорадка у детей раннего возраста	Т,С, СЗ	4	
		• П.3. 5. Бронхообструктивный синдром; Неотложные состояния в неонатологии	Т,С, СЗ.	4	
		• П.3. 6.Синдром нарушенного кишечного всасывания, нарушение питания, гипотрофии;	Т,С, СЗ.	4	
3.	Раздел 3. Кардиология.	• П.3. 7.Неревматические кардиты;	Т,С, СЗ	4	
		• П.3. 8.Инфекционный эндокардит;	Т,С, СЗ	4	
		• П.3. 9.Перикардиты;	Т,С, СЗ	4	
		• П.3. 10.Нарушения сердечного ритма;	Т,С, СЗ	4	
		• П.3. 11.Сердечная недостаточность;	Т,С, СЗ.	4	
		• П.3. 12.Синдром вегетативной дисфункции;	Т,С, СЗ.	4	
		• П.3. 13.Артериальные гипертензии;	Т,С, СЗ.	4	
		• П.3. 14.Ревматоидный артрит;	Т,С, СЗ.	4	
• П.3. 15.Системная красная волчанка	Т,С, СЗ.	2			
Итого за 11 семестр:				54	

4.	Раздел 4. Гастроэнтерология.	• П.3. 16.Болезни пищевода; заболевания кишечника	Т,С, СЗ.		4
		• П.3. 17.Хронические гепатиты; Цирроз печени;	Т,С, СЗ		4
		• П.3. 18.Гастроэзофагально-рефлюксная болезнь;	Т,С, СЗ		4
		• П.3. 19. Современные проблемы дисбактериоза; Гельминтозы;	Т,С, СЗ.		4
		• П.3. 20.Заболевания поджелудочной железы у детей;	Т,С, СЗ.		4
5.	Раздел 6. Нефрология.	• П.3. 21.Врожденные и наследственные заболевания почек;	Т,С, СЗ		4
		• П.3. 22.Интерстициальный и наследственный нефрит; дифференциальная диагностика; Тубулопатии, дисметаболическая нефропатия	Т,С, СЗ.		4
		• П.3. 23.Почечная недостаточность;, Нефротический синдром.	Т,С, СЗ.		4
6	Раздел 7. Пульмонология.	• П.3. 24.Пороки развития и наследственные заболевания bronхолегочной системы;	Т,С, СЗ.		4
		• П.3. 25.Альвеолиты у детей;	Т,С, СЗ.		4
		• П.3. 26. Респираторные аллергены и	Т,С, СЗ		4
		• П.3. 27. Бронхиальная астма;	Т,С, СЗ		4
		• П.3. 28.Дыхательная недостаточность. Плевриты.	Т,С, СЗ		4
		• П.3. 29.Плевриты.	Т,С, СЗ.		2
				54	54
ИТОГО:					108

5.5 .Учебно - методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины (модуля)	Наименования работ	Трудонмкость(час)	Формы контроля
1	3	4	5	
1.	Раздел 1. Неонатология.	Дежурство по отделению. Подготовка к семинарскому занятию (монографии, Интернет); подготовка к текущему, заключительному контролю; решение ситуационных задач; санпросвет работа с больными детьми и их родителями	18	клинические разборы, доклады на клинических конференциях
2.	Раздел 2. Патология детей раннего возраста	Дежурство по отделению. Подготовка к семинарскому занятию (монографии, Интернет); подготовка к текущему, заключительному контролю; решение ситуационных задач; санпросвет работа с больными детьми и их родителями	18	клинические разборы, доклады на клинических конференциях
3.	Раздел 3. Кардиология	Дежурство по отделению. Подготовка к семинарскому занятию (монографии, Интернет); подготовка к текущему, заключительному контролю; решение ситуационных задач; санпросвет работа с больными детьми и их родителями	0	клинические разборы, доклады на клинических конференциях

4.	Раздел 4. Гастроэнтерология	Дежурство по отделению. Подготовка к семинарскому занятию (монографии, Интернет); подготовка к текущему, заключительному контролю; решение ситуационных задач; санпросвет работа с больными детьми и их родителями	10	клинические разборы, доклады на клинических конференциях
5.	Раздел 5. Нефрология	Работа в отделении приемном Подготовка к семинарскому занятию (монографии, Интернет); подготовка к текущему, заключительному контролю; решение ситуационных задач; санпросвет работа с больными детьми и их родителями	54	клинические разборы, доклады на клинических конференциях
6.	Раздел. <u>Пульмонология</u>	Работа в отделении приемном Подготовка к семинарскому занятию (монографии, Интернет); подготовка к текущему, заключительному контролю; решение ситуационных задач; санпросвет работа с больными детьми и их родителями	8	С.Т.
	Подготовка к экзамену	Повторение и закрепление изученного материала(работа с лекционным материалом, учебной литературой);формулировка вопросов; предэкзаменационные и индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.	24	Устный ответ по билету, демонстрация практических навыков
		Итого:	108	

**VI.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ
ДИСЦИПЛИНЫ**

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

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции и ее части	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Неонатология	ИД-3 ОПК-4 ИД-3 ПК-1 ИД-4 ПК-1 ИД-2 ПК-2 ИД-1 ПК-3 ИД-2 ПК-3 ИД-3 ПК-3 ИД-6 ПК-3	С.Т. Р
2.	Патология детей раннего возраста	ИД-3 ОПК-4 ИД-3 ПК-1 ИД-4 ПК-1 ИД-2 ПК-2 ИД-1 ПК-3 ИД-2 ПК-3 ИД-3 ПК-3 ИД-6 ПК-3	С.Т. Р
3.	Кардиология	ИД-3 ОПК-4 ИД-3 ПК-1 ИД-4 ПК-1 ИД-2 ПК-2 ИД-1 ПК-3 ИД-2 ПК-3 ИД-3 ПК-3 ИД-6 ПК-3	С.Т. Р
4.	Нефрология	ИД-3 ОПК-4 ИД-3 ПК-1 ИД-4 ПК-1 ИД-2 ПК-2	С.Т. Р

		ИД-1 ПК-3 ИД-2 ПК-3 ИД-3 ПК-3 ИД-6 ПК-3	
5.	Пульмонология	ИД-3 ОПК-4 ИД-3 ПК-1 ИД-4 ПК-1 ИД-2 ПК-2 ИД-1 ПК-3 ИД-2 ПК-3 ИД-3 ПК-3 ИД-6 ПК-3	С.Т. Р

6.1.2. Оценочные средства для текущего контроля и рубежного контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости при проведении практического занятия по дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ:

- **Раздел № 2.** Патология детей раннего возраста. Острые пневмонии у детей раннего возраста.

Коды контролируемых компетенций: ИД-3 ОПК-4;ИД-3 ПК-1;ИД-4 ПК-1;ИД-2 ПК-2;ИД-1 ПК-3;ИД-2 ПК-3;ИД-3 ПК-3;ИД-6 ПК-3

1. Определение понятия пневмония
2. Оформление таблиц, стендов, клинических диаграмм.
3. Современная классификация пневмонии у детей.
4. Этиология и патогенез пневмонии у детей, учитывая возрастные особенности.
5. Особенности клинического течения пневмонии у детей разных возрастных групп.
6. Особенности клинического течения в зависимости от вида возбудителя.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости

(собеседование по вопросам темы практического занятия):

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

Коды контролируемых компетенций: ИД-3 ОПК-4;ИД-3 ПК-1;ИД-4 ПК-1;ИД-2 ПК-2;ИД-1 ПК-3;ИД-2 ПК-3;ИД-3 ПК-3;ИД-6 ПК-3

ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ПК-1, ИД-1 ПК-2, ИД-2 ПК-2, ИД-6 ПК-2

1. Укажите наиболее характерный признак острого бронхита у детей:

- 1.синдром нейротоксикоза
- 2.субфебрилитет;
- 3.сухие рассеянные хрипы;
- 4.одышка;
- 5.коробочный оттенок перкуторного звука.

ИД-3 ПК-1, ИД-2 ПК-2, ИД-6 ПК-2

2.Укажите симптом, наиболее характерный для обструктивного бронхита:

- 1.приступообразный кашель;
- 2.кашель с обильной мокротой;
- 3.мозаичность перкуторных данных;
- 4.мелкопузырчатые рассеянные хрипы;
- 5.свистящие рассеянные хрипы.

ИД-3 ОПК-4;ИД-3 ПК-1;ИД-4 ПК-1;ИД-2 ПК-2;ИД-1 ПК-3;ИД-2 ПК-3;ИД-3 ПК-3;ИД-6 ПК-3

3.Укажите основной диагностический симптом бронхиолита:

- 1.лихорадка;
- 2.одышка;
- 3.эмфизема;
- 4.рассеянные мелкопузырчатые хрипы; 74 74 5.сухие хрипы

ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ПК-1, ИД-2 ПК-2, ИД-6 ПК-2

4. Какие возбудители наиболее часто вызывают бронхиолит?

1. грибки;
2. микоплазмы;
3. хламидии;
4. РС-вирус;
5. токсоплазмы

ИД-3 ПК-1, ИД-1 ПК-2, ИД-2 ПК-2, ИД-6 ПК-2

5. В этиологии обструктивного бронхита наиболее часто играют роль:

1. РС-вирус; 75 75
2. вирус парагриппа 3 типа;
3. риновирус;
4. аденовирус;
5. микоплазма;
6. стафилококк;
7. кишечная палочка.

ИД-3 ПК-1, ИД-1 ПК-2, ИД-2 ПК-2, ИД-6 ПК-2

6. В клинической картине острого бронхиолита отмечается:

1. одышка до 70-90 дыханий в минуту;
2. затруднение вдоха;
3. затруднение выдоха;
4. втяжение уступчивых мест грудной клетки;
5. сухой кашель в начале заболевания;
6. всегда признаки интоксикации;
7. масса мелкопузырчатых и крепитирующих хрипов.

ИД-3 ПК-1, ИД-1 ПК-2, ИД-2 ПК-2, ИД-6 ПК-2

7. При упорном бронхообструктивном синдроме, не поддающемся лечению, необходимо исключить:

1. порок развития бронхов;

2. стойкий воспалительный очаг;
3. привычную аспирацию пищи;
4. пассивное курение;
5. пневмонию.

ИД-3 ПК-1, ИД-1 ПК-2, ИД-2 ПК-2, ИД-6 ПК-2

8. Бронхиальная обструкция при бронхиальной астме обусловлена:

1. бронхоконстрикцией;
2. гиперсекрецией слизи;
3. гипосекрецией слизи;
4. отеком стенки бронхов.

ИД-3 ПК-1, ИД-1 ПК-2, ИД-2 ПК-2, ИД-6 ПК-2

9. Лечение бронхиальной обструкции при муковисцидозе включает:

1. кинезотерапию;
2. бронходилаторы;
3. муколитики;
4. антагонисты H₂ – блокаторов гистамина.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

Реферат

Раздел № 5 Гастроэнтерология

Коды контролируемых компетенций: ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ПК-1, ИД-1 ПК-2, ИД-2 ПК-2, ИД-6 ПК-2

Тематика рефератных работ

1. Гастриты, гастродуодениты. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

2. Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

3. Заболевания желчного пузыря и желчных путей. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

4. Язвенная болезнь желудка и 12 п.к. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

Критерии оценки реферата :

Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;

Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;

Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;

Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;

Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

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

86 – 100 баллов – «отлично»;

70 – 75 баллов – «хорошо»;

51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Ситуационные задачи

Раздел 1. Неонатология. Практическое занятие №2. (4 часа) Анемия и геморрагические заболевания новорожденных. Клинические проявления. Диагностика. Лабораторные исследования.

Коды контролируемых компетенций: ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ПК-1, ИД-1 ПК-2, ИД-2 ПК-2, ИД-6 ПК-2

Вариант 1.

Задача 1.

Больная Маша Н., 11 лет обратилась на прием к участковому педиатру в связи с жалобами на: приступообразный кашель со скудно отделяемой мокротой, сопровождающийся болями в области грудины, на фебрильную температуру тела в течение 4 дней, осиплость голоса, общую слабость, недомогание. Заболела остро, около недели назад, когда поднялась температура тела до $37,6^{\circ}\text{C}$, появились слизистые выделения из носа, затем присоединился кашель, осиплость голоса, в последние 4 дня температура повышается до $38,5^{\circ}\text{C}$. Амбулаторно принимала сироп «Доктор МОМ», парацетамол, эффект слабый. В семье у девочки болеет старший брат в течение недели с похожим кашлем. Из перенесенных заболеваний отмечает ОРВИ 2-3 раза в год. В 4 года и в 7 лет острые бронхиты 1-2 раза в год, лечилась амбулаторно. В 7 лет перенесла острую пневмонию. Аллергический анамнез неотягощен. В семье курит отец.

Объективно: Кашель приступообразный, малопродуктивный. Голос изменен. Из носа слизистые выделения. Кожные покровы бледные, чистые. Лимфоузлы заднешейные до 1,0 см., умеренно болезненные. В зеве умеренная, разлитая гиперемия, отмечается зернистость задней стенки. При аускультации в легких: на фоне жесткого дыхания, выслушиваются грубые крупно- и среднепузырчатые хрипы с обеих сторон, чд 20 в минуту, выдох свободен. Тоны сердца ясные, ритмичные, чсс 80 в минуту. Другие органы и системы при физикальном обследовании — без особенностей.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Предположите этиологию данного заболевания.
3. Какие необходимо провести обследования?
4. Имеются у пациентки критерии для назначения антибактериальной терапии?
5. Какую группу антибактериальных средств необходимо назначить?

Задача 2.

Ребенок 6 мес. болен третий день: отмечается затруднение носового дыхания, незначительные слизистые выделения из носа, редкий сухой кашель, температура тела $37,5^{\circ}\text{C}$. С третьего дня болезни состояние ухудшилось: кашель приобрел характер спастического обертона, появилась и быстро выросла одышка до 80 в 1 мин. Ребенок стал беспокойным, была однократная рвота. Температура тела $37,3^{\circ}\text{C}$. Со слов мамы: такое состояние у ребенка впервые. В анамнезе — острая респираторно- вирусная инфекция в легкой форме 3 недели назад.

При осмотре состояние ребенка тяжелое. Кожные покровы, слизистые оболочки губ и полости рта синюшные. Дыхание шумное, «пыхтящее», поверхностное, с затрудненным выдохом и участием в акте дыхания вспомогательных мышц (крылья носа, плечевой пояс), втяжением межреберных промежутков. Грудная клетка вздута, над легкими — коробочный оттенок перкуторного звука, границы сердечной тупости уменьшены, верхние границы печени и селезенки смещены вниз на одно межреберье. При аускультации дыхание жесткое, выдох резко удлинен, на вдохе и выдохе по всем полям выслушивается масса мелкопузырчатых и крепитирующих хрипов. Тоны сердца звучные, частота сердечных сокращений 172 в 1 мин, акцент I тона над легочной артерией. Границы сердца соответствуют возрасту. Другие органы и системы при физикальном обследовании — без особенностей.

Рентгенограмма грудной клетки – Диффузно усилен легочный рисунок за счет бронхососудистого компонента, мелкие ателектазы.

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какие вирусы могут вызвать данное заболевание?
3. Укажите наиболее характерные признаки для данного состояния.
4. С чем связана обструкция дыхательной системы в данном случае?
5. Укажите план оказания неотложной помощи.

Задача 3.

Мальчик, 5 лет, поступил в стационар с жалобами на повышение температуры тела до $39,2^{\circ}\text{C}$, одышку, боль в животе, отказ от еды, вялость, недомогание. Из анамнеза известно, что ребенок болен 8 дней, когда повысилась температура до $39,5^{\circ}\text{C}$, появилась заложенность носа, першение в горле. В течение 3-х дней, нарастала вялость, тошнота, отказывался от еды и питья, беспокоил кашель, температура сохранялась $38,7-39^{\circ}\text{C}$. После назначения через 2 суток амоксицилина состояние значительно улучшилось, появился аппетит, $T-37,2-36,9^{\circ}\text{C}$. Через 3 дня вновь повысилась $38,8^{\circ}\text{C}$, появились боли в животе, ЧД-32, гиперестезия кожи по подмышечной линии справа. Перкуторно: притупление легочного звука сзади от угла лопатки и ниже, спереди с 3 по 6 ребро. Аускультативно: выслушивалось ослабление дыхания справа.

Клин. анализ крови: Нв-96 г/л, эр. $2,8 \times 10^{12}$ /л, лейкоц. $4,3 \times 10^9$ /л, СОЭ –64

мм/ч, эоз. -1%, пал. -1%, сегм.-53%, лимф.39%, мон.-6%, тромб.-196%. Сialовые кислоты-380 ед., серомукоид –1,2.

Рентгенография легких: отмечается тотальное гомогенное затемнение нижней доли слева с четкой верхней границей. Средостение расположено обычно. Справа отмечается повышение пневматизации легочной ткани и усиление легочного рисунка.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Предположите этиологию заболевания.
3. Какой патогенез развившегося осложнения?
4. Какие дополнительные методы диагностики можно применить?
5. Назначьте больному лечение.

Задача 4.

Ребенок 9 месяцев, заболел остро: подъем температуры до $39,5^{\circ}\text{C}$, вялость, отказ от еды, слизистые выделения из носа, покашливание. Ребенок от первой беременности, протекавшей без токсикоза. Роды срочные. Масса тела при рождении 4500 г, длина тела 53 см. Вскармливание естественное до 1 мес, далее - искусственное. С 3 мес отмечаются опрелости. У матери - пищевая аллергия на белок коровьего молока, куриные яйца.

При осмотре отмечается: бледность, цианоз носогубного треугольника, ЧД 48 в 1 минуту, дыхание слышно на расстоянии. На коже щек яркая гиперемия, шелушение, в естественных складках кожи мокнутие. Над легкими перкуторный звук с коробочным оттенком, укорочен справа книзу от угла лопатки. С обеих сторон выслушиваются рассеянные сухие и среднепузырчатые влажные хрипы на высоте вдоха. Над зоной укорочения перкуторного звука на высоте вдоха выслушиваются мелкопузырчатые влажные хрипы. ЧСС - 160 уд/мин, тоны сердца приглушены. Живот несколько вздут. Печень выступает на 3 см из-под реберного края. Стула не было 1 сутки. Мочится достаточно.

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Составьте план дополнительного обследования для уточнения диагноза.
3. Какие возбудители наиболее значимы у детей до 1 года в развитии данного заболевания?
4. Какие факторы способствуют развитию патологического процесса?
5. Какие антипиретики можно назначать в этом возрасте?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения последовательное, подробное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного материала).

«Хорошо»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

**6.2. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИ-
ПЛИНЫ - ЗАЧЕТ В X СЕМЕСТРЕ И ЭКЗАМЕН В XII СЕМЕСТРЕ.
ЗАЧЕТ проводится в конце XI семестра в форме собеседования по ситуационным
задачам.**

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

Кафедра факультетской и госпитальной педиатрии
Заведующая кафедрой: профессор, д.м.н.А.М.Алискандиев.

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ по разделам дисциплины
Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-8**

ЗАДАЧА. Ребенок 9 лет заболел остро. Жаловался на головную боль, слизистые выделения из носа, кашель, повышение температуры тела до 38,7оС. После применения жаропонижающих препаратов температура снижалась. Ребенок от I нормально протекавшей беременности, срочных родов. Период новорожденности протекал без особенностей, привит по возрасту, детский сад посещал с 3-х лет, болел нечасто, из детских инфекций перенес ветряную оспу и эпидемический паротит. При осмотре на дому-2-ой день болезни: ребенок правильного телосложения, удовлетворительного питания, кожные покровы чистые, бледные, видимые слизистые чистые, зев резко гиперемирован, наложений на миндалинах нет, из носа слизистые выделения. Кашель влажный, частый. Пальпируются подчелюстные, заднешейные, переднешейные лимфоузлы, эластичные, безболезненные, не связанные с подкожно-жировой клетчаткой. Над легкими – перкуторный звук легочный, аскультативно- жесткое дыхание, множество среднепузырчатых и сухих хрипов. После откашливания влажных хрипов становится меньше. Частота дыхания 26 в 1 мин. Границы сердца – в пределах возрастной нормы, тоны ясные, ритмичные, частота сердечных сокращений 96 уд.в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены, стул и мочеиспускание в норме. Менингеальных симптомов нет.

Общий анализ крови: Нв - 120 г/л, эр – 4,8x10¹²/л, лейко – 8,4x10⁹/л, п/я - 4%, с/я - 46%, л - 37%, э - 5%, м - 8%, СОЭ – 16 мм/час.

Общий анализ мочи: реакция - кислая, относительная плотность - 1,015, лейкоциты – 0-1 в п/зр, эритроциты - нет.

ЗАДАЧА. Ребёнок 5 месяцев. Девочка от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса тела при рождении 3200г, длина 50 см. Роды и период новорожденности без особенностей. С 1,5 мес. на искусственном вскармливании. С этого времени прибавляла в массе больше нормы. У матери - пищевая и лекарственная аллергия. В 3мес. Ребёнок перенёс ОРВИ- получал симптоматическое лечение. Настоящее заболевание началось остро с подъёма температуры до фебрильных цифр, появился пароксизмальный кашель, одышка с затруднённым свистящим дыханием. При осмотре состояние тяжелое. Отмечается втяжение уступчивых мест грудной клетки, раздувание крыльев носа, периоральный цианоз. ЧД 60 в минуту. Перкуторно: над легкими легочный звук с коробочным оттенком. Аускультативно: масса мелкопузырчатых и крепитирующих хрипов на вдохе и в самом начале выдоха. Границы сердца: правая – на 0,5 см кнутри от правого края грудины, левая - на 0,5 см латеральнее от левой среднеключичной линии. Тоны сердца несколько приглушены. ЧСС140 ударов в минуту. Температура тела 38,6 °С.

Живот несколько вздут, при пальпации безболезненный. Печень + 2 см. из-под края реберной дуги. Стул был 2 раза, кашицеобразный, желтый, без патологических примесей.

Общий анализ крови: Нб 118 г/л, эр – $4,3 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты – $6,2 \times 10^9$ /л, п/я -1%, с/я –30%, э –3%, м- 8%, лим. – 58%, СОЭ 15 мм/час

Рентгенография грудной клетки: отмечается повышенная прозрачность легочных полей, особенно на периферии, низкое стояние диафрагмы.

10. Каков прогноз данного заболевания?

ЗАДАЧА. Ребенок 4-х лет три недели назад перенес ОРВИ. С тех пор продолжает кашлять.

Мальчик от I беременности, протекавшей с токсикозом в первой половине, срочных родов. Масса тела при рождении 3300г, длина 51см. Закричал сразу, к груди приложили в первые сутки. Выписан из роддома на 6-й день с массой 3300г. Период новорожденности протекал без особенностей, переведен на искусственное вскармливание в три месяца. Психомоторное развитие - по возрасту. С 3,5 месяцев страдает атопическим дерматитом, в связи, с чем профилактические прививки проводились по индивидуальному графику. С 3,5 лет посещает детский сад. С этого же времени стал часто болеть ОРВИ, которые каждый раз сопровождались длительным кашлем. Консультирован отоларингологом, диагностированы аденоидные вегетации 2-й степени. У матери ребенка пищевая и лекарственная аллергия, отец здоров, курит. Настоящее заболевание началось с повышения температуры, головной боли, слизистого отделяемого из носа и сухого кашля. Кашель усиливался утром, иногда приступы кашля заканчивались рвотой. Получал отхаркивающие микстуры без положительной динамики. При осмотре участковым врачом состояние ребенка средней тяжести, бледный, слезотечение, ринорея. Кашель навязчивый, преимущественно сухой, с незначительным влажным компонентом. Температура тела 37,4о. Перкуторно: над легкими коробочный звук; аускультативно: дыхание проводится во все отделы легких, выдох удлинен, масса рассеянных сухих, свистящих хрипов, единичные влажные среднепузырчатые хрипы. Частота дыхания 28 в 1 мин. Граница сердца в пределах возрастной нормы, тоны ясные, чистые, шума нет, ЧСС 110 уд.в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный, печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5см.

Общий анализ крови: Нб - 120 г/л, эр – $5,1 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты – $4,9 \times 10^9$ /л, п/я – 2%, с/я – 48%, л – 38%, э – 3%, м – 9%, СОЭ – 9мм/час.

Общий анализ мочи: реакция - кислая, относительная плотность - 1,015, лейкоциты - 1-2 в п/зр, эритроциты - нет.

Рентгенография грудной клетки: усиление легочного рисунка, особенно в области корней легких за счет перибронхиальных изменений, легочная ткань вздута, ребра расположены горизонтально, с широкими промежутками.

Задача Ребенок 7 месяцев доставлен бригадой скорой медицинской помощи в больницу в связи с остро развившимся приступом судорог.

Из анамнеза: ребенок родился в августе от II беременности, протекавшей с токсикозом I половины, роды в срок. Масса при рождении 3400 г, длина 51 см. С 2-х месяцев находится на нерациональном искусственном вскармливании, получал преимущественно кисломолочные смеси, с 4 месяцев – кефир. В настоящее время получает кефир по 200,0 мл 2 раза/сут, молочную кашу по 200,0 мл 2 раза/сут, овощное пюре 200,0 г 1 раз/сут. Ребенок избыточно прибавлял в массе, в настоящее время весит 9,5 кг. В 4 месяца диагностирован рахит, получал лечение витамином Д в течение 3 недель. В последние недели мама стала чаще гулять с ребенком в солнечную погоду.

При поступлении состояние средней тяжести, температура тела 36,8° С, насморк, редкий влажный кашель, активно сопротивляется осмотру, кричит. Внезапно на высоте крика наступила остановка дыхания, потеря сознания, цианоз кожных покровов, возникли вначале тонические, затем клонико-тонические судороги. После купирования приступа судорог температура тела нормальная, менингеальных симптомов нет. У ребенка отмечается уплощение затылка, выражены лобные и теменные бугры, большой родничок 3,5х3,5 см. Выражена «гаррисонова борозда», пальпируются «реберные четки», зубы отсутствуют. Отмечаются переходящий карпо-педальный спазм, положительный симптом Хвостека. Кожа чистая. В легких пуэрильное дыхание, ЧД=32/мин. Тоны сердца звучные, ЧСС=140 уд/мин. Живот мягкий. Печень выступает из-под реберной дуги на 3 см. Стул нормальный. Ребенок мало эмоционален, не сидит, переворачивается редко, отмечается повышенная возбудимость.

Общий анализ крови: Нб – 110 г/л, Эр – $3,2 \times 10^{12}$ /л, Лейк – $10,4 \times 10^9$ /л, п/я – 4%, с/я – 23%, эоз – 3%, лимф – 60%, мон – 10%, СОЭ – 12 мм/ч.

Общий анализ мочи: цвет сол-желтый, отн. плотн. – 1015, лейкоц – 2-3 в п/зр, эр – нет.

Биохимический анализ крови: общий белок – 55 г/л, альбумины – 30 г/л, мочевины – 3,4 ммоль/л, кальций ионизир. – 0,75 ммоль/л, фосфор – 1,8 ммоль/л, щелочная фосфатаза 980 ЕД/л (N до 600), глюкоза – 3,5 ммоль/л.

ЗАДАНИЕ:

1. Какой предварительный диагноз можно поставить?
2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?
3. Выделите факторы риска развития заболевания по анамнезу.
4. Чем объясняются изменения со стороны костно-мышечной и нервной системы?
5. Найдите патологические отклонения в биохимическом анализе крови. Как их можно объяснить?
6. Укажите причину судорог. Является ли это состояние жизнеугрожающим?
7. Какие варианты заболевания Вам известны?
8. Какие условия могут способствовать нарушению фосфорно-кальциевого обмена у грудных детей?
9. Роль паращитовидных желез в регуляции фосфорно-кальциевого обмена.
10. Какую неотложную помощь следует оказать ребенку?
11. Какую терапию следует назначить после купирования приступа судорог?
12. Какие показатели следует использовать в качестве контроля проводимой терапии?
13. Отмечается ли у ребенка избыток массы? Требуется ли коррекция рациона питания?
14. Дайте рекомендации по диспансерному наблюдению и лечению в амбулаторных условиях.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на фантомах, с правильным и свободным владением терминологии; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на фантомах, с единичными ошибками в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным

материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на фантомах, в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации - экзамен-Х.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации - Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена (по билетам).

Примеры вопросов для подготовки к экзамену.

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-8

ПК-5. Уметь. Бронхиальная астма. Этиология. Классификация. Клиническая картина.

ПК-8. Владеть. Искусственное и смешанное вскармливание.

ПК-5. Уметь. Сепсис и грибковые поражения. Этиология. Классификация. Клиническая картина.

ПК-5. Уметь. Патология дыхательной системы. Этиология. Классификация. Клиническая картина.

ПК-8. Владеть. Диагностика и лечение острых пневмоний у детей.

ПК-5. Уметь. Понятие о в/у гипоксии и острой асфиксии плода и новорожденного. Методы пренатальной и постнатальной диагностики в/у гипоксии и острой асфиксии плода и новорожденного.

ПК-5. Знать. Современная классификация нарушений функций ЖКТ у детей.

ПК-5. Уметь. Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Современные представления об этиологии и патогенезе. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение язвенной болезни. **ПК-8. Знать.** Тубулоинтерстициальный нефрит. Этиология. Патогенез. Дифференциальный диагноз. Лечение.

ПК-5. Владеть. Методы диагностики круглогодичного аллергического ринита у детей.

ПК-8. Владеть: Методы пренатальной и постнатальной диагностики в/у инфекций плода и новорожденного.

ПК-5. Знать. Показания и противопоказания к вакцинации БЦЖ и гепатита В новорожденных.

ПК-8. Уметь. Острый пиелонефрит. Этиология. Классификация. Дифференциальный диагноз. Лечение.

ПК-5. Знать. Врожденные и в/у инфекции плода и новорожденного.

ПК-5. Уметь. Задержка внутриутробного развития плода и новорожденного (ЗВУР).

ПК-8. Владеть. Острые пневмонии. Лечение: основные лекарственные средства этиотропной и симптоматической терапии (непатентованные и торговые названия лекарственных средств, возрастные дозы, способы введения препаратов, длительность курса терапии). Контроль эффективности проводимого лечения (оцениваемые параметры, сроки проведения). Немедикаментозные методы терапии, физиотерапевтическое лечение. Течение. Осложнения. Прогноз. Профилактика. Методы реабилитации.

6.3. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЭКЗАМЕНА** в 12 семестр. Экзамен проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

6.3.1. Пример экзаменационного билета:

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-8

ФГБОУ ВО ДГМУ

Кафедра факультетской и госпитальной педиатрии

Минздрава России

Специальность 32.05.02. «ПЕДИАТРИЯ»

Дисциплина «Госпитальная педиатрия»

Экзаменационный билет №15

1. Бронхиальная астма. Лечение. Неотложная помощь.
2. Искусственное и смешанное вскармливание.
3. Патология дыхательной системы.
4. Диагностика и лечение острых пневмоний у детей
5. Острый бронхит. Дифф. диагностика с бронхообструктивным синдромом.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «_____» _____ 20__ г. № _____

Заведующий кафедрой БЖ и МК _____ д.м.н., профессор А.М. Алискандиев

6.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Показатели оценивания	Критерии оценивания			
	«Неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
Код компетенции ПК - 2				
	Студент не знает строение, функции и анатомо-физиологические особенности внутренних органов у детей различных периодов детства; не способен и не	Студент знает строение, функции и анатомо-физиологические особенности внутренних органов у детей различных периодов	Студент умеет ставить предварительный диагноз, назначать объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; изучать анамнез жизни, применять объективные методы обследования больного, выявлять общие	Студент знает алгоритм постановки предварительного и развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам; методика антропометрической оценки роста и телосложения детей и

	<p>готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>детства; ознакомлен с обязанностями врачей различного профиля Демонстрирует знает, но допускает некоторые погрешности в ответе и способен в устранении их под руководством преподавателя</p>	<p>и специфические признаки болезни; определять показания к применению специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических, иммуноферментных, радиоизотопных, биохимических, функциональных), необходимых для уточнения диагноза; правильно оценивать полученные данные и результаты исследований.</p>	<p>подростков. Умеет составлять план стандартного (клинического, лабораторного, инструментального) обследования детей и подростков; интерпретация результатов современных лабораторных, инструментальных методов обследования; Владеет навыками клиническое обследование детей разного возраста при основных заболеваниях, часто встречающихся в педиатрической практике в их типичном и осложненном течении;</p>
--	---	---	--	---

Код компетенции ПК - 5

	<p>Студент не готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных,</p>	<p>Студент знает методику сбора жалоб, анамнеза, осмотра больных, показания к назначению дополнительных</p>	<p>Студент знает методику сбора жалоб, анамнеза, осмотра больных, показания к назначению дополнительных методов обследования и осмотрам специалистов при</p>	<p>Студент знает методику сбора жалоб, анамнеза, осмотра больных, показания к назначению дополнительных методов обследования и осмотрам специалистов при</p>
--	---	---	---	---

	<p>инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>методов обследования и осмотрам специалистов при различных заболеваниях, но не может самостоятельно сформулировать диагноз - только под руководством преподавателя</p>	<p>различных заболеваниях. умеет правильно оформить выявленные изменения в истории болезни, оценить тяжесть состояния, сформулировать диагноз, составить план обследования, допуская при этом незначительные неточности</p>	<p>различных заболеваниях. Умеет правильно оформить выявленные изменения в истории болезни, оценить тяжесть состояния, сформулировать диагноз, составить план обследования. Владеет навыками общеклинического обследования, написания истории болезни, формулирования диагноза, показывая при этом глубокие знания</p>
--	---	---	---	--

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Детские болезни. Под ред. Н.П. Шабалова. Учебник для студ. пед. фак. мед. вузов в 2х тт. 6-е изд. Санкт-петербург.: Питер, 2011, 1) ISBN 978-5-459-00609-4 (978стр) 2) 978-5-459-00610 (928 стр)	20
2.	Педиатрия: учебник / под ред. проф. Н.А. Геппе. Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2009. 432с (40экз) ISBN 978-5-9704-1059-2	40
3.	Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. Детские болезни: учебник для мед. вузов. В 2-х тт. -2 изд-е, Москва., ГЭОТАР-Медиа, 2013, 768с. ISBN 978-5-9704-2420-9 Т1. 978-5-9704-2420-9	40
4.	Детские болезни : учебник в 2х т. А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонов - 2 издание. Москва.: Гэотар- Медиа. 2013г. 768. стр. ISBN Т1. 978-5-9704-2420-9 Т2. 978-5-9704-2422-3	30

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Детские болезни: учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – http://www.studentlibrary.ru
2.	Кильдиярова Р.Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru
3.	Цыбулькин Э. К. Угрожающие состояния в педиатрии : экстренная врачебная помощь [Электронный ресурс] / Э. К. Цыбулькин – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – http://www.studmedlib.ru
4.	Баранов А.А., Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 592

	с. - ISBN 978-5-9704-1018-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru
5	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л.В. Брегель - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studentlibrary.ru
6.	Володин Н.Н., Базовая помощь новорождённому - международный опыт [Электронный ресурс] / под ред. Н.Н. Володина, Г.Т. Сухих ; науч. ред. Е.Н. Байбарина, И.И. Рюмина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 208 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-0886-5 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru
7.	Казанцев, В.А. Внебольничная пневмония [Электронный ресурс] / В.А. Казанцев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:
1.	Физикальное обследование ребенка [Текст] : учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. ISBN-978-59704-3243-3 (3 экз)
2.	Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика». 4-е изд., исправл. и доп. – Москва, 2012 г. – 184 с.
3.	Детская нефрология. Руководство для врачей. Под ред. М.С.Игнатовой. М.: МИА, 2011, 696 с.
4.	Детская ревматология. Руководство для врачей. Под ред. А.А.Баранова и Л.К.Баженовой. М.: Медицина, 2002, 336 с.
5.	Детские болезни. Под ред. Н.Н. Володина, Ю.Г. Мухиной. Т.1. Неонатология. М.: Династия, 2011, 512 с.
6.	Детские болезни. Под ред. Н.Н. Володина, Ю.Г. Мухиной. Т.2. Гастроэнтерология. М.: Династия, 2011, 311 с.
7.	Детская гастроэнтерология: рук-во/Т.Г.Авдеева, Ю.В.Рябухин. Л.П.Парменова и др. Москва: ГЭОТАР-Медиа 2011г.192 с. ISBN 978-5-9704-1028-8. (5 экз)

8.	Детская нефрология: практическое руководство/под ред. Э.Лайманна, А.Н.Цыгина, А.А.Саркисян. Москва: « Литтерра 2010 г. 400с .ISBN 978-5904090-35-7 (4экз)
9.	Основы формирования здоровья детей: учебник / под. ред. В.А. Шамиль-Ростов н/д «Феникс» 2015 г.382с. ISBN 978-5-222-24157-8 (10экз).

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Кильдиярова Р.Р., Клинические нормы. Педиатрия [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-4260-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru
2.	Бельмер С.В., Функциональные нарушения органов пищеварения у детей. Принципы диагностики и лечения (в свете Римских критериев IV) [Электронный ресурс] / Бельмер С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4313-2 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru
3.	Мельникова И.Ю., Детская гастроэнтерология : практическое руководство [Электронный ресурс] / Под ред. И. Ю. Мельниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4338-5 - Режим доступа: - http://www.rosmedlib.ru
4.	Кильдиярова Р.Р., Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Кильдиярова Р.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-4385-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru
5.	Шайтор В.М., Неотложная неонатология [Электронный ресурс] / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-4034-6 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru
6.	Сергеев Ю.С., Клинический диагноз в педиатрии (формулировка, классификации) [Электронный ресурс] / Ю.С. Сергеев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4121-3 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru
7.	Безроднова С.М., Неотложная помощь новорожденным на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебное пособие / С.М. Безроднова и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-3961-6 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru
8.	Ивашкин В.Т., Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : Национальное руководство : краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с.

	- ISBN 978-5-9704-3408-6 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru
9	
10.	Цыбулькин Э.К., Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Электронный ресурс] / Цыбулькин Э.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с. (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-3489-5 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru
11.	Царегородцев А.Д., Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-2816-0 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru

ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)	http://prof.ncagp.ru/index.php?_t8=50
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
9.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
13.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	Адрес страницы кафедры.	https://dgm.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/akusherstva-i-ginekologii-

		atricheskogo-stomatologicheskogo-i-mediko-profilakticheskogo-fakultetov/
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
17.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
25.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1.[Электронный ресурс]: режим доступа: [//www. Consilium-medicum.com](http://www.Consilium-medicum.com). каталог медицинских ресурсов INTERNET

2. Медлайн»,

3. e-library,

4. Каталог «Корбис»,

5. Профессионально-ориентированный сайт [www. Medpsy.ru](http://www.Medpsy.ru)

6. Энциклопедия Российского законодательства (программа поддержки учебных заведений). «Гарант-студент. Специальный выпуск для студентов, аспирантов, преподавателей»

7. Компьютерная справочная система «Консультант Плюс», «Система Гарант».

Перечень лицензионного программного обеспечения:

(Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.);

Kaspersky Edition Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г);

OfficeProPlus 2013 RUSOLPNLAcsmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)

Перечень информационных справочных систем:

1. Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ. URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. Консультант студента: электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. Консультант врача: электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. Научная электронная библиотека eLibrary.URL:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. Медицинская справочно-информационная система.URL:<http://www.medinfo.ru/>
7. Научная электронная библиотека КиберЛенинка. URL:<http://cyberleninka.ru>
8. Электронная библиотека РФФИ.URL:<http://www.rfbr.ru/>
9. Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей. URL:<http://www.internist.ru>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

N п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	г.Махачкала, Ул. Ахмеда Магомедова ,2 а, ДРКБ занятий конференц №1 для практических занятий учебные комнаты №3 текущего/промежуточного контроля---- для самостоятельной работы ----- лаборатория ---- И т.д.	для лекционных занятий: ----- для практических занятий: Персональные компьютеры-3; Ксерокс Canon FC-128 -3 Оверхед проектор -3; Принтер лазерный HP LJ-3; МФУhp LaserJet Pro-1; Ит.д. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Kaspersky Edition Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015

		<p>от 14.10.2015г);</p> <p>OfficeProPlus 2013 RUS OLP NL Acadmс(договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p> <p>И т.д.</p>
2.	<p>г.Махачкала,</p> <p>пр. Акушинского ДРКБ №1</p>	<p>для лекционных занятий конференц-зал №1</p> <p>для практических занятий учебные комнаты №3</p> <p>текущего/промежуточного контроля--</p> <p>для самостоятельной работы -----</p> <p>лаборатория ----</p> <p>для самостоятельной работы: -----И т.д. RUS OLP NL Acadmс (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p> <p>И т.д.</p>

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 3,4% от объема (232 часа) аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	<i>Наименование раздела</i>	<i>Практическое занятие с подачей Презентации на тему:» Современная система мониторинга вирусных инфекций у детей»</i>	2
2.	<i>Наименование раздела</i>	<i>Практическое занятие с использованием эссе на тему «Глобальные стратегии «DOTS», «Остановить туберкулез», «Ликвидировать туберкулез»</i>	2
3.	<i>Наименование раздела</i>	<i>Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты «Современный взгляд хронических воспалительных заболеваний верхних отделов ЖКТ»</i>	2
4	<i>Наименование раздела</i>	<i>Практическое занятие №14. Витамин D- Дефицитный рахит. Гипервитаминоз D. Понятие рахит и рахитоподобные заболевания. Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Ролевая клиническая игра</i>	2

X. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Ахмеда Магомедова 2 ^а ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М.Кураева»	Договор об использовании кафедрой педиатрии ФПК и ППС ДГМУ как клинической базы ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница». Договор №41 от 01.06.2017 г.	Педиатрия	Отделения РД: <ul style="list-style-type: none"> • Отделение кардиоревматологии 20 помещений, 782,4 кв.м.); • Отделение гастроэнтерологии (19 помещений, 772 кв.м.); • Отделение эндокринологии (14помещений, 542 кв.м.); • Отделение онкогематологии (25 помещений, 1478кв.м.); • Приемно-диагностическое отделение (25 помещений, 1682 кв.м.); • Отделение общей реанимации и интенсивной терапии 	<ul style="list-style-type: none"> • Кабинет заведующего кафедрой (30 кв.м.) – для текущего/промежуточно го контроля • Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №3 (10 кв.м.) – для самостоятельной работы • Учебная комната №4(12 кв.м.) – для самостоятельной работы • Учебная комната №5 (15 кв.м.) – для самостоятельной работы • Лекционный зал №1 (80 кв.м.) – для 	- для лекционных занятий: Оверхед–проектор GehaOHP-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной педиатрической патологией; ноутбук Toshiba . - для	ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)

			<p>(13 помещений, 780 кв.м.);</p> <ul style="list-style-type: none"> • Реанимации новорожденных(6 помещение, 200 кв.м.); • Отделение грудного возраста (17 помещений, 40 кв.м.) • Отделение патологии новорожденных (36 помещений, 1816 кв.м.) • Отделение функциональной диагностики (11 помещений, 745 кв.м.) • Отделение физиотерапии и ЛФК (20 помещений, 1181,6 кв.м.) • Отделение нефрологии (18 помещений, 1525 кв.м.) • Клиническая лаборатория (8помещений, 146 кв.м.) • Рентгенкабинеты (5 помещений, 200кв.м.) <p>ИТОГО: 13411,1</p>	лекционных занятий	<p>практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор - 1; Принтер лазерный HPLJ-1; Педиатрический фантом; кукла; набор инструментов для диагностических манипуляций в педиатрии; - для самостоятельной работы: педиатрический фантом; кукла; набор инструментов для диагностических манипуляций.</p>	
--	--	--	--	--------------------	--	--

10. 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 последнем дополнительном профессиональном образовании, год		Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
								По профилю преподаваемой дисциплины	По педагогике и психологии	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Алискандиев Алаудин Магомедович	штатный	Зав. каф., д.м.н., профессор	Госпитальная педиатрия	Дагестанский государственный медицинский институт, 1978 г.	высшее профессиональное, педиатрия, врач	0,2 доли ставки	2019	2016	с 1993 по 2000 ассистент, с 2000 по 2019 профессор кафедры, по настоящее время заведующая кафедрой
2.	Исалова Пати матАмирхановна	внешний совместитель	ассистент	Госпитальная педиатрия	Дагестанский государственный медицинский институт, 2017г	высшее профессиональное, педиатрия, врач	0,3 доли ставки	2020	2020	с 2020 по настоящее время ассистент
3.	Алискандиев аЗулейхатАлаудиновна	штатный	доцент к.м.н.	Госпитальная педиатрия	Дагестанский государственный медицинский институт, 2007 г.	высшее профессиональное, педиатрия, врач	0,3 доли ставки	2019	2018	с 2010 г по настоящее время ассистент
4.	Абсерханова ДжавриятУбайтиновна	внешний совместитель	ассистент, к.м.н.	Госпитальная педиатрия	Дагестанский государственный медицинский институт, 1999 г.	высшее профессиональное, педиатрия, врач	0,3 доли ставки	2016	2018	с 2011 по настоящее время ассистент
5.	Рамзанова ЗиниятМирзегаевна	Внешний совместитель	ассистент, к.м.н.	Госпитальная педиатрия	Дагестанская государственная медицинская академия, 2002 г.	высшее профессиональное, педиатрия, врач	0,2 доли ставки	2015	2017	с 2006 г. по настоящее время ассистент

6.	Идрисова Марина Абдулаевна	Внешний совместител ь	ассистент , к.м.н.	Госпитальна я педиатрия	Дагестанская государственная медицинская академия, 2004 г.	высшее профессиональное , лечебное дело, врач	0,3 доли ставки	2015	2017	с 2016 г. по настоящее время ассистент
7.	Алиева ЗульфияЗияу тдиновна	Внешний совместител ь	ассистент	Госпитальна я педиатрия	Дагестанская государственная медицинская академия, 2007 г.	высшее профессиональное , педиатрия, врач	0,3 доли ставки	2017	2018	с 2015 г. по настоящее время ассистент
8.	ЧилиловаАси ят Магомедовна	внешний совместител ь	ассистент	Госпитальна я педиатрия	Дагестанская государственная медицинская академия, 2004 г.	высшее профессиональное , педиатрия, врач	0,2 доли ставки	2017	2018	с 2017 г. по настоящее время ассистент
9.	Абдулмуслим овМурадТаги рович	штатный	ассистент	Госпиатльна я педиатрия	Дагестанская государственная медицинская академия, 2015 г.	высшее профессиональное , педиатрия, врач.	0,3 доли ставки	2017	2017	с 20017г. по настоящее время ассистент

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину – 9 чел.

2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 2,06 ст.

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				