

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

УТВЕРЖДЕНО
Проректор по учебной работе к.м.н.
Э.А. Ахмедова
«22» мая 2026 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ПЕДИАТРИЯ

Индекс дисциплины в УП - Б1. О. 40

По специальности: 32.05.01. «Медико-профилактическое дело»

Уровень высшего образования - Специалист

Квалификация выпускника – Врач- по общей гигиене и эпидемиологии

Факультет: Медико-профилактический

Кафедра: Детских болезней лечебного факультета

Форма обучения - очная

Курс –4, 5

Семестр –VIII, IX

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) 4 з.е./ 144 часов

Лекции: 24 часов

Практические (семинарские) занятия: 64 часов

Самостоятельная работа -56 часов

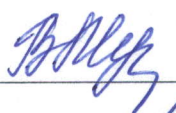
Форма контроля - очная

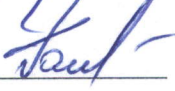
Зачет в IX семестре

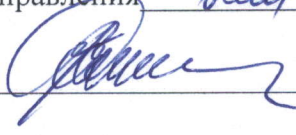
Рабочая программа дисциплины «**Педиатрия**» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 552 от «15» июня 2017

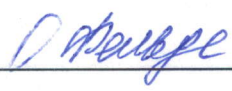
Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «12» мая 2026 г. Протокол №10

Рабочая программа согласована:

1. Директор Библиотеки ДГМУ  В.Р. Мусаева

2. Начальник Учебно-методического управления  Г.Г. Гаджиев

3. Декан  Г. С. Баркаев

И.о. Зав. кафедрой к.м.н., доцент  О.Н. Фельде

Разработчик (и) рабочей программы:

Зав. кафедрой, доцент

 О.Н. Фельде

Рецензенты

1. зав.каф.факультетской и
госпитальной педиатрии ДГМУ,
профессор

А.М. Алискандиев

2. зав.каф. пропедевтики дет.
болезней с курсом детских
инфекций ДГМУ, профессор

Л.У. Улуханова

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: овладение студентами методами диагностики, лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний у детей с учетом возрастных особенностей и иммунологической реактивности детского организма.

Выпускник медицинского университета по специальности «Лечебное дело» должен быть подготовлен к выполнению следующих видов профессиональной деятельности:

- медицинской;
- организационно-управленческой;
- научно-исследовательской.

Задачи: научить студентов навыкам общения со здоровым и больным ребенком различного возраста и его родителями, методам объективного обследования ребенка с интерпретацией полученных данных в возрастном аспекте; научить диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания раннего и старшего возраста, а также состояния, угрожающие жизни ребенка, оказывать неотложную помощь, составлять планы лечения и профилактики.

По окончании изучения дисциплины **студент должен знать:**

1. Анатомо-физиологические особенности органов и систем ребенка;
2. Вопросы рационального вскармливания детей в соответствии с современными рекомендациями;
3. Современные классификации, этиологию, патогенез, клинику основных неинфекционных и инфекционных заболеваний, особенности их течения в детском возрасте;
4. Основные и вспомогательные методы исследований, их диагностическую ценность;
5. Лечение больного в дому и в стационаре;
6. Систему профилактических и противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции и борьбе с заносом и распространением инфекции;

студент должен уметь:

1. общаться со здоровым и больным ребенком и его родителями и соблюдать деонтологические нормы и принципы;
2. собрать и оценить анамнез жизни и заболевания ребенка;
3. провести физикальное обследование ребенка и оценить полученные данные в сопоставлении с возрастной нормой;
4. анализировать результаты дополнительных методов обследования в возрастном аспекте;
5. диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания и неотложные состояния у детей раннего и старшего возраста с формулировкой клинического диагноза согласно классификациям;
6. назначить лечение заболеваний у детей; оказывать необходимую urgentную помощь;
7. составлять диету детям в возрасте до одного года, находящимся на различных видах вскармливания;
8. проводить реабилитации и профилактику заболеваний;
9. обеспечить своевременную госпитализацию больных, нуждающихся в стационарном лечении.

студент должен обладать навыками:

- 10.общения со здоровым и больным ребенком и его родителями;
- 11.проводить объективное обследование детей, получать объективные данные при физикальном обследовании ребенка, интерпретировать полученные данные и результаты дополнительных методов исследования с учетом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм;
- 12.оценки физического и нервно-психического развития детей в различные возрастные периоды;
- 13.составлять план основных лечебных и профилактических мероприятий, диспансерного наблюдения детей с целью профилактики формирования соответствующей патологии у взрослых.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

В данном разделе необходимо перечислить компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины, с указанием результатов освоения дисциплины (знать, уметь, владеть), которые должны быть соотнесены с индикаторами достижения компетенций:

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	
ОПК4 Способность применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.....	ИД3 ОПК4 Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.....
знать: методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; алгоритм мероприятий по обследованию больных 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: способностью оценивать результаты своей деятельности в работе с больными, навыками применения дополнительных лабораторных и функциональных исследований с целью установления диагноза в соответствии с порядком оказания медицинской помощи.	
	ИД-2 ОПК4 – проводить обследования пациента физикальными методами
знать: алгоритм мероприятий по обследованию больных, методы обследования больных уметь: провести обследование пациента. Публично докладывать результаты обследования больного в учебной комнате и палате. владеть: способностью оценивать результаты своей деятельности в работе с больными и при ее обсуждении во время клинических разборов, защиты зачетной истории болезни, методиками обследования больных	

ОПК-5: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД3 ОПК5. Применяет данные оценки морфофункциональных процессов для решения профессиональных задач
знать: законы и нормативные гражданско-правовые акты, общебиологические законы, особенности детского организма; уметь: провести анализ и оценку полученных данных; владеть: принципами постановки диагноза. Назначения обследования и терапии.	
ОПК6 : Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.....	ИД3 ОПК6..... Оказывает первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний.
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; уметь: определять программу лечения пациента с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); владеть: алгоритм составления комплексного плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания с соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	
ОПК7 : Способен назначить лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД2 ОПК7 Назначает лечение при заболеваниях с учетом фармако-диагностических, фармако-кинетических параметров совместимости лекарственных средств, возраста, физиологических и патологических состояний пациента, избегая полипрагмазии.
знать: методы лечения заболеваний внутренних органов и показаний к их применению. Показания для плановой госпитализации больных; уметь: сформулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновать принципы патогенетической терапии. Наиболее распространенных заболеваний. владеть: навыками назначения больным адекватного лечения, в соответствии с выставленным диагнозом.	
Профессиональные компетенции (ПК)	
ПК 1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах.....	ИД3 ПК1 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.....
знать: осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей), методику физического исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) для выявления признаков острых заболеваниях, обострении	

хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; 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; 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	
.....	ИД4 ПК1...Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме
знать: методы проведения неотложных мероприятий; уметь: оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; 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.	
ПК2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза.	ИД2 ПК2 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента ..
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 обследования пациента; обосновать 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; владеть: навыками постановки предварительного диагноза согласно МКБ 10 и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.	
ПК5: Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД1 ПК5 Организует и контролирует проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
знать: показания и особенности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, используемых при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах; уметь: назначать лекарственные препараты и использовать медицинские изделия, предусмотренные стандартами оказания первой врачебной помощи; владеть: навыками использования должным образом лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.	

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Педиатрия» Б1. О. 46 относится к обязательной части ОПОП ВО Университета и для изучения которой необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами.

1. **Философия, биоэтика:** Знать закон этики и деонтологии в педиатрии, законы диалектического материализма в медицине с учетом особенностей развивающегося детского организма. Владеть навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа логического мышления, публичной речи, ведение дискуссий
2. **Медицинская психология:** Знать особенности психологии ребенка в возрастном аспекте, принципы деонтологии и этики в педиатрии.
3. **Латинский язык:** знать основы медицинской латинской терминологии.
4. **Анатомия:** знать анатомические особенности органов и систем у детей. Уметь пальпировать на пациенте основные костные ориентиры, знать топографию органов и основных сосудистых и нервных стволов
5. **Гистология:** знать основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей, органов. Уметь анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека.
6. **Нормальная физиология:** Знать функциональные особенности органов и систем у детей в возрастном аспекте, механизмы регуляции их функций.
7. **Биология:** Знать 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 ее значение для медицины, законы наследственности.
8. **Микробиология, вирусология:** Знать общие закономерности жизнедеятельности всех классов микроорганизмов их роль и значение для жизни и здоровья человека. Основные свойства и механизмы воздействия инфекционных агентов в детском организме.
9. **Гигиена:** Знать группы здоровья в детском возрасте, рациональное питание и режим дня в различные периоды детства, показатели физического развития детей, организация внешней среды для детей различного возраста, включая санитарно-гигиенические условия в детских коллективах, физическое воспитание и закаливание детей, гигиенические аспекты формирования здорового образа жизни ребенка
10. **Биохимия:** Знать основы биохимических процессов в организме у здоровых детей и при различных патологических состояниях.
11. **Химия:** Знать минеральный состав детского организма, потребность в химических элементах, применение химических веществ в качестве лечебных средств в педиатрии, токсичность некоторых химических элементов для детского организма.
12. **Физика с высшей математикой, информатикой, медицинской техникой:** Знать принципы работы и устройства аппаратуры, используемой в медицине, основы физических и математических законов, получающих отображение в медицине.
13. **Патологическая физиология:** Знать вопросы патогенеза заболеваний, особенности функционирования систем и органов детского организма при различных патологических состояниях.
14. **Патологическая анатомия:** Знать морфологические изменения в клетках и тканях при заболеваниях детского и подросткового возраста.
15. **Фармакология:** Знать основы фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных препаратов в педиатрии, основные принципы приготовления лекарственных препаратов. Основные лекарственные средства, их терапевтическое и побочное воздействие на детский организм. Владеть расчетами доз препаратов в зависимости от возраста, веса и тяжести заболевания.
16. **Общественное здоровье и здравоохранение:** Знать показатели детской заболеваемости, летальности, смертности, статистические показатели в здравоохранении, государственную систему организации охраны здоровья матери и ребенка, организацию санаторно-курортной помощи детям,

программу ВОЗ по улучшению здоровья матери и ребенка. Организацию медицинской помощи подросткам. Основные нормативные документы, регламентирующие работу врача.

17. **Факультетская терапия:** Знать методику обследования больного, семиотику, этиопатогенез и клинику основных заболеваний, начинающихся в детском возрасте.
18. **Акушерство и гинекология:** Знать основы перинатологии, неонатологии (физиологию и патологию раннего неонатального периода).
19. **Факультетская хирургия:** знать основы асептики и антисептики, гемотрансфузиологии, семиотику хирургические заболевания, встречающиеся у детей.
20. **Офтальмология:** Знать семиотику поражение органа зрения при различных заболеваниях у детей и подростков, исследование глазного дна у детей и подростков.
21. **Иммунология:** Знать особенности иммунной системы и иммунных реакций детского организма, принципы иммунокоррекции (пассивная и активная иммунизация)

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 7 зачетных единиц, 252 часа

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		№9	10 (А)		
Контактная работа обучающихся с преподавателем	126	72	54		
Аудиторные занятия (всего)	126	72	54		
В том числе:					
Лекции (Л)	30	18	12		
Практические занятия (ПЗ)	96	54	42		
Лабораторные занятия (ЛЗ)					
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	90	36	54		
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	36, экз.		36, экз.		
Общая трудоемкость:					
часов	252	108	144		
зачетных единиц	7	3	4		

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ.

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

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части) или
1	2	3	4

1.	АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОРГАНОВ И СИСТЕМ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ. ПРОПЕДЕВТИКА.	История педиатрии. Принципы организации медико-социальной помощи детям. Роль врача общей практики и оздоровлении детского населения, в предупреждении заболеваемости и снижении младенческой смертности, в формировании здорового образа жизни. Социально значимые болезни. Знакомство с организацией и принципы работы детских лечебно-профилактических учреждений. Вопросы этики и деонтологии в педиатрии. Особенности сбора анамнеза в детском возрасте. Периоды детского возраста. Физическое развитие детей. Анатомо-физиологические особенности и методика исследования кожи, жировой клетчатки, костной, мышечной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыводящей, эндокринной, нервной систем. Иммуитет у детей. Нормативы лабораторных показателей периферической крови у детей разного возраста.	ИД-2опк4 ИД-3опк4 ИД-3опк5 ИД-3опк6 ИД-2опк7 ИД-3пк1 ИД-4пк1 ИД-5пк1 ИД-2пк2 ИД-1пк5
2.	ПИТАНИЕ ДЕТЕЙ.	Вскармливание ребенка первого года жизни: виды вскармливания, преимущества и принципы естественного вскармливания. Прикормы. Принципы питания детей старше 1 года. Роль питания в профилактике различных заболеваний у детей.	ИД-2опк4 ИД-3опк4 ИД-3опк5 ИД-3опк6 ИД-2опк7 ИД-3пк1 ИД-4пк1 ИД-5пк1 ИД-2пк2 ИД-1пк5

3.	НЕОНАТОЛОГИЯ. ПАТОЛОГИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА.	Особенности периода новорожденности. Скрининг новорожденных. Задержка внутриутробного развития плода. Морфофункциональные критерии доношенного, недоношенного, переносимого, незрелого ребенка. Перинатальное поражение центральной нервной системы. Внутриутробные инфекции, сепсис, локализованные гнойно-септические заболевания. Неонатальные желтухи: транзиторная желтуха, гемолитическая болезнь новорожденных. Респираторные нарушения (респираторный дистресс-синдром, бронхо-легочная дисплазия). Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз. Принципы реанимации новорожденных. Расстройства питания: классификация, виды, этиология, патогенез, клиническая диагностика, лечение, прогноз, профилактика. Органические и функциональные расстройства пищеварения: диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Синдром мальабсорбции. Анемии: виды, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Рахит: этиология, патогенез, классификация. клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика рахита и рахитоподобных заболеваний, принципы лечения и профилактики, прогноз, гиповитаминоз	ИД-2опк4 ИД-3опк4 ИД-3опк5 ИД-3опк6 ИД-2опк7 ИД-3пк1 ИД-4пк1 ИД-5пк1 ИД-2пк2 ИД-1пк5
----	--	--	---

4.	ПАТОЛОГИЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА.	Острые и хронические болезни органов дыхания: риносинусит, ларингит, бронхит, бронхолит, пневмония, бронхоэктатическая болезнь. Инородные тела дыхательных путей. Муковисцидоз. поллиноз, отек Квинке, анафилактический шок. Бронхиальная астма. Этиология, особенности патогенеза, клинической картины и течения у детей разного возраста, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактики, прогноз. Врожденные пороки сердца и магистральных сосудов (дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки, открытый артериальный проток, коарктация аорты, тетрада Фалло). Неревматические кардиты. Ревматизм. Ювенильные артриты (ревматоидный артрит, реактивный артрит). Системные поражения соединительной ткани (системная красная волчанка, ювенильный дерматомиозит). Системные васкулиты (болезнь Шенлейна-Геноха, Анемии. Тромбоцитопении, тромбоцитопатии, коагулопатии (гемофилия, тромбофилия). этиология, патогенез, клиническая картина, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, особенности течения у детей, лечение, профилактика, прогноз. Острый лейкоз: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения. Хронические болезни органов пищеварения: эзофагит, гастрит, гастроудоденит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, функциональные нарушения желчного пузыря, холецистит, синдром раздраженной кишки, болезнь Крона, язвенный колит. Инфекция мочевой системы (пиелонефрит, цистит). Пузырно-	ИД-2опк4 ИД-3опк4 ИД-3опк5 ИД-3опк6 ИД-2опк7 ИД-3пк1 ИД-4пк1 ИД-5пк1 ИД-2пк2 ИД-1пк5
----	---	---	--

		мочеточниковый рефлюкс, рефлюкс-нефропатия. Гломерулонефрит. Идиопатический нефротический синдром. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз. Острая и хроническая почечная недостаточность, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы терапии	
5.	НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ. ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПЕДИАТРИЯ.	Температурные реакции, судорожный синдром, острая обструкция дыхательных путей, дегидратация, острые аллергические реакции (анафилактический шок, отек Квинке): клинические проявления, врачебная помощь на догоспитальном этапе, тактика дальнейшего ведения больного. Основные принципы догоспитальной сердечно-легочной реанимации.	ИД-2опк4 ИД-3опк4 ИД-3опк5 ИД-3опк6 ИД-2опк7 ИД-3пк1 ИД-4пк1 ИД-5пк1 ИД-2пк2 ИД-1пк5
6.	ИНФЕКЦИОННЫЕ И ПАРАЗИТАРНЫЕ БОЛЕЗНИ.	Острые респираторные вирусные инфекции, герпетическая инфекция, ВИЧ-инфекция, корь, краснуха, скарлатина, эпидемический паротит, энтеровирусные инфекции, дифтерия, коклюш и паракоклюш, менингококковая инфекция, острые кишечные инфекции, острые и хронические вирусные гепатиты, гельминтозы. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, особенности течения у детей, осложнения, диагностика, методы раннего выявления, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз.	ИД-2опк4 ИД-3опк4 ИД-3опк5 ИД-3опк6 ИД-2опк7 ИД-3пк1 ИД-4пк1 ИД-5пк1 ИД-2пк2 ИД-1пк5

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.				Всего час.
		аудиторная			внеаудиторная	
		Л	ПЗ	ЛЗ		
					* СРО	
1.	Анатомо-физиологические особенности органов и систем в детском возрасте. Пропедевтика.		18		10	28
2.	Питание детей.	2	9		10	21
3.	Неонатология. Патология детей раннего возраста.	10	18		3	31
4.	Патология детей старшего возраста	6	9		13	28
	Итого за 9 семестр	18	54		36	108
4.	Патология детей старшего возраста.	4	18		18	40
5.	Неотложные состояния. Поликлиническая педиатрия.	2	4		24	30
6.	Инфекционные и паразитарные болезни.	6	20		12	38
	Экзамен					36
	Итого за 10(А) семестр	12	42		54	144
	ИТОГО:	30	96		90	252

5.3. Тематический план лекций

№ раз де ла	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре	
			№9	№ 10 (А)
1	Питание детей.	<i>Л.1 Вскармливание детей раннего возраста Принципы питания детей старше 1 года. Роль питания в профилактике различных заболеваний у детей.</i>	2	
3.	Неонатология. Патология детей раннего возраста.	<i>Л 2. Основные понятия в неонатологии. Пограничные состояния.</i>	2	
		<i>Л 3. Внутриутробные инфекции. Гнойно-воспалительные заболевания у новорожденных..</i>	2	
		<i>Л 4. Асфиксия новорожденных Перинатальные поражения нервной системы у новорожденных</i>	2	
		<i>Л.5. Рахит, рахитоподобные заболевания. Гипервитаминоз Д. Спазмофилия.</i>	2	
		<i>Л 6. Аномалии конституции у детей. Хр. расстройства питания</i>	2	
		<i>Л.7. Острые заболевания органов дыхания</i>	2	
		<i>Л.8. Бронхиальная астма. ХОБЛ</i>	2	
		<i>Л.9. Острая ревматическая лихорадка. ЮРА</i>	2	
		Итого за 9 семестр	18	
4.	Патология детей старшего возраста.	<i>Л 10. Заболевания почек</i>		2
		<i>Л 11. Заболевания ЖКТ</i>		2

5.	Неотложные состояния. Поликлиническая педиатрия.	Л.12 Неотложные состояния в педиатрии		2
6	Инфекционные и паразитарные болезни.	Л 13. ОРВИ. Ангинозные инфекции.		2
		Л 14. Воздушно-капельные детские инфекции экзантемные и неэкзантемные.		2
		Л 15. ОКИ.		2
	Итого за 10 семестр			12
	ВСЕГО:			30

5.4 Тематический план практических занятий / клинических практических занятий / семинаров

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий / клинических практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Количество часов в семестре	
			текущего*	рубежного**	№ 9	№ 10
1.	Анатомо-физиологические особенности органов и систем в детском возрасте. Пропедевтика	<i>ПЗ.1 Общие вопросы педиатрии. Периоды детского возраста. Физическое развитие детей. Знакомство с организацией и принципами работы детской больницы.</i>	С.Р.	коллоквиум	3	
		<i>ПЗ.2 Анатомо-физиологические особенности и методика исследования кожи, жировой клетчатки, костной, мышечной систем</i>	С.Т.ЗС. Р. Пр.навыки	Коллоквиум	3	
		<i>ПЗ.3 Анатомо-физиологические особенности и методика исследования дыхательной системы</i>	С.Т.ЗС.Р. Пр.навыки		3	
		<i>ПЗ.4 Анатомо-физиологические особенности и методика исследования сердечно-сосудистой системы.</i>	С.Т.ЗС. Р. Пр.навыки		3	
		<i>ПЗ.5 Анатомо-физиологические особенности крови. Кроветворение и мочевыделение</i>	С.Т.ЗС.Р. Пр.навыки		3	
		<i>ПЗ.6 Анатомо-физиологические особенности и методика исследования пищеварительной системы.</i>	С.Т.ЗС. Р. Пр.навыки		3	
2	Питание детей.	<i>ПЗ.7 Питание здорового ребенка.</i>	С.Т.ЗС. Пр.навыки		3	
		<i>ПЗ.8 Вскармливание детей раннего возраста</i>	С.Т.ЗС. Пр.навыки		3	
		<i>ПЗ.9. Принципы питания детей старше года. Лечебное питание</i>	С.Т.ЗС. Пр.навыки	Коллоквиум	3	
3	Неонатология. Патология детей раннего возраста.	<i>ПЗ.10. Основные понятия в неонатологии. Пограничные состояния.</i>	С.Т.ЗС. Р. Пр.навыки		3	
		<i>ПЗ.11. Внутриутробные инфекции. Гнойно-воспалительные</i>	С.Т.ЗС. Р. Пр.навыки		3	

		заболевания у новорожденных.				
		ПЗ.12 Асфиксия новорожденных Перинатальные поражения нервной системы у новорожденных	С.Т.ЗС. Р. Пр.навыки		3	
		ПЗ.13. Рахит, рахитоподобные заболевания. Гипервитаминоз Д. Спазмофилия.	С.Т.ЗС. Р. Пр.навыки		3	
		ПЗ.14 Аномалии конституции у детей.	С.Т.ЗС. Р. Пр.навыки		3	
		ПЗ.15 Расстройства питания. (дистрофия)	С.Т.ЗС.Р. Пр.навыки		3	
4	Патология детей старшего возраста	ПЗ.16 Острые заболевания органов дыхания (пневмонии, бронхиты)	История болезни		3	
		ПЗ.17. ХОБЛ. Бронхиальная астма	С.Т.ЗС. Пр.навыки		3	
		ПЗ.18. Диффузные заболевания соединительной ткани - Ревматизм	С.Т.ЗС. Пр.навыки		3	
		Итого за 9 семестр			54	
4	Патология детей старшего возраста.	ПЗ. 19 ЮРА. Коллагенозы	С.Т.ЗС. Пр.навыки			3
		ПЗ.20 Геморрагические диатезы (тромбоцитопении, тромбоцитопатии, коагулопатии, геморрагический васкулит) Анемии. Лейкозы	С.Т.ЗС. Пр.навыки			3
		ПЗ.21 Заболевания почек у детей (гломерулонефриты, пиелонефриты).	С.Т.ЗС. Пр.навыки			3
		ПЗ.22 Заболевания ЖКТ у детей	С.Т.ЗС. Пр.навыки			3
		ПЗ.23 Неревматические заболевания сердца у детей	С.Т.ЗС. Пр.навыки			3
		ПЗ 24. ВПС. Недостаточность кровообращения у детей	С.Т.ЗС. Пр.навыки			3
	Неотложные состояния. Поликлиничес кая педиатрия.	ПЗ.25 Неотложные состояния. температурные реакции, судорожный синдром, острая обструкция дыхательных путей, дегидратация, острые аллергические реакции.	С.Т.ЗС. Пр.навыки			3
	Инфекционные и паразитарные болезни.	ПЗ.26 ОРВИ	С.Т.ЗС. Пр.навыки			3
		ПЗ.27 ОКИ	С.Т.ЗС. Пр.навыки			3
		ПЗ.28 Воздушно-капельные инфекции с синдромом экзантемы (корь, краснуха, скарлатина, ветряная оспа) и не экзантемные	С.Т.ЗС. Пр.навыки			3
		ПЗ 29 Не экзантемные детские инфекции (инф. моноклеоз, дифтерия, коклюш, эпид.				3

		<i>паротит)</i>				
		<i>ПЗ.30. Нейроинфекции (менингоэнцефалиты, полиомиелиты).</i>	С.Т.ЗС. Пр.навыки			3
		<i>ПЗ.31. Сепсис.</i>	С.Т.ЗС. Пр.навыки			3
		<i>ПЗ 32.Вакцинопрофилактика</i>	С.Т.ЗС. Пр.навыки			3
	Итого за 9 семестр					42
	ВСЕГО					96

5.5 Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.5.1 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

\ ин № п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо- емкость (час)	Формы контроля
1.	Введение в предмет. Анатомо-физиологические особенности органов и систем в детском возрасте.	Изучение учебной литературы. Подготовка к практическому занятию. Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач по вскармливанию. Подготовка реферата.	10	С.Р.
2.	Питание детей раннего возраста.	Изучение учебной литературы. Подготовка к практическому занятию. Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач по вскармливанию.	10	С. Р
3.	Неонатология, патология детей раннего возраста.	Изучение учебной литературы. Подготовка к практическому занятию. Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач по вскармливанию.	3	С. Р
4	Патология детей старшего возраста	Изучение учебной литературы. Подготовка к практическому занятию. Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач по вскармливанию.	13	
	Итого за 9 семестр:		36	
5.	Патология детей старшего возраста	Изучение учебной литературы. Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Написание учебной истории болезни.	16	С.
6	Неотложные состояния. Поликлиническая педиатрия.	Изучение учебной литературы. Подготовка к практическому занятию. Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию.	24	С.
7.	Инфекционные и паразитарные заболевания.	Изучение учебной литературы. Подготовка к практическому занятию. Работа с лекционным материалом.	14	С..

		Подготовка к тестированию. Решение задач.		
	Итого за 10 семестр:		54	
	ВСЕГО:		90	
	<i>Подготовка к экзамену*</i>	<i>Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.</i>	24	<i>Устный ответ по билету</i>
	<i>Экзамен</i>		12	

*

5.5.2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы дисциплины разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины (модуля)

КОНТРОЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции (или ее части) или Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Введение в предмет. Анатомо-физиологические особенности органов и систем в детском возрасте.	ИД-2опк4 ИД-3опк4 ИД-3опк5 ИД-3опк6 ИД-2опк7 ИД-3пк1 ИД-4пк1 ИД-5пк1 ИД-2пк2 ИД-1пк5	Тестирование Ситуационные задачи. Контрольная работа. Реферат. Практические навыки.
2.	Питание детей раннего возраста.	ИД-2опк4 ИД-3опк4 ИД-3опк5 ИД-3опк6 ИД-2опк7 ИД-3пк1 ИД-4пк1	Тестирование Ситуационные задачи. Контрольная работа. Практические навыки.

		ИД-5ПК1 ИД-2ПК2 ИД-1ПК5	
....3..	Неонатология, патология детей раннего возраста.	ИД 2ОПК4 ИД-3ОПК4 ИД-3ОПК5 ИД-3ОПК6 ИД-2ОПК7 ИД-3ПК1 ИД-4ПК1 ИД-5ПК1 ИД-2ПК2 ИД-1ПК5	Тестирование Ситуационные задачи. Контрольная работа. Практические навыки. Реферат
4.	Патология детей старшего возраста	ИД 2ОПК4 ИД-3ОПК4 ИД-3ОПК5 ИД-3ОПК6 ИД-2ОПК7 ИД-3ПК1 ИД-4ПК1 ИД-5ПК1 ИД-2ПК2 ИД-1ПК5	Тестирование Ситуационные задачи. Контрольная работа. Практические навыки. Истории болезни.
5.	Неотложные состояния. Поликлиническая педиатрия.	ИД 2ОПК4 ИД-3ОПК4 ИД-3ОПК5 ИД-3ОПК6 ИД-2ОПК7 ИД-3ПК1 ИД-4ПК1 ИД-5ПК1 ИД-2ПК2 ИД-1ПК5	Тестирование Ситуационные задачи. Контрольная работа. Практические навыки.
6.	Инфекционные и паразитарные заболевания.	ИД 2ОПК4 ИД-3ОПК4 ИД-3ОПК5 ИД-3ОПК6 ИД-2ОПК7 ИД-3ПК1 ИД-4ПК1 ИД-5ПК1 ИД-2ПК2 ИД-1ПК5	Тестирование Ситуационные задачи. Контрольная работа. Практические навыки.

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Тема занятия №3. Неонатология. Патология детей раннего возраста.

Коды контролируемых компетенций: ИД-2 опк4, ИД-3опк4, ИД-3опк5, ИД-3опк6, ИД-2опк7, ИД-3пк1, ИД-4пк1, ИД-5пк1, ИД-2пк2, ИД-1пк5

1. Особенности периода новорожденности.
2. Морфо-функциональные критерии дополнительного, недоношенного, переношенного, незрелого ребенка.
3. Перинатальное поражение центральной нервной системы. Внутриутробные инфекции, сепсис, локализованные гнойно-септические заболевания. Неонатальные желтухи: транзиторная желтуха, гемолитическая болезнь новорожденных. Респираторные нарушения (респираторный дистресс-синдром, бронхо-легочная дисплазия).

Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:

✓ «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

Раздел 3. Неонатология. Патология детей раннего возраста.

Коды контролируемых компетенций: ИД-2 опк4, ИД-3опк4, ИД-3опк5, ИД-3опк6, ИД-2опк7, ИД-3пк1, ИД-4пк1, ИД-5пк1, ИД-2пк2, ИД-1пк5

Вариант 4

1. Студенты V курса медицинского института, осматривая ребенка в возрасте двух месяцев, не смогли пропальпировать у него периферические лимфоузлы.

С чем вероятнее всего это связано?

- а) отсутствие лимфоузлов в этом возрасте
- б) хорошее развитие подкожной клетчатки в местах скопления лимфоузлов
- в) отсутствие навыков у студентов +
- г) слабая выраженная капсулы лимфоузлов
- д) влияние физиологической мышечной гипертонии.

2. На профилактическом осмотре ребенок десяти месяцев.

Что из перечисленного ниже врач расценил как проявление патологии?

- а) кожа бледно-розовая.
- б) надключичные лимфоузлы не прощупываются.
- в) задне шейные лимфоузлы эластичные, по 3-4 с каждой стороны.
- г) Молочных зубов 6.
- д) затылок уплощен.+

3. У ребенка на коже туловища образовались крупные, вялые, быстро лопающиеся пузыри с мутным содержанием. Диагностирована пузырчатка новорожденного.

Какая гистологическая особенность кожи этого возраста предрасполагает к указанному заболеванию?

- а) тонкий роговой слой.
- б) недоразвитие базальной мембраны.+
- в) развитый основной слой.
- г) выраженная капиллярная сеть.
- д) функционирующие сальные железы.

4. У ребенка на коже груди образовались крупные, вялые, быстро лопающиеся пузыри с мутным содержанием. Их возникновению способствует отсутствие прочной связи эпидермиса с дермой.

Укажите наиболее вероятный возраст этого пациента?

- а) один месяц.+
- б) 3 месяца.
- в) 5 месяцев.
- г) 1 год.
- д) 14 лет.

5. На профилактическом осмотре у врача ребенок шести месяцев.

Что из нижеперечисленного соответствует возрастной норме?

- а) Малый родничок 0,5 x 0,5 см.
- б) большой родничок 3x3 см.

- в) Окружность головы 46 см.
- г) Сагиттальный шов 0,5 см.
- д) 2 молочных зуба.+

6. Врач осматривает шестимесячного ребенка.

Что из обнаруженного свидетельствует о патологии?

- а) Отсутствие поясничного лордоза.
- б) Бочкообразная форма грудной клетки.
- в) Появление на вдохе гаррисоновой борозды.+
- г) Плоскостопие.
- д) Ни одно из вышеназванного.

7. Ребенку 6 дней. Масса 3500 г. Исследована кровь.

Что из приведенного ниже не соответствует возрастной норме?

- а) Лимфоциты -43%.
- б) Палочкоядерные – 2,5%
- в) Сегментоядерные – 42,5%
- г) Гемоглобин- 111 г/л.+

8. У ребенка полутора месяцев гнойничковая сыпь на коже туловища, субфебрильная температура, в массе последние дни не прибавляет.

Какие показатели крови должны насторожить врача?

- а) Палочкоядерные – 12%.+
- б) Сегментоядерные – 65%.
- в) Гемоглобин – 100 г/л.
- г) Эозинофилы – 2%.

9. У ребенка 2,5 месяцев отмечается подъем температуры до 39 С, затрудненное носовое дыхание, периоральный диагноз. Сделан анализ крови.

Что из нижеперечисленного должно привлечь внимание врача?

- а) Лейкоциты – $16,8 \times 10^9$ /л.+
- б) Сегментоядерные – 59%
- в) Палочкоядерные – 7%.
- г) Эозинофилы – 3%.

10. Ребенку три дня, масса при рождении 3400 г.

Что из приведенного ниже не соответствует возрастным показателям?

- а) Лейкоциты – $12,5 \times 10^9$ /л.
- б) Миелоциты – 0,5%.
- в) Анизоцитоз.
- г) Эритроциты – $3,2 \times 10^{12}$ /л.+

11. Доношенному ребенку пять дней. Исследована кровь.

Что из перечисленного ниже не соответствует возрастной норме?

- а) Гемоглобин – 188 г/л.
- б) Сегментоядерные – 44,5%
- в) Лимфоциты – 45,0%.
- г) СОЭ – 12 мм/ч.+

12. Новорожденному ребенку трех дней сделан клинический анализ крови. Какое максимальное число лейкоцитов периферической крови следует считать нормальной для здорового новорожденного первых дней жизни?

- а) $15 \times 10^9 / \text{л.}$ +
- б) $13 \times 10^9 / \text{л.}$
- в) $11 \times 10^9 / \text{л.}$
- г) $9 \times 10^9 / \text{л.}$
- д) $7 \times 10^9 / \text{л.}$

13. Какой процент лимфоцитов в формуле периферической крови здорового новорожденного на 4-5-й день жизни?

- а) 20.
- б) 25.
- в) 30.
- г) 46. +
- д) 60.

14. Ребенок родился от резус-конфликтной беременности. В первые сутки жизни исследована кровь.

Что из указанного ниже должно расцениваться как патология?

- а) Гемоглобин – 126 г/л. +
- б) СОЭ - 17 мм/ч.
- в) Эритроциты – $4,0 \times 10^9 / \text{л.}$
- г) Анизоцитоз.

Критерии оценки тестирования:

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

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ (Анатомо-физиологические особенности органов и систем в детском возрасте).

Раздел 1. Пропедевтика детских болезней.

Коды контролируемых компетенций: ИД-2 опк4, ИД-3 опк4, ИД-3 опк5, ИД-3 опк6, ИД-2 опк7, ИД-3 пк1, ИД-4 пк1, ИД-5 пк1, ИД-2 пк2, ИД-1 пк5

1. ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ.

1.1 Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, костно-мышечной, систем, органов дыхания и сердечно-сосудистой, мочевыделительной, кроветворной, пищеварительной систем.

1.2 Законы нарастания веса и роста, иммунитет и психомоторное развитие детей.

Критерии оценки практического навыка в «педиатрии»:

- ✓ «Неудовлетворительно»:

Студент не владеет практическими навыками и не знает порядок и план общего

осмотра ребенка.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на возрастные особенности детского организма.. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале.

✓ «Хорошо»:

Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно при осмотре ребенка.

✓ «Отлично»:

Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком объективного и последовательного обследования ребенка по органам и системам. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

РЕФЕРАТ

Раздел 3. Неонатология. Патология детей раннего возраста.

Рахитоподобные заболевания в практике врача- педиатра.

Коды контролируемых компетенций: ИД-2 опк4, ИД-3опк4, ИД-3опк5, ИД-3опк6, ИД-2опк7, ИД-3пк1, ИД-4пк1, ИД-5пк1, ИД-2пк2, ИД-1пк5

Темы рефератов:

1. «Особенности психологии больного ребенка. Внутренняя картина болезни. Особенности взаимоотношений врач-больной ребенок, врач-родители больного ребенка».
2. «Особенности медикаментозного лечения остеопенических состояний у детей различного возраста».
3. «Диетотерапия при железодефицитных анемиях. Содержание железа в различных продуктах, особенности всасывания железа. Особенности терапии препаратами железа при различных преморбидных состояниях».
4. «Неонатальные желтухи. Дифференциальная диагностика».
5. «Особенности периферической крови при различных заболеваниях».
6. «Сердечно-легочная реанимация новорожденных в родильном зале (372 приказ)».
7. «Органические и функциональные расстройства пищеварения: диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Синдром рвоты и срыгиваний. Синдром мальабсорбции».
8. «Оценка физического развития новорожденных. Задержка внутриутробного роста и развития (ЗВУР)».
9. «Принципы дифференциальной диагностики бронхообструктивного синдрома у детей раннего возраста».

10. «Дифференциальная диагностика диффузных заболеваний соединительной ткани».
11. «Дизметаболические нефропатии у детей. МКБ».
12. «Артериальная гипертензия у подростков».
13. «Перикардиты у детей: особенности этиологии, клиники, диагностики и лечения».
14. «Язвено-некротический энтероколит».
15. «Особенности инфузионной терапии при инфекционных заболеваниях».
16. «ВИЧ-инфекции».
17. «Неотложная терапия инфекционных заболеваний».
18. «Пассивная и активная иммуностимуляция. Особенности проведения при различных состояниях».
19. «Врожденный токсоплазмоз».
20. «Инородные тела дыхательных путей. Дифференциальная диагностика».
21. «Жизнеугрожающие состояния в педиатрии».
22. «Особенности наблюдения за подростками в детской поликлинике. Особенности работы подросткового кабинета».

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»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНЕЙ

ПРИМЕР!

Каждый студент в конце последнего раздела по педиатрии должен представить заполненную самостоятельно Историю болезни по образцу (полный образец представлен в *Приложение к ФОС*). Непосредственно во время защиты Истории болезни студент должен четко обосновать поставленный диагноз и концепцию на лечение или план ведения больного.

Коды контролируемых компетенций: ИД-2 опк4, ИД-3опк4, ИД-3опк5, ИД-3опк6, ИД-2опк7, ИД-3пк1, ИД-4пк1, ИД-5пк1, ИД-2пк2, ИД-1пк5

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детских болезней

Заведующая кафедрой:

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Возраст ребенка. Диагноз при поступлении. Предварительный диагноз. Клинический диагноз. Сопутствующие заболевания и исход болезни.

Выполнил (а): студентка.... курсафак.

Проверил: асс. кафедры,

Махачкала, 2024

Критерии оценки истории родов:

✓ «Отлично»:

Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Студент умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дисциплины «Детские болезни»

✓ «Хорошо»:

В учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения.

✓ «Удовлетворительно»:

Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.

✓ «Неудовлетворительно»:

История болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания).

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

ПО РАЗДЕЛУ ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ

Коды контролируемых компетенций: ИД-2 опк4, ИД-3опк4, ИД-3опк5, ИД-3опк6, ИД-2опк7, ИД-3пк1, ИД-4пк1, ИД-5пк1, ИД-2пк2, ИД-1пк5

ВАРИАНТ 1.

Задача 1. На приеме у невропатолога девочка 13 лет. За месяц до этого перенесла ОРВИ.

А\б терапия не проводилась. Стала уставать, появилась раздражительность, бледность кожных покровов, тени под глазами, что было расценено как проявление астенизации на фоне пубертатного периода. Лечение: супрастин, вит. С, Р, настой валерианы не принесло эффекта. Появились непроизвольные подергивания мимической мускулатуры, гиперкинезы, неустойчивая походка, изменился почерк. Стали беспокоить сердцебиение, одышка при физической нагрузке, выявилось расширение границ сердца, приглушение тонов, систолический шум на верхушке.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Наметьте план лечения.
3. Какова профилактика?

Задача 2. К Вам обратилась мать с ребенком в возрасте 4 мес., который до настоящего времени получал только грудное молоко. Жалобы матери: ребенок перестал опираться на ноги, появилась общая потливость, временами беспокоен. при осмотре: изменение формы головы, скошенный затылок, большой родничок 5х6 см., «квадратная» форма головы. Деформация грудной клетки, последняя сдавлена с боков. нижняя апертура развернута, верхняя сужена, «четки» на ребрах, во время входа втяжение грудной клетки по линии прикрепления диафрагмы, грудь «сапожника».

При биохимическом исследовании крови: фосфор – 0,8 мкм/л, кальций – 2,0 мкм/л. на рентгенограмме зоны роста расширены, размытые, отмечается избыточное разрастание остеонной ткани, остеопороз.

Вопросы:

Диагноз.

1. Какие клинические признаки говорят в пользу этого диагноза?
2. Подтверждают ли диагноз у этого больного биохимические и рентгенологические данные?
3. С какими проявлениями заболевания связан симптом «лягушачьего» живота?
4. Перечислите неспецифическую терапию, показанную в данном случае.

Задача 3. Ребенку 8 дней. Родился с массой 3100 г. Молока нет у матери.

1. Определить объем необходимого количества молока за сутки. Составить рацион на один день.
2. Преимущества грудного вскармливания. Кратность кормления в периоде новорожденности у доношенных и недоношенных детей.

Задача № 4

В стационар поступил ребенок восьми лет с жалобами на ноющие боли в области эпигастрия вскоре после еды. Изредка беспокоит тошнота, часто отрыжка, постоянно запоры. В анамнезе указано, что мальчик с 1 года до 3-х лет страдал экссудативным диатезом, ежегодно 5-6 раз болел ОРВИ, в возрасте 6 лет перенес сальмонеллез. При осмотре умеренная пальпаторная болезненность в эпигастрии и зоне Янвера; обложенность языка. Стул «овечий».

Вопросы

1. Предположительный диагноз и с какими заболеваниями дифференцировать?
2. Что необходимо для уточнения диагноза?
3. Основные принципы терапии и профилактики?

Задача № 5

Ребенок 8-ми лет болен в течение 6-ти месяцев. При обследовании выявлена пастозность голеней, АД -130/85 мм.рт.ст. В анализе крови: СОЭ – 30 мм/ч, лейкоцитов – 10×10^9 /л. В моче белок – 3,6 г/л, лейкоциты – 10-15 в п/зр, эритроциты – 20-25 в п/зр, цилиндры – гиалиновые и восковидные – единичные во всех полях зрения.

Вопросы

1. Предположительный диагноз и с какими заболеваниями дифференцировать?
2. Что необходимо для уточнения диагноза?
3. основные принципы терапии и профилактики?

Критерии оценки ситуационных задач:

✓ «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 классификации патогенеза, правильным и свободным владением клиникой, лечения и профилактики и свободным владением терминологией. Ответы на дополнительные вопросы верные, четкие., с правильным и свободным владением акушерско-гинекологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

Ответы на вопросы даны правильно. Объяснение хода ее решения правильное но недостаточно логичное с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, с единичными ошибками в терминологии и интерпретации результатов обследования.

✓ «Удовлетворительно»:

Ответ на вопросы даны правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными ошибками в терминологии и интерпретации результатов обследования.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопросы задачи даны неправильные. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют.

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Здесь приводится описание формы и процедуры проведения промежуточной аттестации (в соответствии с требованиями «Положения о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающегося»), семестра, в котором проводится промежуточная аттестация, а также представление примеров вопросов для подготовки к зачету или экзамену, примера формирования экзаменационного билета и описание системы оценивания результатов освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации -...Экзамен в 10 семестре

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации. Теоретический опрос и практические навыки.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету, экзамену.

**...ПЕРЕЧЕНЬ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ» ДЛЯ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА**
Коды контролируемых компетенций: ИД-2 опк4, ИД-3опк4, ИД-3опк5, ИД-3опк6, ИД-2опк7, ИД-3пк1, ИД-4пк1, ИД-5пк1, ИД-2пк2, ИД-1пк5

Раздел. Введение в педиатрию. Пропедевтика детского возраста.

1. Медицинское обслуживание детей в сельской местности.
Работа районного педиатра.
2. Способы определения суточного объема пищи, ребенку грудного возраста. Потребность в основных пищевых ингредиентах и калориях.
3. Оценка физического развития ребенка.
4. Оценка функциональной зрелости новорожденного ребенка.
Питание ребенка в период новорожденности.
5. Искусственное вскармливание, методика проведения.
6. Роль педиатра в снижении младенческой смертности. Демографические показатели по Дагестану. Организация медицинской помощи детям в сельской местности.
7. Физическое развитие детей различных возрастов. Понятие об акселерации.
8. Развитие педиатрической службы в Дагестане. Факторы, влияющие на заболеваемость и смертность детей в республике.
9. Адаптированные питательные смеси для вскармливания детей грудного возраста. Показания к их применению.
10. Особенности органов кровообращения у детей.
11. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожной клетчатки и лимфатических узлов у детей.
12. Особенности органов дыхания у детей. Семиотика их поражения.
13. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожной клетчатки и лимфатических узлов у детей.
14. Оценка физического развития ребенка. Семиотика нарушения роста и полового развития.
15. Организация охраны материнства и детства в стране. Диспансерное наблюдение за детьми на участке. Группа здоровья детей.
16. Видные отечественные педиатры (А.А.Кисель, Г.Н.Сперанский, М.С.Маслов, А.Ф.Тур).
17. Особенности собирания анамнеза у детей. Вопросы этики и деонтологии при собирании анамнеза.
18. Периоды детского возраста
19. Основные принципы организации лечебно-профилактической помощи детям. Работа участкового врача-педиатра.
20. Нарастание роста и массы у детей. Пропорция тела ребенка.
21. Развитие статистических и моторных функций у детей 1 года жизни.
22. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей грудного возраста.
23. Состав периферической крови у детей различных периодов детства. Семиотика поражения крови.

Раздел Неонатология. Заболевания детей раннего возраста

24. Вскармливание. Понятие о прикорме. Биологические свойства грудного молока и требования, предъявляемые к смесям-заменителям.

25. Принципы ухода и вскармливания детей раннего возраста.
26. Гипогалактия и затруднения при кормлении грудью. Преимущества грудного вскармливания.
27. Смешанное вскармливание
28. Искусственное вскармливание. Классификация смесей
29. Прикорм. Время назначения и качественный состав. Отнятие от груди
30. Естественное вскармливание.
31. Основные понятия в неонатологии – периоды внутриутробного развития, плод, живорожденный, доношенный, недоношенный ребенок
32. Пограничные (транзиторные) состояния у новорожденных
33. ВУИ – основные понятия, возбудители, патогенез, клиническая картина
34. ВУИ – диагностика, лечение, прогноз
35. Гнойно-септические заболевания новорожденных. Работа педиатра в палате новорожденных.
36. Асфиксия новорожденных. Шкала Апгар
37. Медицинская помощь новорожденным с асфиксией (приказ 372)
38. Родовая травма ЦНС. Клиника, диагноз, лечение. Рецепт на глютаминовую кислоту ребенку 8 месяцев.
39. Септические заболевания новорожденных. Этиология, клиника, лечение. Рецепт на пенициллин в/м лечения пупочного сепсиса.
40. Дистрофия. Диагностика, принципы лечения, профилактика.
41. Аномалии конституции (диатезы). Лечение и профилактика диатезов.
42. Методика вскармливания ребенка с дистрофией различных степеней.
43. Рахит. Этиология, патогенез, классификация. Начальные признаки болезни. Факторы способствующие развитию рахита в условиях Дагестана.
44. Спазмофилия. Этиология, патогенез, клиника. Лечение. Неотложная помощь при судорожном синдроме. Рецепт на препарат кальция в/в ребенку 10 месяцев.
45. Особенности клинических вариантов дистрофии разной этиологии. Понятие о квашиоркоре, гипостатуре, паратрофии, ожирении у детей.
46. Срыгивание и рвота у детей раннего возраста. Пилороспазм и пилоростеноз. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение.
47. Лимфатико-гипопластический диатез. Клиника, лечебная тактика.
48. Гипервитаминоз «Д». Клиника, диагностика, лечение.
49. Железодефицитная анемия.
50. Принципы лечения и профилактики анемии у детей.
51. Эксудативно-катаральный диатез. Клиника, лечение, профилактика.
52. Этиопатогенез гипотрофии.
53. Клинико-биохимическая и рентгенологическая характеристика рахита.
54. Дистрофия. Лечение. Принципы питания детей с дистрофией.
55. Классификация рахита, лечение, профилактика. Рецепт на витамин «Д» для профилактики рахита.

Раздел Заболевания детей старшего возраста

56. Клинико-рентгенологическая характеристика пневмонии у детей раннего возраста.
57. Лечение и профилактика пневмонии у детей раннего возраста. Рецепт на антибиотик в/м ребенку 3 лет из группы аминогликозидов.
58. Клинические формы пневмонии у детей. Питание больного ребенка.
59. Патогенез и клиника стафилококковых пневмоний у детей. Рецепт на антибиотик в/м из группы цефалоспоринов ребенку 6 месяцев.
60. Особенности течения пневмонии у новорожденных и недоношенных детей.
61. Патогенез, клиника и лечение стафилококковых пневмоний.
62. Семиотика эндокринных заболеваний в детском возрасте.

- 63.Бронхиальная астма. Этиология, патогенез, лечение, профилактика.
- 64.Посиндромная терапия при тяжелых формах пневмонии у детей раннего возраста.
- 65.Ведение больного с бронхиальной астмой в предприступном, приступном и послеприступном периодах. Рецепт на антигистаминный препарат для в/м введения ребенку 5 лет.
- 66.Ревматоидный полиартрит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.
- 67.Геморрагический васкулит у детей. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Лечение.
- 68.Глистная инвазия: трихоцефалез, энтеробиоз и аскаридоз. Клиника, лечение, профилактика.
- 69.Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки у детей.
- 70.Ревматизм: малая хорея, лечение.
- 71.Гемофилия: клиника, диагностика и лечение. Показания и переливанию крови.
- 72.Тромбоцитопеническая пурпура: этиология, патогенез, клиника, лечение. Рецепт на преднизолон реб. 8 лет для в/м введения
- 73.Хроническая пневмония: этиология, патогенез, клиника, поэтапное лечение.
- 74.Хронические гастро-энтероколиты. Клиника, диагностика и лечение.
- 75.Гломерулонефрит: этиопатогенез, клиника, классификация, лечение.
- 76.Ревматизм. Клиника. Классификация. Значение лабораторных исследований.
- 77.Лабораторная диагностика гломерулонефрита и пиелонефрита у детей.
- 78.Острая пневмония. Клиническая картина и клинические формы. Осложнения, помощь при отеке легких.
- 79.Первичная и вторичная профилактики ревматизма. Рецепт на бициллин-5 ребенку 8 лет для профилактики ревматизма.
- 80.Особенности течения ревматизма у детей. Этапное лечение больных ревматизмом.
- 81..Бронхиальная астма. Периоды заболевания и варианты течения. Купирование приступа.
- 82.Лейкозы у детей. Дифференциальный диагноз. Рецепт на гормональный препарат ребенку 5 лет (внутрь).
- 83.Бронхиты у детей. Клинические формы. Диагностика и лечение.
- 84.Врожденные пороки сердца. Принципы консервативного лечения ВПС.
- 85.Течение пневмонии у детей раннего возраста на фоне рахита, гипотрофии, аномалий конституции, анемии.
- 86.Дифференциальная диагностика основных форм геморрагических диатезов у детей. Остановка кровотечения.
- 87.Геморрагический васкулит.
- 88..Ревматизм. Показатели активности ревматизма.
- 89..Пиелонефрит. Клиника, диагностика, лечение.
90. Неревматические заболевания сердца. Дифференциальная диагностика
- 91 ВПС. Сердечная недостаточность
- 92..Холицисто-холангиты у детей.
93. Хронические бронхиты, диагностика, лечение, профилактика.
- 94.ЮРА. Дифференциальная диагностика артритов
95. Коллагенозы – СКВ, дерматомиозит, склеродермия
- Раздел Инфекционные заболевания у детей**
- 96.Скарлатина. Особенности течения скарлатины за последние годы. Этиология, эпидемиологическое значение стертых форм. Патогенез.
- 97.Острые респираторные вирусные инфекции. Этиология, эпидемиология, клиника. Лечение.
- 98.Сальмонеллез у детей. Этиология, клиника, лечение.
- 99.Ветряная оспа: этиология, эпидемиология. Клиника.

- 100..Клинические формы и дифференциальная диагностика дизентерии у детей раннего возраста.
- 101.Дифференциальный диагноз «ангинозных» инфекций.
- 102.Эпидемический паротит: этиология, эпидемиология, клиника, осложнения. Лечение, профилактика.
- 103..Диагноз и дифференциальный диагноз менингококковой инфекции. Неотложная помощь при менингококковой инфекции.
- 104.Краснуха.
- 105..Лечение кишечного токсикоза с эксикозом. Принципы регидрационной терапии (виды растворов,объем вводимой жидкости).
- 106.Токсическая дифтерия зева.
- 107.Острые респираторные вирусные инфекции. Роль ОРВИ в патологии детского возраста. Неотложная помощь при крупе.
- 108.Кишечный токсикоз. Виды (инфек.токсикоз и токсикоз с эксикозом).
- 109.Принципы госпитализации детей с кишечной инфекцией. Методика оральной регидратации.
- 110.Кишечные коли – инфекция (эшерихиозы).
- 111.Полиомиелит. Распознавание, лечение и профилактика.
- 112.Коклюш. Особенности течения в грудном возрасте и у взрослых.
- 113.Коклюш. Этиология,клиника,лечение,профилактика. Меры борьбы в детских учреждениях.
- 114.Локализованная форма дифтерии зева. Клиника,лечение.
- 115.Организация профилактических прививок у детей. Работа прививочного кабинета. Поствакцинальные осложнения.
- 116.Корь: Ds. и Дифф.Ds: этиология, патогенез, пути передачи, иммунитет, профилактика. Митигированная корь.
- 117.Скарлатина. Клиника, современные принципы лечения и профилактика. Осложнения.
- 118.Дифтерия. Осложнения. Диагностика. Специфическая профилактика.
- 119.Особенности течения инфекционных заболеваний в различные периоды детского возраста.
- 120.Острые респираторно-вирусные инфекции. Этиология, клиника, осложнения. Гипертермический синдром, лечение.
- 121.Дифтерийный круп. Клиника, дифференциальный диагноз, лечение.
- 122.Особенности инфекционного процесса у детей различных возрастов: восприимчивость, иммунитет, особенности течения болезни.
- 123.Дифференциальная диагностика токсической дифтерии зева.
- 124.Инфекционный мононуклеоз. Клиника, дифференциальный диагноз. Лечение.
- 125.Менингококковая инфекция. Клиника. Лечение.
- 126.Корь. Дифференциальный диагноз «сыпных» инфекций.
- 127.Корь. Осложнения и их лечение. Профилактика. Рецепт на антибиотик в/м из группы полусинтетических пенициллинов ребенку 6 лет.
- 128.Ветряная оспа у детей. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.
- 129.Полиомиелит. Клиника. Клинические формы заболевания.

130. Менингококковый менингит.
131. Менингиты у детей. Дифференциальный диагноз.
132. ОРВИ – РС-инфекция, парагрипп.
133. Корь, краснуха, скарлатина. Диф. диагностика.
134. Вакцинопрофилактика. Национальный календарь прививок

Раздел. Неотложная и поликлиническая педиатрия

135. Гипертермические состояния у детей. Неотложная помощь
136. Судорожный синдром у детей, Типы судорог, Причины судорог. Неотложная терапия.
137. Ложный круп, Неотложная терапия.
138. Бронхообструктивный синдром и неотложная помощь при различных механизмах патогенеза.
139. Анафилактический шок.
140. Критерии здоровья детей. Группы риска. Диспансерное наблюдение за детьми из групп риска.
141. Диспансерное наблюдение за детьми раннего и старшего возраста с различной соматической патологией.
142. Работа кабинета здорового ребенка детской поликлиники. Дорожный патронаж. Патронаж детей первого года жизни
143. Основные принципы организации лечебно-профилактической помощи детям. Работа участкового педиатра.

Основные клинико-физиологические методики на уровне знаний и умений

Коды контролируемых компетенций: ИД-2 опк4, ИД-3опк4, ИД-3опк5, ИД-3опк6, ИД-2опк7, ИД-3пк1, ИД-4пк1, ИД-5пк1, ИД-2пк2, ИД-1пк5

Перечень практических навыков студентов лечебного факультета по педиатрии:

Студент должен уметь:

1. Собрать и оценить анамнез жизни и заболевания ребенка.
2. Собрать генеалогический анамнез, определить наследственную предрасположенность.
3. Провести физикальное обследование ребенка и оценить полученные данные в соответствии с возрастной нормой:
 - * антропометрия с оценкой полученных результатов, формированием заключения о физическом развитии ребенка;
 - * определение эластичности кожи, тургора тканей, толщины подкожно-жирового слоя, наличия отеков и пастозности тканей;
 - * пальпация лимфатических узлов с определением их размера, состояния;
 - * сравнительная и топографическая перкуссия легких, аускультация легких;
 - * определение границ сердца, аускультация сердца с характеристикой тонов и шумов, измерение и оценка артериального давления в соответствии с индивидуальной возрастной нормой;
 - * пальпация органов брюшной полости с определением болевых точек и симптомов, размеров печени и селезенки (пальпаторно и перкуторно)
4. Оценить данные клинических анализов мочи, крови, основные биохимические и иммунологические показатели крови в возрастном аспекте.
5. Оценить данные рентгенологического исследования грудной клетки и костной системы ребенка, результаты ультразвукового и эндоскопического исследования, холецистометрии, ЭКГ, ФКГ.
6. Назначить рациональное вскармливание ребенку первого года жизни и питание ребенку старше года.
7. Диагностировать, проводить дифференциальный диагноз, составлять и реализовывать план лечения, реабилитации, профилактики заболеваний у детей.

8. Оказывать неотложную помощь при следующих состояниях:

- гипертермический синдром;
- бронхообструктивный синдром;
- судорожный синдром;
- синдром крупа;
- инфекционно-токсический шок;
- потеря сознания;
- кровотечения;
- синдром дегидратации;
- острые аллергические реакции.

9. Проводить дородовую профилактику заболеваний периода новорожденности и раннего детства.

10. Подготовить беременную женщину к материнству.

11. Способствовать сохранению естественного вскармливания. 12. Научить мать уходу за новорожденным.

13. Проводить последовательную профилактику заболеваемости, закаливающие мероприятия.

14. Обеспечить своевременную госпитализацию больных, нуждающихся в стационарном лечении.

6.2.4. Пример билета.

Собеседование по экзаменационному билету

Коды контролируемых компетенций: ИД-2 опк4, ИД-3опк4, ИД-3опк5, ИД-3опк6, ИД-2опк7, ИД-3пк1, ИД-4пк1, ИД-5пк1, ИД-2пк2, ИД-1пк5

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Лечебный факультет

УТВЕРЖДАЮ

И.о. зав. кафедрой О. Н. Фельде _____

« ____ » _____ 2024 г.

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ
ПО ДЕТСКИМ БОЛЕЗНЯМ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ 5 КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА**

БИЛЕТ №

1. Периоды детского возраста. Особенности физического развития детей по периодам развития
2. Рахит. Определение, этиология, патогенез. Периоды заболевания
3. Дифференциальная диагностика детских сыпных инфекций
4. Практические навыки

И.о. Зав. кафедрой, доцент

Фельде О.Н.

Критерии оценки промежуточного собеседования по экзаменационному билету

«ОТЛИЧНО»-студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала по детским болезням. Знает основные понятия в педиатрии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала. Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно и аргументированно делать анализ, обобщения и выводы.. Умеет устанавливать междисциплинарные и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания; четко и безошибочно излагать литературный материал, излагать материал литературным языком с использованием принятой терминологии, делать собственные выводы, правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя.

«ХОРОШО»-студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала.. Дает полный и правильный ответ на основе изученного материала. Незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов. Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в научном материале, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи, умеет использовать научные термины. Студент владеет знаниями всего изученного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты

«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»-студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по детским болезням. Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно. Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии.

«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»-студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов. Студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов, не владеет практическими навыками и умениями по дисциплине.

6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины описание шкал оценивания, выставления оценок.

В систему оценивания входит зачет, зачет с оценкой, экзамен.

При проведении промежуточной аттестации в форме зачета используется шкала оценивания: «не зачтено», «зачтено».

6.3. Критерии овладения практическими навыками клинического осмотра, постановки диагноза и определения программы лечения у постели больного

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
Коды компетенций: ИД-Зопк4,				
знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Слабо знает методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Неплохо знает методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Отлично знает методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;
уметь	Студент не умеет последовательно и систематизировано излагать материал и даже с помощью преподавателя не в состоянии дать оценку состояния пациента для тактических решений по плановой и неотложной помощи.	Студент непоследовательно и не систематизировано излагает материал и затрудняется при оценке состояния пациента для тактических решений по плановой и неотложной помощи, выделении первоочередных диагностических и лечебных мероприятий, допускает негрубые ошибки в выборе доз препаратов.	Студент достаточно хорошо умеет последовательно и систематизировано излагать материал и слегка затрудняется при оценке состояния пациента для тактических решений по плановой и неотложной помощи, выделении первоочередных диагностических и лечебных мероприятий, допускает негрубые ошибки в выборе доз препаратов.....	Студент последовательно и систематизировано излагает материал не затрудняется при оценке состояния пациента для тактических решений по плановой и неотложной помощи, выделении первоочередных диагностических и лечебных мероприятий, допускает негрубые ошибки в выборе доз препаратов.
владеть	Студент не владеет	Студент слабо владеет	Студент достаточно	Студент отлично

	навыком определения диагноза и не показывает даже частичное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части владения терапевтическими навыками оценки и выбору уровня медицинской помощи, методов лечения, назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии. ...	навыком определения диагноза и показывает неглубокое и неполное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части владения терапевтическими навыками оценки и выбору уровня медицинской помощи, методов лечения, назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии. ...	хорошо владеет навыком определения диагноза и показывает владение всем объемом изучаемой дисциплины в части владения терапевтическими навыками оценки и выбору уровня медицинской помощи, методов лечения, назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии. ...	владеет навыком определения диагноза и показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части владения терапевтическими навыками оценки и выбору уровня медицинской помощи, методов лечения, назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии. ...
Коды компетенций: ИД-Зопкс				
знать	Студент не знает критериев и методы диагностики и лечения основных изучаемых детских болезней для определения тактики ведения пациента...	Имеет несистематизированные знания о лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных методах исследования.	Знает основные методики сбора жалоб, анамнеза, осмотра больных, показания к назначению доп. методов обследования и осмотрам специалистов при внутренних заболеваниях.	Знает основные Показывает глубокое знание и понимание методики сбора жалоб, анамнеза, осмотра больных, показания к назначению доп. методов обследования и осмотрам специалистов при внутренних заболеваниях.
уметь	Студент не умеет оценивать тяжесть состояния больного, сформулировать диагноз, составить план обследования, правильно оформить выявленные изменения в истории болезни.	Студент испытывает затруднения при оценке тяжести состояния пациента, выделении основных жалоб, выявлении симптомов, формулировании диагноза, составлении плана обследования, правильном оформлении выявленных изменений в истории болезни, допускает ошибки в интерпретации результатов исследований.	Студент умеет самостоятельно правильно оценить тяжесть состояния, сформулировать диагноз, составить план обследования, правильно оформить выявленные изменения в истории болезни.	Студент умеет последовательно оценить тяжесть состояния больного, сформулировать диагноз, составить план обследования с учетом сопутствующих заболеваний, правильно оформить, выявленные изменения в истории болезни.
владеть	Студент не владеет навыком методикой сбора жалоб, анамнеза, осмотра больных по органам и системам. Студент плохо владеет	Студент владеет основными навыками общеклинического обследования, написания истории болезни, формирования	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать

	основными терапевтическими навыками оценки состояния и выбору уровня медицинской помощи, методов лечения, назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии.	диагнозов, но допускает ошибки в трактовке результатов исследований.... Студент в основном способен самостоятельно Студент в основном владеет навыком использования оценки состояния и выбору уровня медицинской помощи, методов лечения, назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии.	последовательно допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент способен самостоятельно выделять главные	краткую характеристику основным идеям проработанного материала.
Коды компетенций: ИД-Зопк6				
знать	Не знает методику сбора жалоб, анамнеза, осмотра больных, показаний к назначению доп. Методов обследования и осмотрам специалистов при внутренних заболеваниях	Студент не очень грамотно усвоил основное содержание материала дисциплины, удовлетворительно знает основные критерии и методы диагностики изучаемых детских заболеваний, правила маршрутизации пациентов с острыми состояниями и с осложненным течением, основные методы лекарственной и нелекарственной терапии, но может допускать нарушения в последовательности действий и интерпретации критериев.	Студент хорошо усвоил основное содержание материала дисциплины, неплохо знает основные критерии и методы диагностики изучаемых детских заболеваний, правила маршрутизации пациентов с острыми состояниями и с осложненным течением, основные методы лекарственной и нелекарственной терапии, но может допускать нарушения в последовательности действий и интерпретации критериев.	Студент отлично усвоил основное содержание материала дисциплины, знает основные критерии и методы диагностики изучаемых детских заболеваний, правила маршрутизации пациентов с острыми состояниями и с осложненным течением, основные методы лекарственной и нелекарственной терапии, но может допускать нарушения в последовательности действий и интерпретации критериев.
уметь	Студент не умеет оценивать состояние пациента для принятия тактических решений по плановой и неотложной помощи, выделить и провести первоочередные диагностические и лечебные мероприятия, назначить лекарственную и немедикаментозную терапию.	Может затрудняться в формулировании диагноза и составлении программы обследования, не в полной мере учитывает сопутствующие состояния.	Студент умеет использовать «наводящие вопросы», допускает незначительные ошибки и недочеты. Умеет самостоятельно оценить состояние пациента для принятия тактических решений по плановой и неотложной помощи, выделить и провести	Студент умеет самостоятельно оценить состояние пациента для принятия тактических решений по плановой и неотложной помощи, выделить и провести первоочередные диагностические и лечебные мероприятия в типичной ситуации, но не во всем

			первоочередные диагностические и лечебные мероприятия в типичной ситуации, но не во всем последователен, учитывает в должной мере сопутствующие состояния.	последователен, учитывает в должной мере сопутствующие состояния.
владеть	Студент не владеет алгоритмом составления комплексного плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания с соответствием с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	Слабо владеет алгоритмом составления комплексного плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания с соответствием с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	Студент хорошо владеет алгоритмом составления комплексного плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания с соответствием с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	Студент отлично владеет алгоритмом составления комплексного плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания с соответствием с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
Коды компетенций: ИД-20пк7				
знать	Студент не знает методы лечения заболеваний внутренних органов и показаний к их применению. Показания для плановой госпитализации больных	Студент слабо знает методы лечения заболеваний внутренних органов и показаний к их применению. Показания для плановой госпитализации больных	Студент хорошо знает методы лечения заболеваний внутренних органов и показаний к их применению. Показания для плановой госпитализации больных	Студент отлично знает методы лечения заболеваний внутренних органов и показаний к их применению. Показания для плановой госпитализации больных
уметь	Студент не умеет: сформулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновать принципы патогенетической терапии. Наиболее	Студент слабо умеет: сформулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновать принципы патогенетической терапии. Наиболее	Студент хорошо умеет: сформулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновать принципы патогенетической	Студент отлично умеет: сформулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновать принципы патогенетической

	распространенных заболеваний.	распространенных заболеваний.	терапии. Наиболее распространенных заболеваний.	терапии. Наиболее распространенных заболеваний.
владеть	Не владеет: навыками назначения больным адекватного лечения, в соответствии с выставленным диагнозом.	Слабо владеет: навыками назначения больным адекватного лечения, в соответствии с выставленным диагнозом.	Неплохо владеет: навыками назначения больным адекватного лечения, в соответствии с выставленным диагнозом.	Отлично владеет: навыками назначения больным адекватного лечения, в соответствии с выставленным диагнозом.
Коды компетенций: ИД-Зпк1				
знать	Студент не способен самостоятельно и даже с помощью преподавателя выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает анатомо-физиологические особенности органов и систем ребенка. Вопросы рационального вскармливания детей.	Студент слабо знает осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей), методику физического исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) для выявления признаков острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;	Студент с небольшими погрешностями способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах отлично. Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.....	Студент способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах отлично. Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.....
уметь	Студент не умеет оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;	Студент умеет только с помощью преподавателя оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;	Студент хорошо умеет оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;	Студент умеет оказывать в полном объеме медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
владеть	Не владеет навыками выявления состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических	Студент слабо владеет навыками выявления состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях,	Студент без помощи преподавателя способен неплохо продемонстрировать навыки выявления состояний,	Отлично показывает владение навыками выявления состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях,

	заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
Коды компетенций: ИД-4пк1				
знать	Не имеет знаний в распознавании состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	Имеет слабые знания распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	Имеет небольшие погрешности в знании распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	Имеет отличные знания в распознавании состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме
уметь	оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;	оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;	оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;	оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
владеть	Не владеет навыками выполнения мероприятий по оказанию медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях,	Студент слабо владеет навыками выполнения мероприятий по оказанию медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях,	Достаточно хорошо владеет навыками выполнения мероприятий по оказанию медицинской помощи в неотложной форме пациентам при	Демонстрирует прекрасные навыки выполнения мероприятий по оказанию медицинской помощи в неотложной форме пациентам при

	состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.	состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.	внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.	внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.
Коды компетенций: ИД-5пк1				
знать	Не знает как провести иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи даже с помощью преподавателя.	Слабо знает как провести иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи без помощи преподавателя.	Знает как провести иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи без помощи преподавателя.	Отлично знает и может организовать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
уметь	Не способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Слабо умеет и проводит мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Способен достаточно самостоятельно проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Отлично умеет проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
владеть	Не владеет навыками общения со здоровыми больным ребенком и его родителями; не владеет методами обследования детей, с объективными данными при физикальном обследовании ребенка	Слабо владеет навыками общения со здоровыми больным ребенком и его родителями; с помощью преподавателя только владеет методами обследования детей, с объективными данными при физикальном	Хорошо владеет навыками общения со здоровыми больным ребенком и его родителями; Владеет неплохо методами обследования детей, с объективными данными при физикальном обследовании	Отлично владеет навыками общения со здоровыми больным ребенком и его родителями; Владеет методами обследования детей, с объективными данными при физикальном обследовании ребенка

		обследовании ребенка	ребенка	
Коды компетенций: ИД-2пк2				
знать	Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза.	Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза.	Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента ..	Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента ..
уметь	Не умеет назначить обследование пациента с целью установления диагноза.	Слабо умеет назначить обследование пациента с целью установления диагноза.	Умеет без посторонней помощи назначить обследование пациента с целью установления диагноза.	Студент самостоятельно умеет назначить обследование пациента с целью установления диагноза.
владеть	Не владеет навыками постановки предварительного диагноза согласно МКБ 10 и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.	Слабо владеет навыками постановки предварительного диагноза согласно МКБ 10 и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.	Хорошо владеет навыками постановки предварительного диагноза согласно МКБ 10 и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.	Отлично владеет навыками постановки предварительного диагноза согласно МКБ 10 и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.
Коды компетенций: ИД-1ПК5				
знать	Студент не знает как организовать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Только с помощью преподавателя может провести, организацию и контроль проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Хорошо организует и контролирует проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов	Отлично организует и контролирует проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов

			медицинской помощи	медицинской помощи
уметь	Не способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Не умеет без посторонней помощи проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Способен достаточно грамотно проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Способен грамотно проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
владеть	Не владеет методами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Слабо владеет методами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Неплохо владеет методами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Отлично владеет методами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

(книги)

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
	<u>Например:</u>	
1.	Детские болезни под ред. А.А.Баранова – 2-е изд. учебник, - Москва:ГЕОТАР-Медиа, 2007. – 1008 с. ISBN 978-5-9704-0423	284
2.	Детские болезни под ред. Исаевой Л.А. 2002 г. учебник, Москва 592 стр. IBSN 5-225-02679-6	254
...	...	

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
	<u>Например:</u>
1.	Пропедевтика детских болезней (Электронный ресурс): учебник /Юрьев В.В. и др.; под ред. В.В.Юрьева, М.М.Хомича. – Москва; ГЭОТАР-Медиа, 2012. – «Режим доступа: http://www.studmtlib.ru/book/ISBN9785970422151.html . - Текст: электронный.
2.	Детские болезни. Т. 1. (Электронный ресурс) /Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. – Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424216.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

(книги, периодические издания)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Педиатрия: Учебник для вузов под ред. Шабалов Н.П. – Санкт-Петербург: СпецЛИТ-2010.-935 стр. ISBN 978-5-299-00440-3	1
2.	Педиатрия /учебник/ Геппе Н.А. Москва:ГЭОТАР-Медиа, 2009г.-432с. ISBN 978-5-9704-1059-2	40
3..	Инфекционные болезни у детей: Учебник для педиатров под ред. В.Ф. Учайкина, Н.И.Нисевича, О.В. Шамшевой Москва:ГЭОТАР-Медиа, 2011г.-688с. ISBN 978-59704-1401-9	194
4.	Поликлиническая и неотложная педиатрия: Учебник для вузов под ред. А.С.Калмыкова; Москва:ГЭОТАР-Медиа, 2013г.-896с. 978-59704-2648-7	2
5.	Основы поликлинической педиатрии: Учебное пособие для студентов /под ред. А.А. Джумагаджиевой/ - Ростов-на-Дону изд. Феникс – 2015.-382с. ISBN 978-5-222-24105-9	10
6.	Классификации важнейших заболеваний у детей: учебное пособие для студентов /под ред. О.Н.Фельде, Д.М. Рагимовой и др. – ИПЦ ДГМУ. – Махачкала.- 2018. -104 с.	5

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	<u>Например:</u> Консультант врача: электронная медицинская библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2019. – Доступ по паролю. – URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ . – Текст: электронный
...	...

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	<u>Например:</u> Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru Поликлиническая и неотложная педиатрия (Электронный ресурс): учеб./под.ред. А.С. Калмыковой – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013.Режим доступа: http:// www.studmedlib.ru/book/ ISBN978597042687.htm
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: http://government.ru . – Текст: электронный. Общий уход за детьми (Электронный ресурс): учебное пособие /Запруднов А.М., Григорьев К.И. – 4-е изд., перераб. И доп. – М.:ГОЭТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425886.htm
3.	«Пропедевтика детских болезней (Электронный ресурс): учебник /Юрьев В.В. и др.: под ред. В.В.Юрьева, М.М.Хомича.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2012» Режим доступа: http://www.studmedli.ru/book/ISBN9785970422151.html
4.	Инфекционные болезни у детей (Электронный ресурс): учебник/Учайкин В.Ф., Нисевич Н.И., Шамшева О.В. – М.:ГЭОТАР –Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423417.html

7.4. Информационные технологии

В данном разделе указываются информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения (на использование которого заключен договор) и информационных справочных систем (при необходимости).

Включаются только те информационные технологии, которые позволяют сформировать необходимые компетенции при изучении данной учебной дисциплины.

При изучении дисциплины применяются общий пакет документов интернет-материалов, предоставляющих широкие возможности для совершенствования вузовской подготовки по нормальной физиологии с целью усвоения навыков образовательной деятельности. Стандартными возможностями большинства программ являются реализация дидактического принципа наглядности в обучении; их использование дает возможность студентам применять для решения образовательной задачи различные способы.

Методы обучения с использованием информационных технологий

К методам обучения с использованием информационных технологий, применяемых на занятиях по дисциплине «Детские болезни», относятся:

- компьютерное тестирование;
- демонстрация мультимедийных материалов, в том числе видеофильмов;
- перечень поисковых систем (площадка moodle.dgmu.ru).
- перечень энциклопедических сайтов.

Перечень лицензионного программного обеспечения:

(примеры):

1. *Операционная система **WINDOWS....**
2. *Пакет прикладных программ **MS OFFICE....** в составе: текстовый договоры (Реквизиты подтверждающего документа;, указывается только то, что используется в рамках преподавания дисциплины.

Или Использование специального учебно-методического программного обеспечения в учебном процессе по дисциплине « _____ » не предусмотрено.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://lms.dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studmedlib.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>

10.

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

N п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс и т.д.) с указанием адреса (место положение) 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
.	Учебная комната №1 (адрес, площадь, назначение) • для практических занятий (№ 1,2,3,4,5,6,7) • Научн. лабор. №8 • Ассистентская №9 • Каб. зав. кафедрой №10 Раздевалка для студенто	для практических занятий:----- Персональный компьютер-1; МФУ; Оверхед проектор -1; самостоятельной работы:- (паспорт каждой аудитории или помещения с указанием всего оснащения)
....		
	Лекционный зал (адрес, площадь, назначение) • для лекционных занятий - залы №3 (ул. И.Шамякина), конференц зал РДПЦ	Пример Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран) для лекционных занятий: мультимедий проектор, экран
....		

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют **43,6 %** от объема аудиторных занятий (120)

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
---	---	--	----------------------

	используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)		
1.	Патология детей раннего возраста.	Лекция 6. Рахит и рахитоподобные заболевания.	1,5
2.	Пульмонология.	Семинар 7. Пульмонология. Острые и хронические болезни органов дыхания. Инородные тела в дыхательных путей. Муковисцидоз. Вопросы этиологии, классификация, клинические варианты, особенности у детей. Осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики, прогноз.	2
3.	Питание здорового ребенка.	Практическое занятие 8. Вскармливание ребенка 1-го года жизни. Решение разноуровневых задач по теме.	3
4	Гематология.	Практическое занятие 11. Железодефицитные анемии. Тромбоцитопении, коагулопатии (гемофилия), вазопатии, клиника, осложнения, диагностика, особенности у детей.. Лечение, профилактика, прогноз. Острый лейкоз, этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения. Оценка анализов крови разных возрастов.	3
5-	Нефрология. Дифференциальная диагностика пиело. и гломерулонефрита.	Практическое занятие 12. Оценка общих анализов мочи и пробы Нечипоренко и Зимницкого.	1,5
			11

IX. 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 (модуля)

XI. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или

слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная

		проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

ХП. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1.; 2.....и т.д. Нецелесообразно внесение каких-либо изменений на данный учебный год			