

ЕЛЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ им. И.А. БУНИНА

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о.декана Медицинского факультета

/И.О. Феклина/



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
Б1.О.42 Факультетская педиатрия**

**Специальность:** 31.05.02 Педиатрия

**Специализация:** Педиатрия

**Квалификация (степень):** врач-педиатр

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** Медицинский

**Кафедра:** фундаментальных медицинских и клинических дисциплин

	очная форма	очно-заочная форма	заочная форма
Курс	4.5		
Семестр/триместр	7.8.9		

Лекции	52		
Лабораторные занятия			
Практические (семинарские) занятия	172		
в т. ч. практическая подготовка	6		
Форма(ы) промежуточной аттестации	Зачет Экзамен – 0.6		
Контроль	18		
Иные формы работы			
Самостоятельная работа	63,4		

**Всего часов:** 324 часов

**Трудоемкость:** 9 зачетных единицы.

Разработчик(и) рабочей программы: старший преподаватель Добрина Е.В.

## I. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

**Цель изучения дисциплины:** получение знаний основных симптомов и симптомокомплексов наиболее распространенных нозологических форм соматических заболеваний детского возраста в их классическом (типичном) течении, современных методов их диагностики, лечения и принципов профилактики, направленное на формирование соответствующих компетенций для овладения трудовыми врача-педиатра.

### **Задачи изучения дисциплины:**

1. Изучить современные представления об этиологии, патогенезе, новых методах диагностики наиболее распространенных нозологических форм заболеваний детского возраста и их типичные (классические) клинические проявления и течение у детей и подростков.
2. Сформировать/развить клиническое мышление и профессиональную наблюдательность, навык анализа полученной информации.
3. Повысить уровень готовности к самостоятельной врачебной деятельности.
4. Сформировать/развить умения, навыки, компетенции, необходимые в пренатальной, доклинической, ранней и дифференциальной диагностики наиболее распространенных нозологических форм соматических заболеваний детского возраста.
5. Сформировать у обучающихся практические навыки и умения по клинической диагностике, алгоритмам постановки диагноза, тактике лечения наиболее распространенных нозологических форм соматических заболеваний детского возраста.
6. Развить навыки изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.
7. Сформировать/развить у студентов навыки общения с больными детьми, их родителями (законными представителями) и коллегами.
8. .
- 9.

**Место дисциплины в структуре ОПОП:** реализуется в рамках базовой (обязательной) части блока Б1. Дисциплины (модули)

### **Планируемые результаты обучения по дисциплине:**

<b>Код компетенции</b>	<b>Индикаторы достижения компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине</b>
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также	Знать: – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи ; – этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения,	Знает – Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю "педиатрия". – Клинические рекомендации (протоколы) по ведению основных заболеваний у детей (например, ОРВИ, острая пневмония, бронхиальная астма, острые кишечные инфекции, инфекции мочевыводящих

<p>проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>осложнения и исходы заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента;</li> <li>– методику полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</li> <li>– методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;</li> <li>– показания и методику применения основных медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– применять современные диагностические, инструментальные методы обследования пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</li> <li>– обосновывать необходимость и объем диагностических инструментальных методов в структуре комплексного обследования пациента с целью установления диагноза;</li> <li>– применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; навыками проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</li> <li>– навыками оценки результатов лабораторных и инструментальных методов обследования пациента с целью установления диагноза;</li> <li>– навыками применения основных медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>	<p>путей, железодефицитная анемия, рахит).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Национальный календарь профилактических прививок и клинические рекомендации по вакцинопрофилактике.</li> <li>– Стандарты ведения детей в периоде новорожденности, включая недоношенных</li> <li>– Особенности течения и диагностики заболеваний у детей разных возрастных групп (новорожденные, грудные, раннего, школьного возраста, подростки).</li> <li>– Критерии дифференциальной диагностики экзантемных инфекций (корь, краснуха, скарлатина, ветряная оспа).</li> <li>– Особенности "острого живота" и хирургических заболеваний у детей.</li> <li>– Причины и проявления критических состояний в педиатрии (дегидратация, дыхательная недостаточность, судорожный синдром).</li> <li>– Методику сбора анамнеза жизни (течение беременности и родов, физическое и нервно-психическое развитие, перенесенные заболевания, прививочный анамнез, аллергологический анамнез) у ребенка.</li> <li>– Особенности сбора жалоб и анамнеза заболевания у родителей и самого ребенка (в зависимости от возраста).</li> <li>– Методику осмотра ребенка с оценкой физического и психомоторного развития, состояния кожных покровов, лимфоузлов.</li> <li>– Особенности пальпации, перкуссии и аускультации у детей раннего возраста (например, особенности дыхания и сердечных тонов у новорожденных).</li> <li>– Технику проведения антропометрии (измерение роста, веса, окружности головы и груди) и оценки ее показателей по центильным таблицам.</li> <li>– Возрастные нормы в общем анализе крови, мочи, биохимическом анализе крови.</li> <li>– Показания и методика проведения люмбальной пункции у детей.</li> <li>– Правила интерпретации результатов копрограммы, посевов кала на дисбактериоз.</li> <li>– Показания и особенности проведения функциональных методов исследования (спирометрия, ЭКГ, ЭхоКГ) у детей.</li> <li>– Принципы интерпретации результатов рентгенологических исследований (органов грудной клетки, костей) у детей.</li> <li>– Показания и техника проведения ингаляционной терапии (через небулайзер, с использованием спейсера).</li> <li>– Правила использования пикфлоуметра для мониторинга бронхиальной астмы.</li> <li>– Техника проведения подкожных, внутримышечных и внутривенных</li> </ul>
--	---	--

		<p>инъекций у детей разных возрастов.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Показания и методика катетеризации мочевого пузыря, постановки очистительной клизмы.</li> </ul> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Проводить полный осмотр новорожденного ребенка, выявляя признаки морфо-функциональной незрелости, врожденных пороков развития.</li> <li>– Выполнять аускультацию легких и сердца у ребенка, отличая физиологические шумы от патологических.</li> <li>– Пальпировать органы брюшной полости (печень, селезенку) у ребенка, зная их возрастные размеры.</li> <li>– Составить план обследования для ребенка с лихорадкой неясного генеза.</li> <li>– Определить необходимый минимум обследований для ребенка с острой диареей (ОАК, копрограмма, электролиты) и обосновать его.</li> <li>– Назначить и интерпретировать результаты обследования при подозрении на пневмонию (рентгенография органов грудной клетки, С-реактивный белок, прокальцитонин).</li> <li>– Правильно подобрать маску и дозировку лекарства для небулайзерной терапии у ребенка с бронхообструктивным синдромом.</li> <li>– Обучить родителей и ребенка технике использования дозированного аэрозольного ингалятора со спейсером.</li> <li>– Владеть техникой забора капиллярной крови (из пальца) у ребенка для общего анализа крови.</li> </ul> <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком установления контакта с ребенком и его родителями для эффективного сбора информации.</li> <li>– Техникой проведения полного физикального осмотра ребенка, включая осмотр зева, отоскопию, оценку большого родничка у младенца.</li> <li>– Навыком определения размеров печени и селезенки по Курлову у ребенка.</li> <li>– Навыком клинической интерпретации развернутого общего анализа крови у ребенка (например, при вирусной и бактериальной инфекции).</li> <li>– Умением "читать" рентгенограмму органов грудной клетки ребенка, отличая признаки бронхита, пневмонии, обструктивного синдрома.</li> <li>– Навыком оценки ЭКГ ребенка с учетом возрастных норм ЧСС и особенностей проведения.</li> <li>– Практическим навыком постановки внутримышечной инъекции ребенку раннего возраста.</li> </ul>
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Техникou проведения пикфлоуметрии и обучения этому ребенка и его родителей.</li> <li>– Навыком пользования неонатальным и педиатрическим стетоскопом.</li> <li>– Навыком правильного подбора манжеты и измерения артериального давления у ребенка.</li> </ul>
<p>ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях;</li> <li>– группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний;</li> <li>– совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции в том числе серьезные и непредвиденные;</li> <li>– особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– разрабатывать план лечения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками разработки плана лечения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– навыками оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у пациентов с наиболее распространенными заболеваниями;</li> </ul>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения (кислородотерапия, постуральный дренаж, физиотерапия, диетотерапия) при наиболее распространенных заболеваниях (ОРВИ, бронхит, пневмония, бронхиальная астма, острые кишечные инфекции).</li> <li>– Показания и принципы применения основных медицинских изделий: небулайзера для доставки бронхолитиков, спейсера для ингаляционных кортикостероидов, пикфлоуметра для мониторинга астмы, систем для парентерального питания у новорожденных.</li> <li>– Основные группы лекарственных средств, применяемые в педиатрии: дозировка, формы выпуска и особенности назначения для разных возрастов.</li> <li>– Антибиотики (пенициллины, цефалоспорины, макролиды) и показания к их применению при бактериальных инфекциях.</li> <li>– Жаропонижающие средства (ибупрофен, парацетамол) и правила их безопасного использования у детей.</li> <li>– Бронхолитики (сальбутамол), ингаляционные кортикостероиды для лечения бронхообструктивного синдрома.</li> <li>– Пероральные регидратационные соли для коррекции обезвоживания при кишечных инфекциях.</li> <li>– Возможные побочные эффекты антибактериальной терапии (диарея, аллергические реакции) и тактику их коррекции (назначение пробиотиков).</li> <li>– Риски и клинические проявления передозировки жаропонижающих препаратов.</li> <li>– Нежелательные реакции на вакцинацию (местные и общие) и алгоритм действий при их возникновении.</li> <li>– Особенности лекарственной совместимости при полипрагмазии у детей с хроническими заболеваниями.</li> <li>– Алгоритмы оказания неотложной помощи при критических состояниях у детей: лихорадочные судороги, обструктивный ларингит (ложный круп), анафилактический шок, тяжелый бронхообструктивный синдром,</li> </ul>

		<p>дегидратация.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Особенности сердечно-легочной реанимации у детей разных возрастных групп.</li> </ul> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Составлять индивидуальный план ведения ребенка с острой респираторной инфекцией, включая жаропонижающую терапию, режим, диету и показания для назначения этиотропной терапии.</li> <li>– Разрабатывать ступенчатый план терапии для ребенка с бронхиальной астмой в соответствии с тяжестью заболевания.</li> <li>– Составлять план регидратационной и диетической терапии для ребенка с острой кишечной инфекцией.</li> <li>– Распознавать признаки анафилаксии после введения лекарственного препарата и проводить неотложные мероприятия (введение адреналина).</li> <li>– Корректировать терапию при развитии антибиотико-ассоциированной диареи (отмена препарата, назначение пробиотиков).</li> <li>– Купировать бронхоспазм, возникший как побочная реакция на ингаляцию, или оказать помощь при ларингоспазме.</li> </ul> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Практическим навыком выписки рецептов на лекарственные препараты с правильным расчетом дозировки на массу тела или площадь поверхности тела ребенка.</li> <li>– Навыком составления плана дня и диетических рекомендаций для ребенка с конкретным заболеванием (например, гипоаллергенная диета, безлактозная диета).</li> <li>– Алгоритмом действий при фебрильных судорогах у ребенка (обеспечение проходимости дыхательных путей, введение жаропонижающих и противосудорожных средств).</li> <li>– Навыками оказания помощи при обструктивном ларингите (ингаляционная терапия, глюкокортикоиды).</li> <li>– Техникou проведения первичных реанимационных мероприятий у ребенка (непрямой массаж сердца, искусственное дыхание с учетом возраста).</li> <li>– Навыком динамической оценки состояния ребенка на фоне терапии (снижение температуры, улучшение аппетита, нормализация стула).</li> <li>– Умением оценить эффективность антибактериальной терапии (снижение лейкоцитоза, температуры) и принять решение о ее продолжении или коррекции</li> <li>– Навыком мониторинга пиковой скорости выдоха (ПСВ) у ребенка с астмой для</li> </ul>
--	--	--

		<p>оценки контроля над заболеванием и коррекции терапии.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Умением выявлять признаки непереносимости лекарственного препарата или медицинского изделия и документально фиксировать нежелательную реакцию.</li> </ul>
<p>ПКС-1 Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза, а также назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка</li> <li>– этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</li> <li>– методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию</li> <li>– клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам, с учетом обследования и требований действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи, стандартов оказания медицинской помощи и показания к госпитализации;</li> <li>– принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими</li> </ul>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Особенности сбора жалоб и анамнеза у детей разных возрастных групп (новорожденный, грудной, школьник, подросток) и их родителей, включая оценку условий жизни, развития, питания и профилактических прививок.</li> <li>– Методику проведения физикального осмотра ребенка (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) с учетом возрастных норм (частота дыхания, сердцебиения, размеры печени).</li> <li>– Специфические приемы осмотра (оценка большого родничка у младенцев, техника пальпации живота у беспокойного ребенка).</li> <li>– Критерии оценки общего состояния и самочувствия ребенка (активность, сознание, эмоциональный тонус).</li> <li>– Этиологию и патогенез основных детских болезней (инфекционных, соматических, наследственных).</li> <li>– Возрастные особенности клинической картины заболеваний (например, отличие пневмонии у новорожденного, ребенка первого года жизни и подростка).</li> <li>– * Алгоритмы дифференциальной диагностики основных синдромов (лихорадка, сыпь, кашель, диарея, судороги).</li> <li>– Правила формулировки и кодирования диагноза в соответствии с МКБ-10 (и готовящейся МКБ-11).</li> <li>– Методы исследований, их диагностическую ценность и возрастные нормы (общий анализ крови и мочи, биохимические показатели, гормональные профили).</li> <li>– * Показания к проведению специфических исследований (люмбальная пункция, бакпосевы, ПЦР-диагностика, аллергопанели).</li> <li>– Показания и особенности инструментальной диагностики (УЗИ, рентген, ЭКГ, ЭхоКГ, КТ, МРТ) у детей.</li> <li>– симптомы, требующие немедленного направления к специалисту (кардиологу, неврологу, хирургу, эндокринологу и др.).</li> <li>– Критерии госпитализации при основных патологиях (пневмония,</li> </ul>

	<p>клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– организационно-методические основы и средства медицинской реабилитации детей в условиях лечебно - профилактических учреждений, принципы составления и методы оценки эффективности и безопасности индивидуальных реабилитационных программ для детей, методы контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации</li> <li>– особенности проведения профилактических мероприятий, в том числе санитарнопросветительной работы, среди детей и их родителей</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста</li> <li>– поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний</li> <li>– обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей</li> <li>– обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации</li> <li>– составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными</li> <li>– определять нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к</li> </ul>	<p>бронхиолит, острый аппендицит, нейроинфекция, обезвоживание).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Современные принципы рациональной фармакотерапии в педиатрии с расчетом доз по массе тела/площади поверхности тела.</li> <li>– Механизмы действия, показания, противопоказания и побочные эффекты основных групп лекарств (антибиотики, бронхолитики, жаропонижающие, противосудорожные).</li> <li>– Основы диетотерапии (гипоаллергенные, безглютеновые диеты) и лечебного питания.</li> <li>– Правила организации ухода за больным ребенком (постуральный дренаж, туалет кожи и слизистых, техника кормления).</li> <li>– Принципы составления и методы оценки эффективности индивидуальных программ реабилитации для детей с ДЦП, последствиями травм, хроническими заболеваниями легких, сердца.</li> <li>– Методы контроля за выполнением реабилитационных мероприятий (ЛФК, физиотерапия, массаж).</li> <li>– Основы вакцинопрофилактики и формирования приверженности к календарю прививок.</li> <li>– Методы проведения санитарно-просветительной работы по вопросам грудного вскармливания, рационального питания, закаливания, профилактики травматизма.</li> </ul> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Выделять главные и второстепенные жалобы, формировать предварительный диагноз на основе анамнеза.</li> <li>– Проводить полный и целенаправленный физикальный осмотр, выявляя патологические симптомы (ослабление дыхания, гепатоспленомегалию, менингеальные знаки).</li> <li>– На основе клинической картины и данных осмотра формулировать развернутый клинический диагноз.</li> <li>– Проводить дифференциальную диагностику между заболеваниями со схожей симптоматикой (например, вирусный vs бактериальный менингит; аппендицит vs кишечная инфекция).</li> <li>– Составлять план обследования, адекватный клинической ситуации, минимизируя инвазивные и нагрузочные методы.</li> <li>– Правильно интерпретировать результаты анализов и</li> </ul>
--	---	---

	<p>ограничению его жизнедеятельности, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, производить оценку контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарнопросветительную работу, среди детей и их родителей</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, 31 клинической картины болезней и состояний</li> <li>– навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей</li> <li>– навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов</li> <li>– навыками обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретации результатов осмотра детей врачами-специалистами, а также необходимости госпитализации</li> <li>– навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления</li> </ul>	<p>инструментальных исследований (рентгенограммы, ЭКГ) в контексте возраста и заболевания ребенка.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Определять необходимость консультации узкого специалиста и формулировать цели консультации.</li> <li>– Анализировать заключения специалистов и интегрировать их в общий план ведения пациента.</li> <li>– Четко аргументировать необходимость стационарного лечения.</li> <li>– Разрабатывать комплексный план лечения, включающий медикаментозную, немедикаментозную терапию и организацию ухода.</li> <li>– Осуществлять динамическое наблюдение и коррекцию терапии в зависимости от ответа на лечение.</li> <li>– Выявлять ограничения жизнедеятельности и определять медицинские показания к реабилитации.</li> <li>– Формировать мультидисциплинарную команду специалистов (невролог, ортопед, логопед, психолог) для ребенка-инвалида.</li> <li>– Оценивать динамику состояния и эффективность реабилитационных и санаторно-курортных мероприятий.</li> <li>– Эффективно проводить беседы с родителями и детьми по вопросам здорового образа жизни, профилактики инфекций и травм.</li> </ul> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Техникou установления контакта и доверительных отношений с ребенком и родителями.</li> <li>– Навыком проведения полного и поэтапного физикального осмотра ребенка любого возраста, включая неврологический статус.</li> <li>– Навыком точной оценки витальных функций и общего состояния.</li> <li>– Алгоритмом постановки и обоснования диагноза, ведения медицинской документации.</li> <li>– Навыком проведения дифференциальной диагностики в условиях неполной информации.</li> <li>– Практическим умением "читать" лабораторные анализы и инструментальные заключения, выделяя клинически значимые отклонения.</li> <li>– Навыком анализа заключений специалистов для формирования единого плана лечения.</li> <li>– Практическим навыком расчета и</li> </ul>
--	--	--

	<p>уход за больными</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками определения нарушений в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий, определения врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, оценки контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторнокурортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи</li> <li>– навыками проведения профилактических мероприятий, в том числе санитарнопросветительной работы, среди детей и их родителей</li> </ul>	<p>назначения лекарственных препаратов, выписки рецептов.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыком составления рекомендаций по диете, режиму и уходу за больным ребенком в домашних условиях.</li> <li>– Практическим умением заполнения направлений на МСЭ и в санаторий, составления индивидуальной программы реабилитации/абилитации (ИПРА).</li> <li>– Навыком объективной оценки функциональных возможностей ребенка до и после курса реабилитации.</li> <li>– Навыками организации и проведения тематических бесед, школ здоровья для родителей и подростков, создания памяток и информационных материалов.</li> </ul>
<p>ПКС-2 Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– особенности организации медицинской помощи детям в медицинских организациях, должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях по занимаемой должности, показатели заболеваемости, инвалидности и смертности и другие показатели для характеристики здоровья прикрепленного контингента, статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового</li> <li>– правила оформления медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о необходимости получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных, о необходимости получения информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику, приказы и правила оформления временной нетрудоспособности, показания и документацию для направления ребёнка</li> </ul>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Структуру и порядок работы детской поликлиники (участковый принцип, работа кабинетов здорового ребенка, профилактических прививок, специалистов).</li> <li>– Должностные инструкции врача-педиатра участкового, медсестры участковой, врачей-специалистов.</li> <li>– Основные показатели своего участка: общая и первичная заболеваемость (по формам №12 и №112-у), болезненность, индекс здоровья детей, охват профилактическими прививками, уровень госпитализации, показатели инвалидности и младенческой смертности.</li> <li>– Статистические показатели, характеризующие его работу: выполнение плана посещений, охват диспансерным наблюдением, своевременность патронажей и т.д.</li> <li>– Правила заполнения основных медицинских документов: история развития ребенка (ф. №112-у), медицинская карта (ф. №025-у), карта профилактических прививок (ф. №063-у), справки, листки временной нетрудоспособности по уходу за ребенком.</li> <li>– Порядок работы в медицинских информационных системах (МИС, например, на базе ЕГИСЗ) и оформления электронных документов и рецептов.</li> </ul>

	<p>на медико-социальную экспертизу ПК-</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения)</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оформлять медицинскую документацию в медицинских организациях, контролировать качество ведения медицинской документации, работать в информационноаналитических системах, рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности и другие статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового,</li> <li>- составлять план и отчет о работе врача-педиатра участкового, проводить экспертизу и оформлять учётные документы по временной нетрудоспособности организовывать и контролировать деятельность медицинского персонала</li> <li>- использовать психологопедагогические знания в своей профессиональной деятельности</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оформления и ведения медицинской документации в медицинских организациях, контроля качества ведения медицинской документации, навыками работы в информационноаналитических системах, расчета и анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности и других статистических показателей, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового, составления плана и отчета о работе врача-педиатра участкового, проведения экспертизы временной нетрудоспособности</li> <li>- навыками организации и контроля деятельности медицинского персонала</li> <li>- навыками использования психологопедагогических знаний в своей профессиональной деятельности</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Правовые основы получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (включая лечение, операции, прививки) от родителей/законных представителей, а от детей старше 15 лет.</li> <li>- Правила оформления и продления листка временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в зависимости от его возраста и заболевания.</li> <li>- Показания и процедуру направления ребенка на медико-социальную экспертизу (МСЭ) для установления инвалидности, включая перечень необходимой документации (форма №088-у).</li> <li>- Основы возрастной психологии детей и подростков для эффективного взаимодействия.</li> <li>- Принципы коммуникации с родителями из разных социальных групп, в том числе в конфликтных ситуациях.</li> <li>- Психологические аспекты работы с семьей ребенка с хроническим заболеванием или инвалидностью.</li> </ul> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Грамотно и своевременно заполнять всю необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.</li> <li>- Проверять правильность заполнения документации средним медицинским персоналом.</li> <li>- Работать в медицинской информационной системе: вносить данные, формировать отчеты, назначать обследования.</li> <li>- Рассчитывать и анализировать основные статистические показатели своего участка, выявлять проблемы (например, рост заболеваемости ОКИ) и планировать профилактические мероприятия.</li> <li>- Составлять годовой и месячный планы работы участкового педиатра (профилактические осмотры, прививки, диспансеризация).</li> <li>- Формировать отчеты о проделанной работе за отчетный период.</li> <li>- Правильно оформлять и закрывать листки временной нетрудоспособности по уходу за ребенком, проводить их экспертизу.</li> <li>- Организовывать и контролировать работу патронажной медицинской сестры, направлять ее деятельность.</li> <li>- Применять техники активного слушания и эмпатии при общении с</li> </ul>
--	--	--

		<p>тревожными родителями.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать мотивационное консультирование для формирования приверженности лечению и здоровому образу жизни у подростков и их семей.</li> <li>– Эффективно объяснять сложные медицинские понятия родителям и детям в доступной форме.</li> </ul> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Практическим навыком быстрого и грамотного заполнения истории развития ребенка (ф. №112-у), оформления справок в лагерь, бассейн, школу.</li> <li>– Навыком работы в конкретной МИС, используемой в медицинской организации.</li> <li>– Умением рассчитать показатели заболеваемости, проанализировать их динамику и сделать выводы для своей работы.</li> <li>– Навыком составления четкого и структурированного плана и отчета о работе.</li> <li>– Навыком проведения совещаний или бесед со средним медицинским персоналом, постановки задач и контроля их выполнения.</li> <li>– Алгоритмом организации работы на своем участке для обеспечения своевременности всех видов помощи (профилактической, лечебной, реабилитационной).</li> <li>– Навыком установления доверительного контакта с ребенком любого возраста и его родителями.</li> <li>– Умением разрешать конфликтные ситуации в общении с родителями, находить компромисс.</li> <li>– Навыком проведения индивидуальной беседы по коррекции поведения (например, по вопросам питания, отказа от вредных привычек у подростков) с учетом психологических особенностей семьи.</li> </ul>
--	--	--

## II. СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

с указанием количества часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем  
(по видам учебных занятий)

и на самостоятельную работу обучающихся

### Очная форма обучения

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего	Аудиторные занятия			Сам. раб.
			ЛК	ПЗ	ЛБ	
1.	Раздел 1. Заболевания детей старшего возраста	108	18	54		36

2.	Тема 1. Введение в дисциплину «Факультетская педиатрия».	19	2	10		7
3.	Тема 2. Болезни органов дыхания	21	4	10		7
4.	Тема 3. Болезни органов пищеварения	21	4	10		7
5.	Тема 4. Болезни мочевой системы	23	4	12		7
6.	Тема 5. Болезни системы кровообращения	24	4	12		8
7.	<i>Форма отчетности</i>	зачет				
8.	<i>Итого за 7 семестр</i>	108	18	54		36
9.	<b>Раздел 2. Заболевания детей в раннем неонатальном периоде</b>	<b>98,7</b>	<b>16</b>	<b>64</b>		<b>18,7</b>
10.	Тема 6. Введение в неонатологию. Скрининг новорожденных.	19	4	12		3
11.	Тема 7. Транзиторные состояния	19	4	12		3
12.	Тема 8. Внутриутробные инфекции.	15	2	10		3
13.	Тема 9. Малые формы гнойной инфекции у новорожденных.	15	2	10		3
14.	Тема 10. Сепсис новорожденных	15	2	10		3
15.	Тема 11. Неинфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки.	15,7	2	10		3,7
16.	<i>Форма отчетности</i>	0,3				
17.	контроль	9				
18.	<i>Итого за 8 семестр</i>	108	16	64		18,7
19.	<b>Раздел 3. Заболевания детей грудного и раннего возраста</b>	<b>44</b>	<b>8</b>	<b>32</b>		<b>4</b>
20.	Тема 12. Пищевая аллергия у детей грудного и раннего возраста. Атопический дерматит у детей грудного и раннего возраста	11	2	8		1
21.	Тема 13. Витамин D-дефицитный рахит. Гипервитаминоз D.	11	2	8		1
22.	Тема 14. Острые расстройства пищеварения. Токсикоз с эксикозом	11	2	8		1
23.	Тема 15. Врожденные пороки сердца.	11	2	8		1
24.	<b>Раздел 4. Болезни крови у детей и подростков</b>	<b>54,7</b>	<b>10</b>	<b>40</b>		<b>4,7</b>
25.	Тема 16. Дефицитные анемии новорожденных и у детей грудного и старшего возраста.	11	2	8		1
26.	Тема 18. Гемолитические анемии. Гемолитическая болезнь новорожденного	11	2	8		1
27.	Тема 19. Гемоглобинопатии. Геморрагический васкулит. Болезнь Виллебранда.	11	2	8		1
28.	Тема 20. Тромбоцитопении. Тромбоцитопатии	11	2	8		1
29.	Тема 21. Гемофилии.	11,7	2	8		0,7
30.	<i>Форма отчетности</i>	0,3				
31.	контроль	9				
32.	<i>Итого за 9 семестр</i>	108	18	72		8,7
33.	в т.ч. практическая подготовка	6				
34.	<b>ИТОГО:</b>	<b>324</b>	<b>52</b>	<b>172</b>		<b>63,4</b>

**Очно-заочная форма обучения (не реализуется)**

## Заочная форма обучения (не реализуется)

### III. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Текущая аттестация проводится в форме контрольной работы, теста, реферата и др.

#### Типовой вариант контрольной работы

##### Ситуационная задача №1

**Пациент:** Мальчик, 2 года.

**Анамнез:** Ребенок доставлен в стационар мамой с жалобами на высокую температуру тела (до 39.5°C) в течение 4 дней, которая плохо снижается жаропонижающими средствами. На фоне падения температуры сегодня, на 5-й день болезни, мать заметила появление обильной пятнисто-папулезной сыпи по всему телу. В течение всего периода болезни отмечались насморк, умеренная гиперемия зева, ребенок был капризным, аппетит снижен. Противовирусные и антибактериальные препараты не назначались.

**Объективный статус при поступлении:**

- **Состояние:** Средней тяжести. В сознании, активен, несмотря на сыпь.
- **Кожа:** По всему телу, включая лицо и конечности, обильная розеолезно-папулезная сыпь на фоне неизменной кожи. Отдельные элементы сливаются на спине и ягодицах. После исчезновения сыпи при надавливании кожа бледнеет. Шелушения нет.
- **Зев:** Умеренная гиперемия.
- **Периферические лимфоузлы:** Субзатылочные и заднешейные лимфоузлы увеличены до 1,5 см, эластичные, безболезненные.
- **Внутренние органы:** Без видимой патологии. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены.

**Вопросы к задаче:**

1. **Какой предварительный диагноз Вы поставите?** Назовите основное заболевание и его критерии, которые присутствуют у пациента.
2. **Каковы цели лабораторного обследования** в данном случае? Какие анализы Вы назначите для подтверждения диагноза и проведения дифференциальной диагностики (исключите минимум 2 других заболевания, протекающих с сыпью)?
3. **Составьте план лечения** для данного пациента на период пребывания в стационаре.

##### Ситуационная задача №2

**Пациент:** Девочка, 14 лет.

**Анамнез:** Девочка направлена участковым педиатром в стационар с жалобами на нарастающую общую слабость, быструю утомляемость в течение 2-3 месяцев, снижение успеваемости в школе, потерю массы тела на 5 кг. Аппетит, по словам матери, повышен ("ест как волк"), постоянно испытывает жажду и часто мочится, в том числе в ночное время (2-3 раза за ночь). Последние 2 недели периодически отмечает тошноту, боли в животе. Ухудшение состояния связывает с перенесенной вирусной инфекцией.

**Объективный статус при поступлении:**

- **Состояние:** Тяжелое. Вялая, адинамичная. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки сухие.
- **Дыхание:** Глубокое, шумное, с участием вспомогательной мускулатуры (дыхание Куссмауля). В легких дыхание проводится по всем полям, хрипов нет.
- **Сердечно-сосудистая система:** Тахикардия (ЧСС 110 уд/мин), тоны сердца приглушены. АД 90/60 мм рт.ст.
- **Живот:** При пальпации мягкий, безболезненный. Печень выступает на 2 см из-под края реберной дуги.

**Вопросы к задаче:**

1. **О каком неотложном состоянии следует думать в первую очередь?** Назовите его и обоснуйте клиническими симптомами.
2. **Какое экстренное лабораторно-инструментальное обследование** необходимо провести для подтверждения диагноза и оценки тяжести состояния? (Назовите 3-4 ключевых исследования).
3. **Каковы будут Ваши первоначальные неотложные мероприятия** до получения результатов анализов? Составьте алгоритм первых шагов.

**Примерная тематика рефератов**

1. Современные подходы к диагностике и лечению бронхиолита у детей первого года жизни.
2. Лихорадка неясного генеза у детей: алгоритм дифференциальной диагностики.
3. Современные принципы рациональной антибактериальной терапии внебольничной пневмонии у детей.
4. Целиакия у детей: современные взгляды на диагностику и ведение пациентов.
5. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей: от физиологического рефлюкса к патологии.
6. Ювенильный идиопатический артрит: классификация, принципы терапии и прогноз.
7. Дифференциальная диагностика и неотложная помощь при судорожном синдроме у детей.
8. Врожденные пороки сердца: ранняя диагностика и тактика ведения на первом году жизни.
9. Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) в практике педиатра.

10. Нефротический синдром у детей: диагностика и современные протоколы лечения.
11. Сахарный диабет 1 типа у детей: дебют, подбор терапии и обучение пациентов.
12. Дифференциальная диагностика желтух у детей старшего возраста.
13. Наследственные болезни накопления в практике педиатра: алгоритм диагностики.
14. Хроническая болезнь почек у детей: причины, стадии и принципы ведения.
15. Современные возможности вакцинопрофилактики у детей с хроническими заболеваниями.

Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется в форме зачета, экзамена, с использованием следующих оценочных материалов: *перечень вопросов к зачету, перечень вопросов к экзамену.*

### **Вопросы к зачету ( 7 семестр, очная форма обучения)**

1. Бронхиты у детей. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Особенности клинической картины и течения заболевания в зависимости от возраста. Критерии диагностики.
2. Бронхиты у детей старшего возраста. Определение. Классификация. Дифференциальная диагностика.
3. Бронхиты у детей. Определение. Принципы лечения. Группы противокашлевых препаратов и их механизм действия.
4. Острый простой бронхит. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика.
5. Хронический бронхит у детей. Определение. Понятие о первичном и вторичном хроническом бронхите. Диагностика. Лечение в зависимости от фазы заболевания.
6. Пневмонии у детей старшего возраста. Определение. Диагностика. Рентгенологические изменения. Дифференциальный диагноз.
7. Бронхиальная астма у детей. Определение. Эпидемиология. Предрасполагающие и провоцирующие факторы. Патогенез. Классификация.
8. Бронхиальная астма у детей. Определение. Клинические проявления и осложнения в приступном периоде. Лечение в приступном периоде.
9. Бронхиальная астма у детей. Определение. Критерии тяжести обострения бронхиальной астмы.
10. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.
11. Бронхиальная астма у детей. Определение. Клинические проявления в приступном и межприступном периоде. Критерии тяжести обострения.
12. Бронхиальная астма у детей. Определение. Современные подходы к диагностике и лечению.
13. Аллергологическое обследование.

14. Бронхиальная астма у детей. Определение. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Критерии степени тяжести течения бронхиальной астмы.
15. Бронхиальная астма у детей. Определение. Современные принципы лечения бронхиальной астмы. Препараты, применяемые для базисной и симптоматической терапии.
16. Бронхиальная астма у детей и подростков. Определение. Аллерген-специфическая иммунотерапия. Понятие «Астма школа».
17. Бронхиальная астма у детей. Определение. Диагностика. Первичная, вторичная и третичная профилактика.
18. Астматический статус у детей. Определение. Патогенез. Клиника в зависимости от стадии.
19. Астматический статус у детей. Определение. Неотложная терапия. Профилактика.
20. Острая ревматическая лихорадка у детей. Определение. Этиология. Современные взгляды на патогенез заболевания. Классификация.
21. Острая ревматическая лихорадка у детей. Определение. Критерии диагностики.
22. Острая ревматическая лихорадка у детей. Определение. Основные и дополнительные критерии диагноза. Первичная и вторичная профилактика острой ревматической лихорадки.
23. Острая ревматическая лихорадка у детей. Определение. Дифференциальный диагноз. Прогноз. Виды профилактики.
24. Острая ревматическая лихорадка у детей. Определение. Особенности современного течения. Принципы этапного лечения. Исходы.
25. Острая ревматическая лихорадка у детей. Определение. Экстракардиальные проявления. Диагностика.
26. Острая ревматическая лихорадка. Хорея. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
27. Острая ревматическая лихорадка. Определение. Принципы лечения в активные и неактивные фазы. Диспансерное наблюдение.
28. Ревматический полиартрит у детей. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
29. Повторная ревматическая лихорадка. Определение. Приобретенные пороки сердца: аортальный стеноз. Клинические проявления. Диагностика. Прогноз.
30. Повторная ревматическая лихорадка. Определение. Приобретенный порок сердца: недостаточность аортального клапана. Клинические проявления. Диагностика. Прогноз.
31. Повторная ревматическая лихорадка. Приобретенный порок сердца: недостаточность митрального клапана. Сроки формирования. Диагностика. Прогноз.
32. Повторная ревматическая лихорадка. Определение. Приобретенный порок сердца: стеноз митрального клапана. Сроки формирования. Основные диагностические критерии. Прогноз.

33. Инфекции мочевых путей. Понятие. Эпидемиология. Этиология. Предрасполагающие факторы. Классификация. Диагностика.
34. Острый пиелонефрит у детей. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиника. Лабораторно-инструментальная диагностика.
35. Острый пиелонефрит у детей. Определение. Лечение. Подбор и длительность применения препаратов антибактериального действия.
36. Хронический пиелонефрит у детей. Определение. Понятие о первичном и вторичном хроническом пиелонефрите. Клиника. Лабораторная и инструментальная диагностика. Критерии активности пиелонефрита.
37. Хронический пиелонефрит у детей. Определение. Лечение в зависимости от активности процесса и стадии заболевания. Профилактика. Диспансерное наблюдение. Прогноз.
38. Острый постстрептококковый гломерулонефрит у детей. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация.
39. Острый постстрептококковый гломерулонефрит у детей. Определение. Клиника и варианты течения.
40. Острый постстрептококковый гломерулонефрит у детей. Определение. Диагностический алгоритм. Дифференциальная диагностика.
41. Острый постстрептококковый гломерулонефрит у детей. Определение. Современные подходы к лечению. Характеристика групп лекарственных средств и обоснование их назначения.
42. Острый постстрептококковый гломерулонефрит у детей. Определение. Осложнения. Диспансерное наблюдение. Прогноз.
43. Хронические гломерулонефриты у детей. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая и морфологическая классификации. Критерии характеризующие хронизацию процесса. Профилактика обострения.
44. Хронический гломерулонефрит у детей. Определение. Особенности клиники и течения в зависимости от формы.
45. Хронический гломерулонефрит, нефротическая форма у детей. Определение. Диагностика. Дифференциальный диагноз.
46. Хронический гломерулонефрит у детей. Определение. Принципы лечения и диспансерного наблюдения. Особенности диеты в зависимости от периода и формы заболевания. Прогноз.
47. Хронический гастродуоденит у детей. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация.
48. Хронический гастродуоденит у детей. Определение. Клиника. Инструментально-лабораторная
49. диагностика. Дифференциальный диагноз.
50. 122. Хронический гастродуоденит у детей. Определение. Лечение. Принципы диетотерапии. Диспансерное наблюдение.
51. Язвенная болезнь 12-перстной кишки у детей. Определение. Эпидемиология. Этиология. Классификация. Клинические проявления.
52. Язвенная болезнь 12-перстной кишки у детей. Определение. Диагностика. Методы выявления

53. *H. pylori*. Дифференциальный диагноз.
54. Язвенная болезнь 12-перстной кишки у детей. Определение. Лечение в период обострения. Медикаментозная и немедикаментозная терапия.
55. Язвенная болезнь 12-перстной кишки у детей и подростков. Определение. Принципы наблюдения за больными и лечения язвенной болезни в период ремиссии.
56. Язвенная болезнь 12-перстной кишки у детей. Определение. Клинические проявления осложнений. Неотложная помощь.
57. Функциональные нарушения желчевыводящих путей у детей. Определение. Эпидемиология. Этиопатогенез. Клинические проявления в зависимости от типа дисфункции желчевыводящих путей.
58. Функциональные нарушения желчевыводящих путей у детей. Определение. Механизмы формирования. Особенности лечения в зависимости от типа дисфункции.
59. Функциональные нарушения желчевыводящих путей у детей. Определение. Принципы диетотерапии. Диспансерное наблюдение.

**Вопросы к экзамену  
( 8 семестр, очная форма обучения)**

1. Понятие о периодах внутриутробного развития плода, перинатальном и неонатальном периоде.
2. Критерии доношенности, недоношенности, переношенности и незрелости. Шкала Дубовица, Баллард.
3. Понятие о гестационном и постконцептуальном возрасте. Критерии живорождения и мертворождения. Младенческая смертность: определение, показатели, структура.
4. Неонатальный скрининг в РФ. Понятие. Цели и задачи, методика и сроки проведения.
5. Транзиторные состояния новорожденных: физиологическая эритема, физиологическое шелушение, милии, гиперпигментация кожи, телеангиоэктазии. Определение, клинические проявления.
6. Транзиторные состояния новорожденных: мочекишный инфаркт, протеинурия, ранняя неонатальная олигурия. Определение, клинические проявления.
7. Транзиторные состояния новорожденных: физиологическая убыль массы тела, транзиторная гипотермия, транзиторная гипертермия. Определение, клинические проявления.
8. Транзиторные состояния новорожденных: транзиторная гипербилирубинемия, физиологическая желтуха. Определение, клинические проявления.
9. Транзиторные состояния новорожденных: транзиторный дисбактериоз, транзиторный катар кишечника. Определение, клинические проявления.
10. Острая асфиксия новорожденного. Определение. Этиология. Патогенез. Шкала APGAR для оценки степени тяжести асфиксии.

11. Острая асфиксия новорожденного. Определение. Этапы первичной и реанимационной помощи помощь новорожденным детям (Методическое письмо Минздравсоцразвития РФ от 21.04.2010 г).
12. Задержка внутриутробного развития плода. Определение. Причины. Классификация. Клинические проявления. Тактика ведения.
13. Задержка внутриутробного развития плода. Определение. Методы пренатальной и постнатальной диагностики. Прогноз.
14. Врожденные инфекции. TORCH-синдром. Определение. Пути инфицирования. Методы диагностики.
15. Врожденная цитомегаловирусная инфекция. Определение. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
16. Врожденная герпесвирусная инфекция. Определение. Эпидемиология. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
17. Врожденная краснуха. Определение. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Профилактика.
18. Врожденный хламидиоз. Определение. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
19. Врожденный микоплазмоз. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
20. Врожденный токсоплазмоз. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
21. Везикулопустулез новорожденных. Определение. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
22. Эксфолиативный дерматит новорожденного. Определение. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
23. Пузырчатка новорожденных. Определение. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
24. Омфалит у новорожденных детей. Определение. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
25. Абсцессы и флегмона новорожденных. Определение. Этиология. Клиника. Тактика педиатра.
26. Абсцессы и флегмона новорожденных. Определение. Дифференциальный диагноз. Лечение.
27. Сепсис новорожденных. Определение. Этиология. Патогенез. Понятие о синдроме системной воспалительной реакции. Классификация.
28. Сепсис новорожденных. Определение. Клинические проявления. Течение. Диагностика.
29. Сепсис новорожденных. Определение. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

**Вопросы к экзамену  
( 9 семестр, очная форма обучения)**

1. Атопический дерматит у детей грудного и раннего возраста. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Оценка степени тяжести (SCORAD).
2. Атопический дерматит у детей грудного и раннего возраста. Определение. Клинические проявления. Критерии постановки диагноза. Методы диагностики.
3. Атопический дерматит у детей грудного и раннего возраста. Определение. Дифференциальный диагноз. Профилактика. Диспансерное наблюдение.
4. Атопический дерматит у детей грудного и раннего возраста. Определение. Современные подходы к терапии. Прогноз. Понятие об атопическом марше.
5. Атопический дерматит у детей раннего возраста. Определение. Особенности питания при атопическом дерматите.
6. Роль фосфора и кальция в организме ребенка. Особенности их обмена, регуляция. Суточная потребность детей раннего возраста в кальции, фосфоре, витамине D. Факторы, предрасполагающие к рахиту.
7. Рахит. Определение. Классификация. Клиника в зависимости от степени тяжести и периода заболевания.
8. Рахит. Определение. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
9. Рахит. Определение. Принципы и методы лечения. Препараты витамина D, дозы профилактические и лечебные.
10. Рахит. Определение. Значение рахита в патологии детского возраста. Виды профилактики рахита. Диспансерное наблюдение.
11. Гемолитическая болезнь новорожденного. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация.
12. Гемолитическая болезнь новорожденного вследствие несовместимости по резус-фактору. Определение. Патогенез. Клинические формы. Пре- и постнатальная диагностика. Дифференциальный диагноз.
13. Гемолитическая болезнь новорожденного вследствие несовместимости по системе АВ0. Определение. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Дифференциальный диагноз.
14. Гемолитическая болезнь новорожденного. Определение. Консервативные методы терапии. Фототерапия: показания, осложнения. Использование иммуноглобулинов. Специфическая профилактика.
15. Геморрагическая болезнь новорожденных. Определение. Этиология. Патогенез. Клиническая картина.
16. Геморрагическая болезнь новорожденных. Определение. Диагностика. Лечение. Профилактика.
17. Железодефицитная анемия у детей грудного и раннего возраста. Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация по степени тяжести. Группы риска детей грудного и раннего возраста по развитию железодефицитной анемии. Профилактика.

18. Железодефицитная анемия у детей грудного возраста. Группы риска. Использование специальных продуктов (для кормящих матерей и младенцев) с целью профилактики железодефицитной анемии.
19. Железодефицитная анемия у детей грудного возраста. Определение. Патогенез. Клиническая картина.
20. Железодефицитная анемия у детей раннего возраста. Определение. Лечение. Препараты железа.
21. Хронические расстройства питания детей грудного возраста. Определение. Классификация. Причины.
22. Хронические расстройства питания у детей грудного возраста. Белково-энергетическая недостаточность. Определение. Критерии диагностики. Клиническая картина.
23. Хронические расстройства питания у детей грудного возраста. Недостаточность питания. Определение. Характеристика степеней недостаточности питания. Клиническая картина Прогноз.
24. Хронические расстройства питания у детей грудного возраста. Недостаточность питания. Определение. Лечение в зависимости от степени недостаточности питания. Профилактика.
25. Недостаточность питания. Определение. Принципы диетотерапии у детей грудного возраста с недостаточностью питания в зависимости от её степени.
26. Паратрофия. Определение. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
27. Острые расстройства пищеварения у детей грудного и раннего возраста – простая диспепсия. Этиология. Предрасполагающие анатомо-физиологические особенности. Виды дегидратации и степени тяжести.
28. Острые расстройства пищеварения у детей грудного и раннего возраста. Определение. Клинические проявления. Диагностика. Лабораторные критерии степени тяжести.
29. Острые расстройства пищеварения у детей грудного и раннего возраста. Определение. Принципы лечения. Способы регидратации.
30. Острые расстройства пищеварения у детей грудного и раннего возраста. Простая диспепсия. Определение. Дифференциальный диагноз. Профилактика. Прогноз.
31. Пневмонии у детей раннего возраста. Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация.
32. Пневмонии у детей раннего возраста. Определение. Клиническая картина. Диагностические критерии.
33. Пневмонии у детей раннего возраста. Определение. Современные принципы лечения. Абсолютные и относительные показания к госпитализации.
34. Пневмонии у детей раннего возраста. Определение. Лечение: основные лекарственные средства этиотропной и симптоматической терапии. Контроль эффективности проводимого лечения. Немедикаментозные методы терапии.
35. Пневмонии у детей раннего возраста. Современные принципы лечения. Группы препаратов для этиотропной и патогенетической терапии. Диспансерное наблюдение в поликлинике.

36. Врожденные пороки сердца. Определение. Эпидемиология. Классификации ВПС.
37. Врожденные пороки сердца: Коарктация аорты. Определение. Классификация. Клиническая картина в зависимости от клинического варианта. Основные диагностические критерии. Принципы терапевтического лечения. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.
38. Врожденные пороки сердца: Тетрада Фалло. Определение. Клиническая картина. Основные диагностические критерии. Принципы терапевтического лечения. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.
39. Врожденные пороки сердца: Открытый артериальный проток. Определение. Клинические проявления. Основные диагностические критерии. Принципы терапевтического лечения. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.
40. Врожденные пороки сердца: Дефект межпредсердной перегородки. Определение. Клиническая картина. Основные диагностические критерии. Принципы терапевтического лечения. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.
41. Врожденные пороки сердца: Дефект межжелудочковой перегородки. Определение. Клинические проявления. Основные диагностические критерии. Принципы терапевтического лечения. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.
42. Недостаточность кровообращения у детей с врожденными пороками сердца. Определение. Классификация. Основные диагностические критерии.
43. Недостаточность кровообращения у детей с врожденными пороками сердца. Определение. Классификация. Клиническая картина в зависимости от степени тяжести.
44. Недостаточность кровообращения (НК) у детей с врожденными пороками сердца. Определение. Лечение в зависимости от степени тяжести НК.
45. Недостаточность кровообращения (НК) у детей с врожденными пороками сердца. Определение. Принципы лечения. Основные группы фармакологических препаратов для терапии НК и механизм их действия.
46. Недостаточность кровообращения (НК) у детей с врожденными пороками сердца. Определение. Принципы лечения. Механизм действия сердечных гликозидов.
47. Анемии у детей старшего возраста. Определение. Патогенетическая классификация анемий. Дифференциально-диагностические критерии различных видов анемий.
48. Железодефицитная анемия у детей старшего возраста. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация.
49. Железодефицитная анемия у детей старшего возраста. Определение. Критерии степени тяжести. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз.
50. Железодефицитная анемия у детей старшего возраста. Определение. Принципы лечения железодефицитных анемий у детей (по Л.И. Идельсону). Показания для парентерального введения препаратов железа.

51. Железодефицитная анемия у детей старшего возраста. Определение. Лечение: диетотерапия, принципы назначения препаратов железа. Профилактика. Прогноз.
52. Фолиево-дефицитная и витамин-В12–дефицитная анемии у детей старшего возраста. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиническая картина.
53. Фолиево-дефицитная и витамин-В12–дефицитная анемии у детей старшего возраста. Определение. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
54. Геморрагический васкулит у детей. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация.
55. Геморрагический васкулит у детей. Определение. Клиническая картина и особенности течения различных форм.
56. Геморрагический васкулит у детей. Определение. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Прогноз.
57. Геморрагический васкулит у детей. Лечение. Группы препаратов, принципы назначения и отмены терапии.
58. Геморрагический васкулит у детей. Определение. Осложнения геморрагического васкулита и их клинические проявления. Лечение.
59. Геморрагический васкулит у детей. Определение. Принципы лечения. Препараты базисной и симптоматической терапии.
60. Геморрагический васкулит у детей. Определение. Диспансерное наблюдение. Прогноз.
61. Гемофилии у детей. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез нарушений свертываемости крови.
62. Гемофилии. Определение. Классификация. Критерии диагностики различных форм гемофилий.
63. Гемофилия у детей. Определение. Клинические проявления осложнений. Последовательность неотложной помощи при кровотечениях у больных гемофилией.
64. Гемофилия. Определение. Клиника. Возрастная эволюция клинических симптомов. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз.
65. Гемофилия. Определение. Лечение и диспансерное наблюдение больных. Прогноз.
66. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация.
67. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура у детей. Определение. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз.
68. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура у детей. Определение. Клиническая картина и течение осложнений. Прогноз.
69. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура у детей. Определение. Лечение. Неотложная помощь при кровотечениях. Показания к спленэктомии.
70. Наследственные гемолитические анемии у детей. Определение. Дефицит глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы. Эпидемиология. Провоцирующие факторы и патогенез гемолиза. Клиническая картина. Диагностика.

71. Наследственные гемолитические анемии у детей. Дефицит глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы. Определение. Дифференциальный диагноз. Лечение.
72. Наследственный сфероцитоз. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика.
73. Наследственный сфероцитоз. Определение. Клиническая картина и диагностика осложнений. Прогноз.
74. Наследственный сфероцитоз. Определение. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная помощь при гемолитическом кризе.
75. Серповидно-клеточная анемия у детей. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лечение. Неотложная помощь во время гемолитического криза.

#### **IV. ПЕРЕЧЕНЬ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

##### **4.1. Основная литература**

1. Филатов, Н. Ф. Семиотика и диагностика детских болезней / Н. Ф. Филатов. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 490 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-06331-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.biblio-online.ru/bcode/564630> (дата обращения: 03.08.2025).

##### **4.2. Дополнительная литература**

1. Копцева, А. В. Педиатрия. Физиологические основы и патология детей раннего возраста : учебник для вузов / А. В. Копцева, Т. Л. Костюкова. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 155 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-18408-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.biblio-online.ru/bcode/580776> (дата обращения: 03.08.2025).
2. Прахов, А. В. Детская кардиология для педиатров : учебник для вузов / А. В. Прахов. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 194 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13736-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.biblio-online.ru/bcode/567548> (дата обращения: 03.08.2025).

#### **V. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

№ пп	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
1.	<a href="https://minzdrav.gov.ru/">https://minzdrav.gov.ru/</a>	Официальный сайт Министерства	Свободный доступ.

		здравоохранения российской Федерации	
2.	<a href="http://w.garanwwt.ru">w.garanwwt.ru</a>	Гарант.РУ – информационно- правовой портал	Свободный доступ.
3.	<a href="http://femb.ru/">http://femb.ru/</a>	Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения РФ	Свободный доступ.
4.	<a href="http://webmedinfo.ru/">http://webmedinfo.ru/</a>	Открытый информационно- образовательный медицинский ресурс	Свободный доступ.

## **VI. СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ**

1.	<a href="http://www.biblioclub.ru">http://www.biblioclub.ru</a>	Электронно-библиотечная система (ЭБС) Университетская библиотека онлайн	Регистрация через любой университетский компьютер. В дальнейшем предоставляется неограниченный индивидуальный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет
2.	<a href="http://www.garant.ru">www.garant.ru</a>	Информационно-правовой портал	Свободный доступ
3.	<a href="http://www.elibrary.ru">www.elibrary.ru</a>	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования	Свободный доступ
4.	<a href="http://www.consultant.ru">www.consultant.ru</a>	Российская компьютерная справочно-правовая система	Свободный доступ

## **VII. ЛИЦЕНЗИОННОЕ И СВОБОДНО РАСПРОСТРАНЯЕМОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

При реализации учебной дисциплины применяется следующее лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

- Microsoft Windows;
- Microsoft Office;
- LibreOffice и др.

## **VIII. ОБОРУДОВАНИЕ И ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Учебные занятия проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью, в том числе стационарными или переносными техническими средствами обучения (проектор, экран, компьютер/ноутбук).

Самостоятельная работа проводится в кабинетах, оснащенных компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.