

Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Нижегородская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по учебной работе  
профессор С.Н. Цыбусов



« 12 » 02 20 17г.

#### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: **Педиатрия**

Направление подготовки (специальность):  
**35.02.01 МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО (СПЕЦИАЛИТЕТ)**

Квалификация выпускника:  
**врач по общей гигиене, по эпидемиологии**

Факультет:  
**Медико-профилактический**

Форма обучения:  
**очная**

Рабочая программа разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 января 2017 г. № 21

**Составители рабочей программы:**

Садовникова И.В., д.м.н., профессор кафедры детских болезней  
Шкенева Л.Н., к.м.н., ассистент кафедры детских болезней

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № 1

Заведующий кафедрой детских болезней, д.м.н.,  
профессор



В.Н.Копейкин

СОГЛАСОВАНО

Председатель цикловой методической комиссии, д.м.н.,  
профессор



О.В.Халецкая

СОГЛАСОВАНО

Начальник УМУ, профессор



Т.Е.Потемина

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины.**

**Цель освоения дисциплины:** формирование у студента следующих компетенций

### **общекультурных (ОК):**

готовность к самостоятельной, индивидуальной работе (ОК-8).

### **профессиональных (ПК):**

способность и готовность к выполнению комплекса лечебно-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения и отдельных пациентов (ПК-10); способностью и готовностью к проведению обследований и оценке физического и психического развития, функционального состояния организма, работоспособности и заболеваемости детей различных возрастных групп, их распределения по группам здоровья (ПК-18); способностью и готовностью к постановке предварительного клинического диагноза (ПК-20); способностью и готовностью к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе (ПК-21); способностью и готовностью к проведению санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактической медицины (ПК-23); способностью и готовностью к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками (ПК-25);

### **Задачи дисциплины:**

Студент должен **знать:**

план обследования больного;  
основные симптомы заболеваний внутренних органов;  
этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности; принципы и методы проведения санитарно-просветительной работы среди населения по профилактике ряда заболеваний; анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека; основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов и механизм их возникновения; критерии диагноза различных заболеваний; основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; симптомы и синдромы основных заболеваний детского возраста; методы профилактики детских заболеваний; принципы организации детских лечебно-профилактических учреждений и санитарно-эпидемиологического режима в них Студент

должен **уметь:**

провести обследование больного; оценить полученные данные;  
сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов

исследования; заполнить историю болезни; оценить результаты обследований пациента; осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме, и обосновать этот диагноз; оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; проявить комплексный подход к назначению лабораторных исследований, составить план обследования с учетом характеристик лабораторных тестов; уметь интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преемственности амбулаторного, стационарного обследования; проанализировать социальные и экологические факторы, влияющие на здоровье детей; создать условия для гармоничного развития детей, организации здорового образа жизни; обследовать больного на выявление наследственной патологии.

Студент должен **владеть:**

методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления); навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;

## **2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО организации.**

2.1. Дисциплина относится к учебному циклу (разделу) «Профессиональный цикл», представленных в Федеральном государственном образовательном стандарте высшего профессионального образования по специальности «Педиатрия».

Программа дисциплины составлена с учетом требований к знаниям и умениям, соответствующим задачам профессиональной деятельности специалиста, представленных в Федеральном государственном образовательном стандарте высшего профессионального образования.

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

### **Анатомия человека, топографическая анатомия**

Знания: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, особенности развития и строения организма детей в разные возрастные периоды;

Умения: обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.

Навыки: пользования медико-анатомическим понятийным аппаратом.

### **Биологическая химия**

**Знания:** отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснить причины различий; трактовать данные энзимологических исследований сыворотки крови; основные метаболические пути превращения углеводов, липидов, аминокислот, пуриновых и пиримидиновых оснований, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ; строение и функции наиболее важных химических соединений (нуклеиновых кислот, природных белков, водорастворимых и жирорастворимых витаминов, гормонов и др.); физико-химические методы анализа в медицине (титрометрический, электрохимический, хроматографический, вискозиметрический); роль биогенных элементов и их соединений в живых организмах, применение их соединений в медицинской практике; основы химии гемоглобина, его участие в газообмене и поддержании кислотно-основного состояния; **Умения:** прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; **Навыки:** обладать понятием ограничения в достоверности и специфике наиболее часто встречающихся лабораторных тестов.

### **Нормальная физиология**

**Знания:** функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме; **Умения:** давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур; определять и оценивать результаты электрокардиографии; спирографии; термометрии; гематологических показателей; **Навыки:** давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур.

### **Пропедевтика внутренних болезней**

**Знания:** анатомо-физиологических особенностей в различные возрастные периоды, основных принципов диетологии, клинических проявлений основных заболеваний внутренних органов. **Умения:** обследовать больного; формировать клиническое мышление (умение на основе собранной информации о больном поставить развернутый клинический диагноз), использовать метод дифференциальной диагностики в пределах рассматриваемых нозологических форм болезней; использовать основные принципы профилактики и лечения заболеваний внутренних органов.

**Навыки:** профессионального врачебного обследования больных в различные возрастные периоды, постановки диагноза болезни.

### **Хирургические болезни**

**Знания:** этиологии и патогенеза, клинических проявлений основных заболеваний и неотложных состояний.

**Умения:** всестороннего клинического исследования, курирования больных, написания клинической истории болезни.

**Навыки:** обобщения полученных данных для построения клинического диагноза, проведения дифференциальной диагностики, диагностирования основных заболеваний в различные возрастные периоды, применения методов их лечения, в том числе интенсивной терапии и профилактики.

### **Внутренние болезни, общая физиотерапия, эндокринология**

**Знания:** этиологии и патогенеза, клинических проявлений основных заболеваний внутренних органов.

**Умения:** всестороннего клинического исследования, курирования больных, написания клинической истории болезни.

Навыки: обобщения полученных данных для построения клинического диагноза, проведения дифференциальной диагностики, диагностирования основных заболеваний в различные возрастные периоды, применения методов их лечения и профилактики.

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины.

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства*
	ОК-8	готовность к самостоятельной, индивидуальной работе	план обследования больного; методы профилактики детских забо-	проявить комплексный подход к назначению лабораторных ис-	навыками общения, относящимися к основным навыкам	<i>тестирование письменное или</i>
			леваний; принципы и методы проведения санитарнопросветительной работы среди населения по профилактике ряда заболеваний	следований, составить план обследования с учетом характеристик лабораторных тестов; уметь интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преимущества амбулаторного, стационарного обследования	клинической компетентности, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачуспециалисту; этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;	<i>компьютерное</i>

ПК-10	<p>способность и готовность к выполнению комплекса лечебно-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижение заболеваемости и различных континентов населения и отдельных пациентов</p>	<p>методы профилактики детских заболеваний; принципы и методы проведения санитарнопросветительной работы среди населения по профилактике ряда заболеваний; принципы организации детских лечебнопрофилактических учреждений и санитарноэпидемиологического режима в них</p>	<p>проанализировать социальные и экологические факторы, влияющие на здоровье детей; создать условия для гармоничного развития детей, организации и здорового образа жизни обследовать больного на выявление наследственной патологии</p>	<p>этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления)</p>	<p><i>тестирование письменное или компьютерное</i></p>
ПК-18	<p>способность и готовность к проведению обследований и оценке физического и психического развития, функционального состояния организма</p>	<p>план обследования больного; анатомофизиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека; основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов и механизмы их возникновения</p>	<p>провести обследование больного; оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных исследований; заполнить историю болезни;</p>	<p>методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления)</p>	<p><i>индивидуальные задания; тестирование письменное или компьютерное,</i></p>

		ма, работоспособности и заболеваемости и детей различных возрастных групп, их распределения по группам здоровья		оценить результаты обследований пациента; осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания		
	ПК-20	способность и готовность к постановке предваритель-	план обследования больного; основные симптомы заболе-	провести обследование больного; оценить получен-	методами общеклинического обследования	<i>тестирование письмен-</i>



	<p>тельного клинического диагноза</p>	<p>ваний внутренних органов; этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречаю- щихся заболеваний; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности; критерии диагноза различных заболеваний; симптомы и синдромы основных заболеваний дет- ского возраста</p>	<p>ные данные; сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; заполнить историю болезни; оценить результаты обследований пациента; осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыха- ния; установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме, и обосновать этот диагноз; проявить комплексный подход к назначению лабораторных исследова- ний, составить план обследования с учетом характеристик лаборатор- ных тестов; уметь интерпретирова- ть результаты лабораторных исследова- ний, в том числе с учетом преимущества амбулаторного, стационарного обследования</p>	<p>(расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления); навыка- ми общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальн ых методов диагностики; алгоритмом постановки предварительног о диагноза с последующим направлением к соответствующ- ему врачу- специалисту</p>
--	---	---	--	--

ПК-21	способность и готовность к оказанию первой медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе	критерии диагноза различных заболеваний; основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях	осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов; оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицин-	алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; методами общеклинического обследования (расспрос,
			ской помощи	осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления)
ПК-23	способностью и готовностью к проведению санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактической медицины	методы профилактики детских заболеваний; принципы и методы проведения санитарно-просветительской работы среди населения по профилактике ряда заболеваний; принципы организации детских лечебнопрофилактических учреждений и санитарноэпидемиологического режима в них	проанализировать социальные и экологические факторы, влияющие на здоровье детей; создать условия для гармоничного развития детей, организации здорового образа жизни; обследовать больного на выявление наследственной патологии	этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности
ПК-25	способностью и готовностью к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками	методы профилактики детских заболеваний; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности	уметь интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преимущества амбулаторного, стационарного обследования; создать условия для гармоничного развития детей, организации здорового образа жизни	этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности

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

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	ОК-8; ПК-10; ПК-18 ПК-20; ПК-23 ПК-25	Общие вопросы педиатрии	<p><b>Основные пути развития отечественной педиатрии.</b> Труды М.В. Ломоносова, Н.М. Максимовича-Амбродика, С.Г. Забелина по охране здоровья детей раннего возраста. Роль медикохирургической академии и медицинского факультета Московского университета в формировании педиатрии, как самостоятельной медицинской дисциплины (С. Ф. Хотовицкий, Н. И. Быстров, Н.А. Тольский, Н.Ф.Филатов, К.А. Раухфус, Н.П. Гундобин)</p> <p>Выдающиеся педиатры и их роль в развитии отечественной педиатрии (А.А. Кисель, В.И. Молчанов, А.А. Колтыпин, М.С. Маслов, А.И. Доброхотова, М.Г. Данилевич, А.Ф. Тур, Г.Н. Сперанский, Д.Д. Лебедев, Ю.И. Домбровская, Л.А. Исаева и др.)</p> <p><b>Основные законодательные и иные нормативные акты</b> по вопросам детства, принятые в Российской Федерации. Социально-экономические проблемы. Внедрение в практику новых эффективных диагностических и лечебно-профилактических методов.</p>

			<p>Организация диагностических центров. Конкретные формы научной организации труда медицинского персонала на врачебном участке, в поликлинике, больнице, НОТ в работе регистратуры, приемного отделения.</p> <p><b>Роль возрастного фактора в патологии ребенка</b> Периоды детского возраста. Особенности собирания анамнеза у детей. Принципы деонтологии. Взаимоотношения врача и родителей, врача и больного ребенка. Влияние наследственности и внешней среды на развитие ребенка в норме и патологии.</p> <p><b>Вскармливание детей первого года жизни Виды вскармливания.</b> Естественное вскармливание и его значение для нормального развития ребенка грудного возраста. Лактация. Состав и калорийность молозива и зрелого женского молока. Содержание основных ингредиентов (белков, жиров, углеводов, минеральных солей, микроэлементов). Преимущества вскармливания женским молоком; факторы, влияющие на лактационную способность грудной железы. Режим кормящей матери. Техника проведения естественного вскармливания. Суточная потребность в основных ингредиентах питания и калориях. Способы определения суточного количества молока, необходимого ребенку. Коррекция питания. Введение витаминов. Затруднения при естественном вскармливании со стороны ребенка и матери. Причины развития гипогалактии у кормящих женщин и методы стимуляции лактации. Особенности вскармливания недоношенных. Введение прикорма. Отнятие то груди.</p> <p>Смешанное и искусственное вскармливание. Питание ребенка старше года. Показания для перевода детей на смешанное вскармливание. Техника проведения смешанного вскармливания. Потребность в основных ингредиентах и калориях при смешанном вскармливании. Показания для перевода на искусственное вскармливание, основные правила, искусственного вскармливания. Заменители материнского молока, применяемые при искусственном вскармливании. Потребность в основных ингредиентах и калориях. Характеристика питательных смесей, их состав и калорийность. Адаптированные смеси. Питание детей после года. Особенности вскармливания детей с аномалиями конституции, рахитом, анемией.</p>
--	--	--	---

2.	ОК-8 ПК-10; ПК-18; ПК-20; ПК-23	Анатомо-физиологические особенности и методы исследования детского организма.	<p>Влияние возрастных морфологических и физиологических особенностей организма ребенка на формирование и проявление патологии у детей.</p> <p><b>Анатомо-физиологические особенности</b> периода внутриутробного развития плода. Влияние здоровья матери и течения беременности на развитие плода. Перинатальная смертность, и ее роль в структуре младенческой, смертности. Значение антенатальной охраны плода в деле снижения перинатальной смертности. Анатомо-физиологическая характеристика периода новорожденности. Признаки недоношенности. Оценка функциональной зрелости. Адаптация к внешней среде. Физиологические состояния периода новорожденности. Организация ухода за новорожденным доношенным и недоношенным ребенком. Патология периода новорожденности. Основные физиологические особенности периода грудного возраста. Патология периода грудного возраста.</p> <p><b>Нервно-психическое развитие</b> ребенка. Анатомофизиологические особенности нервной системы и органов чувств ребенка раннего возраста. Формирование рефлекторной деятельности ребенка. Развитие психических и статических функций у детей первого года жизни и их дальнейшее совершенствование. Влияние среды, режима и воспитания на нервно-психическое развитие детей.</p> <p><b>Режим дня</b> детей в разные периоды детства. Критерии оценки нервно-психического развития. Семиотика поражений нервной системы у детей.</p> <p>Физическое развитие ребенка. Законы нарастания массы и длины тела. Проблема акселерации. Пропорции тела ребенка. Оценка физического развития ребенка. Семиотика нарушений роста и разви-</p>
----	---	---	--

		<p>тия.</p> <p><b>Кожа.</b> Анатомо-физиологические особенности. Физиологические изменения в период новорожденности. Структурнофизиологическое развитие отдельных функций кожи в зависимости от возраста. Методика исследования. Семиотика патологических проявлений со стороны кожи при соматических и инфекционных заболеваниях у детей.</p> <p>Подкожная жировая клетчатка. Подкожная жировая клетчатка у детей раннего и старшего возраста. Характеристика изменений подкожной клетчатки при гипо-и паратрофии, при экссудативном диатезе и других заболеваниях. Понятие о тургоре тканей. Лимфатическая система: Особенности строения и функции лимфатических узлов у детей. Методика исследования. Семиотика изменений лимфатических узлов при различных заболеваниях.</p> <p><b>Костно-мышечная система.</b> Особенности химического состава и структуры костей у детей различного возраста. Формирование, физиологических изгибов позвоночника. Сроки и порядок прорезывания зубов у детей. Сроки закрытия родничков и появление, ядер окостенения. Методика исследования и оценка развития костной и мышечной систем. Семиотика поражений опорнодвигательного аппарата.</p> <p><b>Органы дыхания.</b> Анатомо-физиологические особенности верхних дыхательных путей и бронхолегочной системы у детей. Особенности методики исследования. Понятие об апноэ, видах одышки, кашле, синдроме обструкции, верхних дыхательных путей. Семиотика заболеваний.</p> <p>Органы кровообращения. Внутритроное кровообращение. Анатомо-физиологические особенности кровообращения после рождения. Особенности методики исследования сердечно-сосудистой системы у детей. Семиотика заболеваний.</p> <p><b>Кровь и кроветворение</b> у детей. Кроветворение и формула периферической крови у детей в различные возрастные периоды. Наиболее часто встречающиеся изменения периферической крови у детей при анемии, геморрагическом диатезе, лейкозе, инфекционном мононуклеозе, лейкемоидных реакциях, аллергических состояниях, коклюше, скарлатине, менингококковой инфекции. Методика исследования, селезенки (пальпация, перкуссия).</p> <p><b>Органы выделения.</b> Анатомо-физиологические особенности органов мочеобразования, мочеотделения у детей (особенности строения нефрона показатели фильтрации и реабсорбции в зависимости от возраста, оценка анализов мочи у детей). Собираение мочи у детей раннего возраста, измерение диуреза. Функциональные почечные пробы. Биохимические показатели, характеризующие функцию почек. Критерии воспалительного процесса. Методика пальпации почек. Семиотика заболеваний.</p> <p><b>Органы пищеварения у детей.</b> Анатомо-физиологические особенности ротовой полости у детей грудного возраста. Функция слюнных желез, характеристика акта сосания. Анатомические особенности пищевода и желудка. Характеристика секреторной (кислотно- и ферментообразующей) и моторной функции желудка. Анатомические и функциональные особенности тонкого и толстого кишечника, печени, желчевыводящей системы, поджелудочной железы. Секреторная и моторная функция кишечника. Характеристика кишечной флоры. Особенности переваривания и всасывания белков, жиров, и углеводов у детей раннего возраста. Роль 12-перстной кишки в регуляции пищеварения. Характеристика стула при различных видах вскармливания у здоровых детей и при</p>
--	--	--

			<p>заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Методика исследования. Семиотика заболеваний.</p> <p><b>Особенности обмена веществ у детей.</b> Оптимальная потребность в белках, жирах и углеводах для развития ребенка. Потребности в воде, витаминах, солях. Энергетические затраты ребенка.</p>
--	--	--	---

3.	ОК-8 ПК-10; ПК-20; ПК-21; ПК-25	Семиотика основных поражений	<p><b>Структура заболеваемости периода новорожденности.</b> Роль наследственных факторов. Причины невынашивания беременности. Основные причины смертности в раннем, периоде новорожденности. Эмбриопатии. Фетопатии. Внутриутробные инфекции плода (токсоплазмоз, краснуха, цитомегалия, герпес, микоплазма и др.). Диагностика в современных условиях. Лечение. Профилактика.</p> <p>Внутриутробная гипоксия, асфиксия и родовая травма центральной нервной системы плодами новорожденного. Этиология. Патогенез. Клинические проявления, азы, течение и исходы перинатального поражения ЦНС, Неотложная помощь новорожденным с острым нарушением мозгового кровоснабжения, принципы посиндромной интенсивной терапии (мероприятия общего характера, лечение дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности, неврологических расстройств, коррекция метаболических нарушений, водносолевого обмена и нарушений гемодинамики, лечение надпочечниковой недостаточности). Лечение в восстановительном периоде. Гемолитическая болезнь новорожденных. Патогенез. Клинические формы. Лечение, профилактика. Дифференциальная диагностика желтух периода новорожденности. Гнойно-септические заболевания новорожденных. Сепсис.</p> <p><b>Генетически-обусловленные и наследственные заболевания</b></p> <p>Роль наследственности и внешней среды в формировании организма ребенка. Хромосомные молекулярные болезни. Фенилкетонурия, галактоземия и другие наследственные заболевания обмена веществ у детей. Иммунодефицитные состояния. Медикогенетическая консультация. Развитие лабораторной службы и скрининг-диагностика.</p> <p><b>Хронические расстройства питания и гиповитаминозы</b></p> <p>Определение понятия дистрофии. Формы дистрофий. Этиологические факторы, их характеристика. Патология беременности и родов, токсические и инфекционные воздействия на организм ребенка, ведущие к дистрофии. Пре- и постнатальная дистрофия. Роль центральной нервной системы и состояния психики. Патогенез. Функция органов пищеварения и обмен веществ при дистрофиях Клиника дистрофий I, II, III степени. Паратрофии. Гипостатура. Лечение и профилактика дистрофий. Синдром целиакии. Ожирение. Формирование дистрофии при квашиоркоре, пеллагре, спру. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.</p> <p><b>Рахит</b> Этиология рахита. Современные данные об обмене кальция и фосфора, о метаболизме и действии витамина Д. Роль витамина Д, паратгормона, тиреокальцитонина и цитратов в поддержании фосфорно-кальциевого гомеостаза в физиологических условиях. Патогенез рахита. Классификация. Клинические и биохимические проявления в зависимости от степени тяжести, периода болезни и течения процесса. Критерии диагностики рахита. Особенности течения современного рахита. Профилактика - антенатальная, постнатальная, неспецифическая и специфическая у доношенных и недоношенных детей. Лечение рахита. Д-витаминная интоксикация. Клиника, лабораторные методы диагностики, лечение. Спазмофилия. Судорожный синдром. Этиология, связь с рахитом.</p> <p>Патогенез. Клиника. Неотложная помощь. Профилактика.</p>
----	---	------------------------------	---

			<p><b>Анемии</b> Классификация. Этиология, патогенез. Клиникогематологическая характеристика анемий. Дефицитные анемии. Краткие сведения об обмене железа и микроэлементов в организме. Основные причины дефицитных состояний в раннем детском возрасте. Особенности клинико-гематологических проявлений ранней и поздней анемии у детей. Принципы лечения и профилактики анемий, у детей. Дифференциальный диагноз с гемолитическими анемиями. Анемия Минковского-Шоффара. Гемаглобинопатии. Географическая распространенность. Диагностика. Лечение.</p> <p><b>Острые расстройства пищеварения и питания у детей</b></p>
--	--	--	--



		<p><b>раннего возраста</b> Факторы, предрасполагающие к функциональным нарушениям и к заболеваниям желудочно-кишечного тракта у детей раннего возраста. Простая и парентеральная диспепсия. Этиология. Роль кишечной инфекции. Патогенез. Клиническая картина, течение и прогноз заболевания. Лечение и профилактика. Синдром дегидратации. Типы дегидратации. Патогенез. Клиническая картина. Неотложное патогенетическое лечение с учетом индивидуальных особенностей ребенка и тяжести нарушения водноэлектролитного обмена.</p> <p><b>Аномалии конституции</b> Понятие об аномалии конституции. Значение наследственности и факторов внешней среды в развитии и выявлении аномалий конституции. Экссудативный, лимфатико-гипопластический и нервно-артритический диатезы. Клинические проявления. Врачебная тактика. Влияние аномалий обмена на предрасположенность и течение различных заболеваний в детском возрасте. Роль аномалий конституции, наследственности и факторов внешней среды в формировании и развитии аллергических заболеваний у детей. Варианты аллергических реакций у детей в различные возрастные периоды.</p> <p><b>Бронхиальная астма</b> Этиология и формы бронхиальной астмы. Патогенез приступа удушья. Особенности патогенеза и клиники у детей раннего возраста. Клиническая картина приступного и внеприступного периода бронхиальной астмы. Диагностика и дифференциальная диагностика бронхиальной астмы с другими заболеваниями. Обструктивный синдром. Меры неотложной терапии при приступе и лечение во внеприступном периоде. Этапное лечение. Прогноз. Профилактика.</p> <p><b>Острые пневмонии и бронхиты</b> Частота распространения в раннем возрасте и факторы, предрасполагающие к развитию пневмонии. Классификация. Этиология. Патогенез. Пневмонии новорожденных и недоношенных. Особенности течения. Клиника и диагностика. Лечение. Острые пневмонии у детей раннего возраста. Этиология, патогенез, классификация. Обструктивный синдром. Дифференциальный диагноз с бронхитом и бронхиолитом. Патогенетическое лечение пневмоний. Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности. Профилактика первичная и вторичная.</p> <p><b>Хронические неспецифические заболевания легких</b> Частота хронических пневмоний у детей. Причины и факторы, способствующие их развитию. Патогенез и патоморфологические изменения в бронхиальной системе. Классификация. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз с легочной формой муковисцидоза, врожденными пороками развития. Рентгенологические и бронхиальные методы исследования. Этапное комплексное лечение и профилактика хронических пневмоний у детей. Фиброзирующий и экзогенный аллергический альвеолит. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.</p> <p><b>Туберкулез</b> Инфицированность и заболеваемость туберкулезом у детей. Классификация. Клинические проявления отдельных форм, наиболее часто встречающихся у детей в настоящее время. Дифференциальный диагноз с хроническими неспецифическими бронхо-легочными заболеваниями. Современная туберкулинодиагностика. Лечение. Профилактика. Вакцинация и ревакцинация.</p> <p><b>Ревматизм</b> Современные представления о распространенности ревматизма у детей. Особенности патоморфологической картины. Классификация ревматизма. Признаки активности по степеням. Клинические проявления и варианты течения ревматизма у детей. Кардиальные и экстракардиальные проявления.</p>
--	--	---

		<p>Клиниколабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз с врожденными пороками сердца, инфекционно-аллергическим миокардитом и функциональными расстройствами сердечной деятельности. Этапное лечение. Задачи ревматологов поликлиники и кардиоревматологических диспансеров в первичной и вторичной профилактике ревматизма.</p> <p><b>Диффузные болезни соединительной ткани</b> Современные концепции этиологии и патогенеза. Клиническая картина и особенности течения системной красной волчанки, системной склеродермии, дерматомиозита у детей. Принципы лечения отдельных заболеваний. Прогноз. Первичная и вторичная профилактика.</p> <p><b>Ювенильный ревматоидный артрит</b> Современная концепция этиологии и патогенеза. Варианты клинического течения у детей. Принципы лечения и профилактики. Прогноз.</p> <p><b>Заболевания органов мочевой системы</b> Классификация заболеваний почек у детей. Острый и хронический гломерулонефрит. Этиология и патогенез. Клинические формы. Патогенетическая терапия. Прогноз. Профилактика. Основные критерии диагностики острой и хронической почечной недостаточности. Неотложная помощь и показания к гемодиализу. Этиология и патогенез пиелонефритов. Особенности течения острого и хронического пиелонефрита у детей раннего и старшего возраста. Лабораторные и рентгенологические методы диагностики. Принципы лечения. Профилактика. Краткая характеристика врожденных и наследственных нефропатий.</p> <p><b>Болезни крови</b> Основные клинические проявления гемофилии и болезни Верльгофа. Дифференциальный диагноз. Лечение. Варианты клинической картины острых и хронических форм лейкоза у детей. Современные методы лечения.</p> <p><b>Системные васкулиты у детей</b> Геморрагический васкулит, узелковый периартериит. Клиническая картина. Принципы лечения.</p> <p><b>Болезни органов пищеварения</b> Распространенность поражения желудочно-кишечного тракта неинфекционной этиологии. Острые и хронические гастриты, дуоденит, язвенная болезнь желудка 12-перстной кишки. Особенности клинической картины и течения у детей. Современные методы диагностики. Лечение. Профилактика. Заболевания билиарной системы. Дискинезии желчевыводящих путей. Острый и хронический холецистит. Этиология. Патогенез. Клинико-лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика. Болезни тонкого и толстого кишечника. Острый и хронический панкреатит. Кишечная форма муковисцидоза. Дифференциальный диагноз. Лечение. Хронический гепатит. Особенности клиники и течения. Лечение. Глистные инвазии (аскаридоз, энтеробиоз, трихоцефалез). Клиническая и лабораторная диагностика. Лечение и профилактика. Лямблиоз. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p><b>Эндокринные заболевания</b> Сахарный диабет. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Лечение. Неотложная помощь при гипо- и гипергликемической коме. Тиреотоксикоз. Клинические проявления. Диагностика. Нарушение полового развития.</p> <p><b>Дифтерия</b> Этиология и патогенез. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Бактерионосительство. Принципы диагностики дифтерии. Дифференциальный диагноз. Принципы организации отделений для больных с подозрением на дифтерию. Осложнения и причины смерти при дифтерии</p>
--	--	---

		<p>(надпочечниковая недостаточность, миокардит, полиневрит, пневмония). Лечение. Роль и задачи санитарно-эпидемиологической службы в организации противоэпидемических и профилактических мероприятий. Роль систематической активной иммунизации в профилактике болезни.</p> <p><b>Инфекционный мононуклеоз</b> (болезнь Филатова) Этиология. Клиническая картина, течение, исход. Достоверность диагноза при комплексном учете клинических, гематологических серологических данных. Микро-экспресс, методы серологического исследования. Дифференциальный диагноз с аденовирусной инфекцией, с вирусным гепатитом гепатитом, с лакунарной и фолликулярной ангины, с дифтерией зева, ее локализованными и токсическими формами. Лечение.</p> <p><b>Корь</b> Этиология, эпидемиология. Патогенез кори и ее осложнения. Клиническая картина типичной и митигированной кори. Дифференциальный диагноз с краснухой, скарлатиной, аллергическими сыпями. Активная иммунизация. Вакцинальные реакции. Осложнения. Прогноз. Лечение. Роль и задачи санитарноэпидемиологической службы в организации профилактических мероприятий.</p> <p><b>Скарлатина</b> Роль скарлатины в патологии детства в современных условиях. Этиология. Эпидемиология. Патогенез скарлатины и ее осложнений. Клиническая картина и течение болезни. Классификация. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Патогенетическая связь скарлатины и ревматизма. Принципы лечения скарлатины и ее осложнений. Роль режима и условий госпитализации в профилактике осложнений. Профилактика.</p> <p><b>Коклюш</b> Этиология. Патогенез. Эпидемиология. Клиническая картина и течение. Клинические особенности коклюша у детей первых месяцев жизни. Диагноз. Осложнения. Прогноз. Лечение. Роль и задачи санитарно-эпидемической службы в организации профилактических мероприятий. Активная иммунизация.</p> <p><b>Краснуха</b> Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз с корью и скарлатиной. Роль краснухи в развитии эмбриопатий. Лечение. Профилактика.</p> <p><b>Эпидемический паротит</b> Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Осложнения. Принципы лечения. Профилактические меры при выявлении больного в детском коллективе. Активная иммунизация.</p> <p><b>Ветряная оспа</b> Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Осложнениям. Лечение неосложненной и осложненной ветряной оспы. Профилактика, меры борьбы при выявлении ветряной оспы в детском коллективе.</p> <p><b>Острые респираторно-вирусные инфекции</b> Классификация. Эпидемиология. Различия в клинической картине в зависимости: от этиологии заболевания. Значение серологического исследования для уточнения этиологической структуры острых респираторных заболеваний у детей. Основные клинические проявления. Осложнения. Особенности течения острого среднего отита у детей раннего возраста. Принципы лечения осложненных и неосложненных форм. Меры по предупреждению острых респираторных заболеваний в детских учреждениях и стационарах.</p> <p><b>Вирусный гепатит</b> Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Особенности течения гепатита в зависимости от разновидности вируса. Роль лабораторных методов исследования в диагностике вирусного гепатита. Лечение. Меры экстренной помощи</p>
--	--	--

			<p>в прекоматозном состоянии. Прогноз у детей раннего и старшего возраста. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия.</p> <p><b>Кишечные инфекции</b> Этиологическая структура в разных возрастных группах. Эпидемиология. Клиническая картина дизентерии, сальмонеллеза, эшерихиозы, стафилококковой грибковой и вирусной диареи. Принципы дифференциальной диагностики. Роль бактериологического, серологического и других методов исследования. Обследование персонала и ухаживающих за ребенком взрослых лиц, как пучь для выявления источников инфицирования детей. Особенности клинической картины и течения кишечных инфекций у детей раннего возраста. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия.</p> <p><b>Холера</b> Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p><b>Менингококковая инфекция</b> Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинические формы. Роль лабораторных исследований в диагностике менингококковой инфекции. Дифференциальный диагноз менингококцемии с корью, лекарственной болезнью, скарлатиной. Осложнения (отек мозга, гидроцефалия, инфекционнотоксический шок). Профилактика. Противоэпидемические мероприятия.</p> <p><b>Полиомиелит</b> Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Лечение. Профилактика. Активная иммунизация.</p> <p><b>Малярия</b> Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Диагноз (клинический и лабораторный). Лечение малярии. Профилактика рецидивов.</p> <p><b>Висцеральный лейшманиоз</b> Этиология. Эпидемиология. Клинические формы. Диагностика. Лечение. Профилактика.</p>
--	--	--	---

## 5. Распределение трудоемкости дисциплины.

### 5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по семестрам:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам (АЧ)		
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	8	9	
<b>Аудиторная работа, в том числе:</b>	<b>2,66</b>	<b>96</b>	<b>44</b>	<b>48</b>	
<b>Лекции (Л)</b>	<b>0,66</b>	<b>20</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	
Лабораторные практикумы (ЛП)					
Практические занятия (ПЗ)					
<b>Клинические практические занятия (КПЗ)</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	
Семинары (С)					
<b>Самостоятельная работа студента (СРС)</b>	<b>1,33</b>	<b>52</b>	<b>28</b>	<b>24</b>	
<b>Промежуточная аттестация: зачет</b>					
<b>ИТОГО</b>	<b>4</b>	<b>144</b>	<b>72</b>	<b>72</b>	

### 5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)						Оценочные средства	
			Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	СРС		всего
1	<b>8,9</b>	Общие вопросы педиатрии	<b>6</b>			<b>20</b>		<b>12</b>	<b>38</b>	
2	<b>8,9</b>	Анатомофизиологические особенности и методы исследования детского организма	<b>4</b>			<b>25</b>		<b>18</b>	<b>47</b>	
3	<b>8,9</b>	Семиотика основных поражений	<b>14</b>			<b>27</b>		<b>18</b>	<b>57</b>	

Л- лекции

ЛП – лабораторный практикум

ПЗ – практические занятия

КПЗ – клинические практические занятия

С – семинары

СРС – самостоятельная работа студента

### 5.3. Распределение лекций по семестрам:

№ п/п	Наименование тем лекций	Объем в АЧ	
		Семестр 8	Семестр 9
1	История педиатрии. Периоды детства.	<b>2</b>	

2	Естественное вскармливание. Искусственное вскармливание. Смешанное вскармливание.	2	
3	Проблемы неонатологии. Новорожденные дети. Пограничные состояния. Гнойно-септические заболевания новорожденных детей	2	
4	Рахит у детей раннего возраста. Хронические расстройства питания у детей.	2	
5	Анатомо-физиологические особенности дыхательной системы у детей. Острые бронхиты и пневмонии у детей.	2	
6	Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы у детей. Инфекции мочевыводящих путей. Гломерулонефриты. Острая и хроническая почечная недостаточность.	2	
7	Особенности бронхиальной астмы в детском возрасте. Атопический дерматит.		2
8	Язвенная болезнь у детей. Хронические гепатиты у детей.		2
9	Геморрагические диатезы		2
10	Особенности острых диарейных болезней у детей .		2
11	Кишечный токсикоз. Инфекционные токсикозы Нейротоксикоз		2
12	Иммунопрофилактика у детей		2
	ИТОГО (всего - 20 АЧ)		

**5.4. Распределение лабораторных практикумов по семестрам:** Не предусмотрены ФГОС

**5.5. Распределение тем практических занятий по семестрам:** Не предусмотрены ФГОС

**5.6. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:**

№ п/п	Наименование тем клинических практических занятий	Объем в АЧ	
		Семестр 8	Семестр 9
	Организация естественного вскармливания. Принципы искусственного и смешанного вскармливания.	5	
	Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей. Анатомо-физиологические особенности дыхательной системы у детей	5	
	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта, функциональные методы исследования нарушений пищеварения у детей	5	
	Анатомо-физиологические особенности системы кроветворения и лимфатической системы у детей. Общий анализ крови. Дефицитные анемии.	5	
	Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы, особенности ухода за детьми первого года жизни. Пиелонефриты. Гломерулонефриты в детском возрасте.	5	

	Организация естественного вскармливания. Принципы искусственного и смешанного вскармливания.	<b>7</b>	
	Зачет по практическим навыкам, диететике, лабораторным показателям (2 часа)		
	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта, функциональные методы исследования нарушений пищеварения у детей.		<b>5</b>
	Заболевания органов дыхания. Пневмонии и бронхиты в детском возрасте. Особенности бронхиальной астмы у детей. Неотложная помощь при заболеваниях органов дыхания.		<b>5</b>
	Острая ревматическая лихорадка. Неревматические кардиты. Врожденные пороки сердца. Принципы диагностики и лечения сердечной недостаточности. Мероприятия неотложной помощи.		<b>5</b>
	Острые кишечные инфекции у детей. Синдром мальабсорбции.		<b>5</b>
	Организация работы кабинета иммунопрофилактики детской поликлиники. Календарь прививок. Детские воздушнокапельные инфекции.		<b>5</b>
	Особенности работы врача-педиатра. Написание истории болезни		<b>5</b>
	Неотложные состояния в педиатрической практике. Зачетное занятие. Проведение итогового тест-контроля. Защита историй болезни. (2 часа)		<b>10</b>
	<b>ИТОГО (всего - 72 АЧ)</b>		

**5.7. Распределение тем семинаров по семестрам: Не предусмотрены ФГОС**

**5.8. Распределение самостоятельной работы студента (СРС) по видам и семестрам:**

п/№	Наименование вида СРС*	Объем в АЧ	
		Семестр 8	Семестр 9
1	Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме	6	6
2	Написание историй болезни		5
3	Работа с электронными образовательными ресурсами	4	2
4	Работа с лекционным материалом	6	6
5	Выполнение домашнего задания к занятию		
6	Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку	8	2
7	Подготовка к зачету		3
	<b>Итого 52 АЧ</b>	<b>28</b>	<b>24</b>

**Темы, вынесенные на самостоятельное изучение (внеаудиторная самостоятельная работа):**

1. Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей.
2. Инструментальные методы исследования пищеварительного тракта у детей.

3. Семиотика нарушений водно-солевого обмена у детей.
4. Питание здорового и больного ребенка.
5. Основные синдромы поражения эндокринных желез.
6. Синдромы задержки развития и нарушения различных звеньев иммунитета у детей и подростков.

### 5.9 Научно-исследовательская работа студента

№ п/п	Наименование исследовательской работы	Объем в АЧ
1.		2 часа

### 6. Оценочные средства для контроля и промежуточной аттестации, виды оценочных средств:

#### 6.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации\*, виды оценочных средств:

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	8,9	контроль самостоятельной работы студента	Общие вопросы педиатрии	тестирование письменное или компьютерное,	10	15
2.	8,9	контроль освоения темы	Анатомофизиологические особенности и методы исследования детского организма	тестирование письменное или компьютерное, индивидуальные задания, зачет	10	15
3.	8,9	контроль освоения темы	Семиотика основных поражений	тестирование письменное или компьютерное, индивидуальные задания, зачет	10	15

#### 6.2. Примеры оценочных средств:

##### 1. Тестовые задания по теме: «Анатомо-физиологические особенности сердечнососудистой системы»

Вариант № 1. укажите

Один правильный ответ:

1. Установление плацентарного кровообращения относится к следующему месяцу внутриутробного периода:

- 1) 1-му.
- 2) 2-3му.



3)4-5му.

4)6-7му.

2.Пупочные артерии проходят:

1)в составе пупочного канатика.

2)по боковым стенкам мочевого пузыря.

3)вдоль позвоночника.

4)вместе с аранциевым протоком.

5)по задней поверхности передней брюшной стенки.

3.Вес сердца новорожденного в граммах:

1)10-15 2)20-25 3)35-40 4)40-50 5)50-55

**2.Индивидуальные задания:**

1. Провести исследование границ относительной сердечной тупости у ребенка 2 лет. Дать оценку полученным данным.

**6.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств для проведения итоговой государственной аттестации.**

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

**1. Период первого вытяжения (ускорения роста) приходится на возраст:**

а) 4-6 лет у мальчиков и 6-7 лет у девочек

б) 4-6 лет у мальчиков и 9-10 лет у девочек

в) 6-9 лет у мальчиков и 6-8 лет у девочек

г) 6-9 лет у мальчиков и 9-10 лет у девочек

**2. Период второго вытяжения (ускорения роста) приходится на возраст:**

а) 8-10 лет у мальчиков и 10-12 лет у девочек

б) 11-12 лет у мальчиков и 8-10 лет у девочек

в) 13-16 лет у мальчиков и 8-10 лет у девочек

г) 13—16 лет у мальчиков и 10-12 лет у девочек

**3. Средняя длина тела (в см) доношенного новорожденного составляет: а)45-47 б)48-49**

**в) 50 - 52**

**г) 53-55**

**4. Средняя масса тела ( в г) доношенного новорожденного составляет:**

а) 2700-2900 б)3000-3200

в) 3300-3400

г) 3500 - 3700

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

**5. Показатели нервно-психического развития ребенка в 1 мес:**

а) вызываются рефлексы новорожденного

б) фиксирует взор на ярком предмете или лице взрослого

в) хорошо и долго удерживает голову лежа на животе

г) гулит

- 6. Показатели нервно-психического развития ребенка в 6 мес:** а) ест с ложки  
б) произносит отдельные слоги  
в) хорошо ползает  
г) берет в руки игрушку, размахивает ею  
д) переворачивается со спины на живот и обратно

- 7. Показатели нервно-психического развития ребенка в 1 год:**  
а) самостоятельно ест ложкой  
б) самостоятельно пьет из чашки  
в) произносит 5-10 слов  
г) приседает, наклоняется, перешагивает через препятствие  
д) начинает ходить самостоятельно

- 8. Признаками подготовительного этапа развития активной речи являются:**  
а) поисковая реакция на вопрос «где?»  
б) произнесение отдельных слогов  
в) лепет  
г) гуление  
д) выполнение поручений «найди», «положи» и т.д.

- 9. Функциональными особенностями кожи детей раннего возраста являются:**  
а) слабо выраженная защитная функция  
б) сниженная резорбционная функция  
в) несовершенство регуляции температуры тела через кожу  
г) высокая интенсивность дыхания через кожу  
д) отсутствие образования витамина D

- 10. Потоотделение у детей раннего возраста:**  
а) начинается на 1-м месяце жизни  
б) начинается после 3-х лет  
в) происходит преимущественно на коже головы, груди, спины  
г) происходит преимущественно в подмышечных впадинах, паховых складках  
д) осуществляется преимущественно апокринными железами

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

- 11. Максимальные сроки закрытия большого родничка приходятся на возраст:** а) 7-9 мес  
б) 9-12 мес  
в) 12-18 мес  
г) 18-24 мес

- 12. Соответствие количества молочных зубов возрасту ребенка рассчитывается по формуле (п - возраст в месяцах):** а)  $p-2$   
б)  $p-4$   
в)  $p - 6$   
г)  $p-8$

- 13. Прорезывание всех молочных зубов заканчивается к возрасту:** а) 1-1,5 года  
б) 1,5-2 года

- в) 2-2,5 года
- г) 2,5-3 года

**14. Первые постоянные зубы появляются в возрасте:**

- а) 3-4 лет
- б) 4-5 лет
- в) 5-6 лет
- г) 7-8 лет

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

**15. Развитию обструкции бронхов при заболеваниях детей раннего возраста способствуют:**

- а) недоразвитие хрящевого каркаса и эластических волокон
- б) недостаточное кровоснабжение слизистых оболочек
- в) узость просвета бронхов
- г) гиперсекреция слизи
- д) отсутствие коллатеральной вентиляции

**16. Возникновению ателектазов легких при заболеваниях грудных детей способствуют:**

- а) недоразвитие дыхательного центра
- б) недоразвитие эластической ткани
- в) отсутствие коллатеральной вентиляции
- г) узость просвета бронхов
- д) гиперсекреторная реакция слизистой бронхов при воспалении

**1404. Поверхностный характер дыхания (малый дыхательный объем) у детей раннего возраста обусловлен:**

- а) наклонным положением ребер
- б) ограниченными экскурсиями грудной клетки
- в) слабостью дыхательной мускулатуры
- г) небольшой массой легких и большей частотой дыхания

**17. Неустойчивый ритм дыхания в первые месяцы жизни у здоровых детей проявляется:**

- а) неравномерностью пауз между вдохом и выдохом
- б) чередованием глубоких вдохов с поверхностными
- в) кратковременными апноэ во сне
- г) апноэ более 20 сек во сне
- д) лабильностью ритма при нагрузке

**18. Пуэрильное дыхание у детей обусловлено:**

- а) тонкой стенкой грудной клетки
- б) узостью носовых ходов
- в) примесью ларингеального дыхания
- г) широким просветом бронхов
- д) малой воздушностью легочной ткани

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

**19. Пуэрильное дыхание у детей выслушивается в возрасте:**

- а) с рождения до 4 лет
- б) с 6 мес до 5-7 лет
- в) с 1 года до 8 лет
- г) с 6 мес до 12 лет

- 20. Колебания частоты дыхания у доношенных новорожденных в покое составляют:** а) 25 -30 в 1 мин  
б) 20 - 50 в 1 мин  
в) 40 - 60 в 1 мин  
г) 60 - 70 в 1 мин

**21. Частота дыхания у ребенка в 1 год в среднем составляет:**

- а) 25-30 в 1 мин  
б) 30 - 35 в 1 мин  
в) 35-40 в 1 мин  
г) 40 - 50 в 1 мин

**22. Частота дыхания у ребенка 5 лет в среднем составляет:**

- а) 17 — 22 в 1 мин  
б) 23 - 30 в 1 мин  
в) 31 -35 в 1 мин  
г) 36 - 42 в 1 мин

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

- 23. Особенности формы и положения сердца у детей раннего возраста являются:** а) шарообразная форма  
б) каплевидная форма  
в) границы относительной тупости с возрастом сужаются  
г) границы относительной тупости с возрастом расширяются  
д) переход из поперечного положения в косое и поворот внутрь

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

- 24. Средняя частота сердечных сокращений у доношенного новорожденного в покое составляет:** а) 90 в 1 мин  
б) 100 в 1 мин  
в) 130 в 1 мин  
г) 160 в 1 мин

**1413. Средняя частота сердечных сокращений у ребенка в 1 год в покое составляет:** а)

- 100 в 1 мин  
б) 120 в 1 мин  
в) 140 в 1 мин  
г) 160 в 1 мин

**25. Средняя частота сердечных сокращений у ребенка в 5 лет в покое составляет:** а) 80 в 1 мин

- б) 90 в 1 мин  
в) 100 в 1 мин  
г) 120 в 1 мин

**26. Среднее систолическое артериальное давление (мм рт.ст.) у детей старше 1 года рассчитывается по формуле ( $n$  - возраст в годах):**

- а)  $60+2n$   
б)  $90+n$   
в)  $90+2n$   
г)  $100+n$

**27. Левая граница относительной тупости сердца у новорожденного находится:**

- а) по срединно-ключичной линии

- б) по передней подмышечной линии
- в) снаружи от срединно-ключичной линии на 1-2 см
- г) кнутри от срединно-ключичной линии на 1-2 см

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

**28. Низкие цифры артериального давления у детей раннего возраста обусловлены:**

- а) малым ударным объемом сердца
- б) низким удельным сопротивлением периферических сосудов
- в) узким просветом сосудов малого круга кровообращения
- г) незрелостью вагусной регуляции

**29. Особенности аускультативной картины сердца у детей являются:**

- а) приглушенность тонов
- б) большая звучность тонов
- в) акцент второго тона на легочной артерии
- г) физиологическая тахикардия
- д) физиологическая брадикардия

**30. Аускультативными признаками функционального шума в сердце у детей являются:** а) тихий, мягкий тембр

- б) малая продолжительность
- в) постоянство
- г) изменение после физической нагрузки
- д) отсутствие проведения за пределы сердца

**31. К особенностям ЭКГ у детей раннего возраста относятся:**

- а) физиологическая синусовая тахикардия
- б) отклонение электрической оси сердца вправо
- в) отклонение электрической оси сердца влево
- г) отрицательные зубцы Т в III стандартном и  $V_1$ - $V_3$  отведениях
- д) неполная блокада правой ножки пучка Гиса

**32. Склонность детей первого полугодия жизни к срыгиваниям обусловлена:**

- а) вертикальным расположением желудка
- б) расположением дна желудка ниже антрально-пилорического отдела j
- в) тупым углом Гиса <sup>N</sup>
- г) слабой запирающей функцией нижнего пищеводного сфинктера
- д) высоким тонусом пилорического отдела желудка

**33. К функциональным особенностям желудка детей первого полугодия жизни относятся:**

- а) низкая кислотность (рН выше 4)
- б) высокая кислотность (рН ниже 2)
- в) высокая протеолитическая активность
- г) низкая протеолитическая активность

**34. К функциональным особенностям тонкой кишки у детей раннего возраста относятся:**

- а) высокая всасывательная способность
- б) низкая активность всасывания
- в) активность мембранного пищеварения больше, чем полостного
- г) постепенное превращение дистальных отделов в резервную зону
- д) уменьшение проницаемости слизистой оболочки с возрастом

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

**35. При грудном вскармливании преобладающей флорой кишечника является:**

- а) бифидум-бактерии
- б) ацидофильные палочки
- в) кишечные палочки
- г) энтерококки

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

**36. Стул ребенка на грудном вскармливании:**

- а) золотисто-желтого цвета
- б) кашицеобразный
- в) плотной консистенции
- г) содержит много воды
- д) имеет кислую реакцию

**37. Стул ребенка на искусственном вскармливании**

- а) светло-желтого цвета
- б) имеет кислый запах
- в) имеет неприятный гнилостный запах
- г) замазкообразной консистенции
- д) имеет примесь слизи и зелени

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

**38. У детей печень выступает из-под края реберной дуги по срединно-ключичной линии до:** а) 3-5 лет

- б) 5 - 7 лет
- в) 7 - 9 лет
- г) 9 - 11 лет

**39. Количество выделяемой мочи от количества принятой жидкое у детей составляет:** а) 1/3 - 1/5

- б) 1/3 - 1/2
- в) 2/3-3/4
- г) соответствует количеству выпитой жидкости

**40. Колебания суточного количества мочи (мл) у ребенка 1 года составляют:** а) 100-300

- б) 300 - 600
- в) 500 - 700
- г) 700-900

**41. Число мочеиспусканий в сутки у ребенка первых месяцев жизни составляет до:** а) 5 - 10 б) 10-15

- в) 15 - 20
- г) 20-25

**42. Уровень гемоглобина (г/л) сразу после рождения у ребенка составляет:**

- а) 100-140
- б) 120-140
- в) 160-180
- г) 180-240

**43. Уровень гемоглобина (г/л) у детей старше 1 года составляет:**

- а) 100-120 б) 110-130
- в) 120-140
- г) 140- 160

**44. Количество лейкоцитов ( $10^9/\text{л}$ ) у детей на первом году жизни составляет:** а) 5 - 6 б) 6 - 12 в) 12-15 г) 16-20

**45. Количество тромбоцитов ( $10^9/\text{л}$ ) у детей старше 1 мес. составляет:** а) 50-100 б) 50 - 200 в) 100-300 г) 150-300

**46. Первый перекрест в лейкоцитарной формуле крови у детей отмечается в возрасте:** а) 2-3 дней жизни б) 4-5 дней жизни в) 10-11 дней жизни г) 5-6 месяцев

**47. Второй перекрест в лейкоцитарной формуле крови у детей отмечается в возрасте:** а) 4-5 месяцев б) 2-3 лет в) 4-5 лет г) 6-8 лет

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

**48. К особенностям свертывающей системы крови у новорожденных относятся:**

- а) замедление времени свертывания
- б) время свертывания такое же, как у взрослых
- в) удлинение времени кровотечения
- г) снижение активности плазменных витамин-К-зависимых факторов
- д) высокая функциональная активность тромбоцитов

**49. Периферические лимфоузлы при пальпации у здоровых детей имеют следующие характеристики:**

- а) мягко-эластической консистенции
- б) пальпируется до 5-6 групп
- в) пальпируется до 3 групп
- г) в каждой группе с одной стороны не более 3-х
- д) в каждой группе с одной стороны до 5-6 **269**

**50. К особенностям неспецифических факторов защиты у детей первых месяцев жизни относятся:** а) фагоцитоз незавершенный

- б) фагоцитоз завершенный
- в) уровни лизоцима, пропердина низкие
- г) уровни лизоцима, пропердина высокие
- д) способность к образованию интерферонов снижена

**51. У новорожденных детей отмечаются следующие характеристики лимфоцитарного звена иммунитета:**

- а) абсолютное количество лимфоцитов нарастает после 5 дня жизни
- б) лимфоциты функционально активны
- в) процентное содержание субпопуляций лимфоцитов такое же, как у взрослых
- г) функции иммунофенотипов SD не всегда соответствуют их функциям у взрослых
- д) чувствительность к цитокинам и интерлейкинам снижена

**52. К особенностям системы иммунитета у новорожденных детей относятся:**

- а) преимущественно пассивный характер (материнские антитела)
- б) способность к синтезу антител выражена хорошо
- в) недостаточность фагоцитарной защиты
- г) хелперная направленность иммунных реакций

д) супрессорная направленность иммунных реакций

**53. К особенностям системы иммунитета у детей от 6 мес. до 1 года относятся:**

- а) преимущественно пассивный характер (материнские антитела)
- б) собственный синтез антител при быстром их потреблении
- в) ограниченный синтез субклассов IgG<sub>2</sub>, IgG<sub>4</sub>
- г) недостаточность местного иммунитета
- д) перестройка супрессорной направленности иммунных реакций на хелперную

**54. Высокая теплоотдача детей раннего возраста обусловлена:**

- а) большей относительной поверхностью тела
- б) тонкостью кожи
- в) богатой васкуляризацией кожи
- г) хорошим функционированием потовых желез

**55. В общем расходе энергии у детей первых месяцев жизни наибольшая доля приходится на:** а)

- а) пластический обмен (рост)
- б) основной обмен
- в) теплопродукцию
- г) движения (мышечная работа)
- д) специфически-динамическое действие пищи

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

**56. Общее количество воды (%) в организме ребенка с возрастом:**

- а) уменьшается
- б) увеличивается
- в) не изменяется

УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

**57. Особенности водно-солевого обмена у детей раннего возраста являются:** а) большая лабильность

- б) большая интенсивность водного обмена
- в) меньшее выделение воды через кожу и легкие
- г) относительно большая потребность в воде

**Задача №1.** Мальчик Ю. 2,5 года, поступил в отделение с жалобами на появившуюся желтушность кожных покровов.

Из анамнеза известно, что мальчик родился от первой, нормально протекавшей беременности, точных родов. При рождении отмечалась длительная выраженная желтушность кожных покровов, по поводу чего проводилось заменное переливание крови. Когда ребенку было 7 месяцев, родители заметили, что он немного пожелтел, но к врачу не обратились. 3 дня назад у мальчика повысилась температура до 37,8°C. ребенок пожелтел. В поликлинике был сдан анализ крови, в котором выявлена анемия - гемоглобин 72 г\л. Из семейного анамнеза известно, что мать здорова, а у отца периодически желтеют склеры,

При поступлении состояние ребенка тяжелое. Мальчик вялый, сонливый. Кожа и слизистые оболочки бледные с иктеричным оттенком. Обращает на себя внимание деформация черепа: башенный черен, седловидная переносица, готическое небо. Периферические лимфатические узлы мелкие, подвижные. Тоны сердца учащены,



выслушивается систолический шум на верхушке. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1 см, селезенка +4 см ниже края реберной дуги. Стул, моча интенсивно окрашены.

**Общий анализ крови:** Нб - 72 г\л, Эр -  $2,0 \cdot 10^{12}$ \л, Ц.п. - 1,1, Ретик - 16% , Лейк –  $10,2 \cdot 10^9$ \л, п\я 2%, с - 45%, э - 3%, л- 37% , м-13%, СОЭ - 24 мм\час.

**Биохимический анализ крови:** общий белок - 82 г\л, билирубин: непрямой - 140,4 мкмоль\л, прямой - нет, свободный гемоглобин - отсутствует.

Осмотическая резистентность эритроцитов: минимум - 0,58, максимум - 0,32.

60 % эритроцитов имеют сферическую форму.

Задание 1. О каком диагнозе идет речь?

2. На основании каких данных Вы поставили этот диагноз?

3. Какой метод лечения является оптимальным, показан ли он данному больному и почему?

4. Перечислите осложнения при этом заболевании.

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

### 7.1. Перечень основной литературы\*:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
	Детские болезни: Учебник Под ред. А.А. Баранова 2009, М.: ГЭОТАР-Медиа 47	-	47

### Дополнительная литература

№ п/п	Наименование литературы	Авторы	Год и место издания	Количество экземпляров
1	Детские болезни: Учебник	Л.А. Исаева, Л.К. Баженова, В.И. Карташева, Н.М. Чирешкина, Г.Н. Баяндина	2002, М.: Медицина	84
2	Детские болезни: учебное пособие	А.В. Прахов, О.В. Халецкая, И.И. Балаболкин	2014, Н. Новгород, Изд-во НижГМА	78
3	Детские болезни [Электронный ресурс]: учебное пособие	А.В. Прахов, О.В. Халецкая, И.И. Балаболкин	2014, Н. Новгород, Изд-во НижГМА	1
4	Инфекционные болезни в практике педиатра	В.В. Краснов	2002, Н. Новгород: НГМА	146

5	Методы изучения и оценки физического развития детей и подростков: учебное пособие	Е. С. Богомолова, Ю. Г. Кузмичев, Н. А. Матвеева, А. С. Киселева, Е. А. Олюшина, Е. Г. Новопольцева, Н. В. Жулин, Т. В. Бадеева, М. В. Ашина, С. Ю. Косюга, Н. В. Котова, М. В. Шапошникова, Е. О. Максименко, С. Н. Ковальчук, А. Н. Киселева, Е. Ф. Лукушкина, Л. В. Суворова, Е. П. Лазарева, О. Н. Буро-	2015, Н. Новгород, Изд-во НижГМА	105
		ва, Е. Ю. Баскакова, ред. Е. С. Богомолова		
6	Методы изучения и оценки физического развития детей и подростков [Электронный ресурс]: учебное пособие	Е. С. Богомолова, Ю. Г. Кузмичев, Н. А. Матвеева, А. С. Киселева, Е. А. Олюшина, Е. Г. Новопольцева, Н. В. Жулин, Т. В. Бадеева, М. В. Ашина, С. Ю. Косюга, Н. В. Котова, М. В. Шапошникова, Е. О. Максименко, С. Н. Ковальчук, А. Н. Киселева, Е. Ф. Лукушкина, Л. В. Суворова, Е. П. Лазарева, О. Н. Бурова, Е. Ю. Баскакова, ред. Е. С. Богомолова	2015, Н. Новгород, Изд-во НижГМА	1
7	Неотложные состояния у детей	А. Д. Петрушина, Л. А. Мальченко, Л. Н. Кретинина, С. А. Ушакова, Е. Е. Иванова, И. Д. Кайб, Ф. Б.	2002, М.: Медицинская книга: Академия; Н. Новгород: НГМА	92

		Балдашова, Е. В. Левитина		
8	Функциональные резервы организма детей и подростков. Методы исследования и оценки [Электронный ресурс]: учебное пособие	Н. Г. Чекалова, Ю. Р. Силкин, Н. А. Матвеева, Ю. Г. Кузмичев, А. В. Леонов, Е. С. Богомолова, С. А. Чекалова, В. А. Балчугов, Е. В. ЖилиеваФомина, В. В. Дугина, М. В. Шапошникова, А. А. Козинец, Е. А. Калюжный	2010, Н. Новгород: Изд-во НижГМА	1

**7.3. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы студентов:**

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Нервно-психическое и физическое развитие детей (детская поликлиника).	20	-
2	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у детей. Естественное вскармливание.	20	-
3	Принципы искусственного и смешанного вскармливания	20	-
4	Анатомо-физиологические особенности кожи, костно-мышечной системы, особенности ухода за кожей ребенка.	20	-
5	Рахит. Гипотрофия	20	-
6	Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей.	20	-
7	Анатомо-физиологические особенности дыхательной системы у детей.	20	-
8	Анатомо-физиологические особенности системы кроветворения и лимфатической системы у детей. Общий анализ крови. Дефицитные анемии.	20	-
9	Бронхиты у детей. Пневмонии в детском возрасте	20	-

10	Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы, особенности ухода за детьми первого года жизни. Пиелонефриты. Гломерулонефриты.	20	-
11	Структура и организация работы детской поликлиники. Диспансеризация здорового ребенка. Организация ухода за новорожденным ребенком. Первичный патронаж новорожденного (детская поликлиника).	20	-
12	Семинар по заболеваниям новорожденных детей. Клинический разбор детей 1 года жизни.	20	-
13	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта, функциональные методы исследования нарушений пищеварения у детей. Синдром мальабсорбции.	20	-
14	Врожденные пороки сердца. Принципы диагностики и лечения сердечной недостаточности. Мероприятия неотложной помощи.	20	-
15	Особенности бронхиальной астмы у детей. Неотложная помощь при заболеваниях органов дыхания.	20	-
16	Зачет по практическим навыкам.	20	-
17	Особенности работы врача-педиатра. Курация больных. Разбор схемы истории болезни ребенка.	20	-
18	Ревматизм. Неревматические кардиты.	20	-
19	Семиотика заболеваний суставов у детей. Реактивные артриты. Ювенильный хронический артрит. Ювенильный ревматоидный артрит.	20	-
20	Хронические гастродуодениты и язвенная болезнь у детей. Факторы риска, диагностика, лечение, профилактика	20	-
21	Заболевания желчевыделительной системы у детей. Хронические гепатиты.	20	-
22	Вегетососудистые дистонии.	20	-
23	Острые и хронические диареи у детей. Синдром мальабсорбции.	20	-

24	Организация работы кабинета иммунопрофилактики детской поликлиники. Календарь прививок.	20	-
25	Детские воздушно-капельные инфекции.	20	-
26	Геморрагические диатезы.	20	-
27	Лейкозы.	20	-
28	Семинар по неотложным состояниям в педиатрической практике.	20	-
29	Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков	20	-
30	Зачетное занятие. Итоговый тестконтроль. Сдача практических навыков	20	-
31	Итоговое занятие. Защита историй болезни.	20	-

#### 7.4. Перечень методических рекомендаций для преподавателей:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Нервно-психическое и физическое развитие детей (детская поликлиника).	5	-
2	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у детей. Естественное вскармливание.	5	-
3	Принципы искусственного и смешанного вскармливания	5	-
4	Анатомо-физиологические особенности кожи, костно-мышечной системы, особенности ухода за кожей ребенка.	5	-
5	Рахит. Гипотрофия	5	-
6	Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей.	5	-
7	Анатомо-физиологические особенности дыхательной системы у детей.	5	-
8	Анатомо-физиологические особенности системы кроветворения и лимфатической системы у детей. Общий анализ крови. Дефицитные анемии.	5	-
9	Бронхиты у детей. Пневмонии в детском возрасте	5	-

10	Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы, особенности ухода за детьми первого года жизни. Пиелонефриты. Гломерулонефриты.	5	-
11	Структура и организация работы детской поликлиники. Диспансеризация здорового ребенка. Организация ухода за новорожденным ребенком. Первичный патронаж новорожденного (детская поликлиника).	5	-
12	Семинар по заболеваниям новорожденных детей. Клинический разбор детей 1 года жизни.	5	-
13	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта, функциональные методы исследования нарушений пищеварения у детей. Синдром мальабсорбции.	5	-
14	Врожденные пороки сердца. Принципы диагностики и лечения сердечной недостаточности. Мероприятия неотложной помощи.	5	-
15	Особенности бронхиальной астмы у детей. Неотложная помощь при заболеваниях органов дыхания.	5	-
16	Зачет по практическим навыкам.	5	-
17	Особенности работы врача-педиатра. Курация больных. Разбор схемы истории болезни ребенка.	5	-
18	Ревматизм. Неревматические кардиты.	5	-
19	Семиотика заболеваний суставов у детей. Реактивные артриты. Ювенильный хронический артрит. Ювенильный ревматоидный артрит.	5	-
20	Хронические гастроудениты и язвенная болезнь у детей. Факторы риска, диагностика, лечение, профилактика	5	-
21	Заболевания желчевыделительной системы у детей. Хронические гепатиты.	5	-
22	Вегетососудистые дистонии.	5	-
23	Острые и хронические диареи у детей. Синдром мальабсорбции.	5	-
24	Организация работы кабинета иммунопрофилактики детской поликлиники. Календарь прививок.	5	-

25	Детские воздушно-капельные инфекции.	5	-
26	Геморрагические диатезы. Лейкозы	5	-
27	Семинар по неотложным состояниям в педиатрической практике	5	-
28	Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков.	5	-
29	Зачетное занятие. Итоговый тестконтроль. Сдача практических навыков	5	-
30	Итоговое занятие. Обход профессора. Защита историй болезни	5	-

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.**

8.1. Перечень помещений\*, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Лекционный зал.
2. Аудитории для проведения клинико-практических занятий
3. Аудитории, оборудованные симуляционной техникой (Центр практических умений);

8.2. Перечень оборудования\*, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран),
2. телевизор,
3. видеоманитофон,
4. ПК,
5. видео- и DVD проигрыватели,
6. мониторы,
7. наборы слайдов
8. наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины,
9. видеофильмы:
  - Врожденные пороки сердца.
  - Детская гастроэнтерология.
  - Пульмонология.
  - Исследование ребенка.
  - «Пособие по уходу за ребенком»
10. доски,
11. аппараты для измерения кровяного давления,
12. биарикулярные стетоскопы
13. динамометр,
14. ультразвуковой сканер,
15. электрокардиографы,

16. медицинские весы,
17. электронные медицинские весы.

## **9. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:**

1. имитационные технологии ролевые игры, тренинг, ситуация-кейс.

2. неимитационные технологии

1. проблемная лекция
2. лекция-визуализация.

Лекции -18, из их проблемные лекции 3, лекции-визуализации – 15.

Клинические практические занятия \_ 16, из них: ролевые игры 1, тренинги – 10, кейс-метод – 5.

Всего 100% интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

### 9.1. Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:

1. Проблемная лекция: «Физическое развитие». В лекции представлены основные характеристики развития детей и подростков. Показана роль физического развития как показателя здоровья, так и в качестве характеристики роста и созревания детей. Представлены современные методы исследования и примеры интерпретации результатов оценки показателей физического развития. Отражены аспекты применения оценки физического развития в целях мониторинга.

2. Лекция-визуализация «Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей». Изложение содержания лекции сопровождается презентацией, в которой представлены краткие сведения по органогенезу сердечно-сосудистой системы для понимания врожденных аномалий развития, анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей.

3. Тренинг «Анатомо-физиологические особенности и методы исследования органов дыхания». Преподаватель демонстрирует методику исследования органов дыхания, обращая внимание студентов на особенности методики у детей в разные возрастные периоды. Далее студентам предлагаются на курацию дети различных возрастов. Студенты проводят осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультации легких с оценкой частоты дыхания. Преподаватель контролирует правильность методики исследования.

4. Практическое занятие на основе кейс-метода «Семиотика врожденных пороков». Студентам преподавателем демонстрируется ребенок с врожденным пороком сердца. Обучающиеся должны провести оценку жалоб, собрать анамнез, провести исследование объективного статуса, проанализировать результаты, сформулировать заключение о синдроме поражения. Студенты должны разобраться в симптомах, определяющих тяжесть состояния (симптомах недостаточности кровообращения), оценить их выраженность, Предложить возможные дополнительные инструментальные исследования, позволяющие уточнить характер и тяжесть отклонений.

5. Ролевая игра «Защита истории болезни». В ходе зачета студенты осуществляют защиту истории болезни курируемого пациента в форме собеседования и демонстрации полученных навыков и умений.



## **9.2. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:**

1. информационно-справочные материалы Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации;
2. базы данных по электронным компонентам (медицинские поисковые системы - [MedExplorer](#), [MedHunt](#), PubMed и др.),
3. базы данных отечественных библиотек (Центральная научная медицинская библиотека Российская государственная библиотека, Всероссийский институт научной и технической информации, Научная электронная библиотека, MED-edu.ru),
4. ресурсы дистанционного образования академии, 5. ресурсы библиотеки академии.