

МИНЗДРАВ РОССИИ  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Южно-Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ  
ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХ**

по дисциплине Респираторная патология у детей в амбулаторной практике

Уровень высшего образования специалитет

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Вид промежуточной аттестации зачет

Утвержден на заседании кафедры протокол от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Разработчик

Е.А. Горева

Заведующий кафедрой

И.А. Федоров

# ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ

## Тема: Поллинозы у детей

**Цель занятия.** Основное значение изучаемой темы состоит в том, чтобы сформировать у будущего врача-педиатра навыки в диагностике и лечении поллинозов у детей. Усвоить основные моменты патогенеза, клинических проявлений, классификации, разобрать основные клинические формы у детей. Помимо этого, освоить методы диагностики (клинические, риноцитологические, иммунологические, функциональные) поллиноза. Современные подходы к лечению (роль антигистаминных, кромонов, топических стероидов, деконгестантов). Связь аллергического ринита с бронхиальной астмой. АСИТ и ее значение для лечения поллиноза и профилактики бронхиальной астмы. Современные методы АСИТ у детей и их эффективность.

### Учебная карта занятия

Для организации самостоятельной работы студентов необходимы следующие условия:

- готовность студентов к самостоятельному труду;
- мотивация к получению знаний;
- наличие и доступность всего необходимого учебно-методического и справочного материала;
- система регулярного контроля качества выполняемой работы;
- консультативная помощь.

### Формы самостоятельной работы:

- тесты для контроля исходных и конечных знаний студентов;
- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- учебные (ситуационные задачи) для отработки полученных знаний;
- инновационные методы обучения (экспертная оценка медицинской документации, деловые игры, тематическая дискуссия, круглый стол);
- инструкция для самостоятельной работе в палатах с больными;
- отчет о самостоятельной работе студентов (написание истории болезни, выписка рецептов)

### Вопросы для подготовки по теме

1. Определение и классификация поллинозов.
2. Патогенез поллиноза.
3. Клинические формы поллиноза.
4. АСИТ – определение.
5. Современные методы АСИТ.
6. Показания и противопоказания к проведению АСИТ.

### Инструкция для самостоятельной работы в палатах с больными.

- 1.Собрать анамнез. Уметь выявить характерные жалобы и интерпретировать их.
- 2.Провести объективное обследование больного, уметь выявить симптомы патологических изменений, характерных для поллиноза. Оценка физического и нервно-психического развития ребенка.
- 3.На основе анамнеза и объективного осмотра поставить предварительный диагноз с выделением основного заболевания, осложнений, сопутствующей патологии.
- 4.Составить план обследования.
- 5.Провести оценку результатов лабораторных обследований.
6. Сформулировать и обосновать клинический диагноз.
7. Наметить план лечения. Составить план лечения больному ребенку различного возраста. Составить план «Д» наблюдения больного.

8. Выписать рецепты.

9. Оформление медицинской документации:

студенты ведут записи в рабочих тетрадях (дневник, обоснование диагноза, этапный и выписной эпикризы).

**Тема: Острый и рецидивирующий бронхит у детей. Алгоритм диагностики и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями**

### **Цель занятия**

Основное значение изучаемой темы состоит в том, чтобы сформировать у будущего врача-педиатра навыки диагностики, дифференциальной диагностики и лечения острого и рецидивирующего бронхита у детей. Врач-педиатр должен знать патоморфологические и клинические критерии острого и рецидивирующего бронхита, особенности обструктивного бронхита, клинические и лабораторные критерии бронхитов, вызванных различными возбудителями (вирусами, бактериями, атипичной флорой). Должен хорошо представлять связь обструктивных бронхитов и бронхиальной астмы у детей раннего возраста, причины рецидивирующих бронхитов (экзогенные, эндогенные), значение анатомо-физиологических особенностей, конституциональных факторов, лечебно-реабилитационных мероприятий, принципы лечения бронхитов с позиций доказательной медицины.

### **Учебная карта занятия**

Для организации самостоятельной работы студентов необходимы следующие условия:

- готовность студентов к самостоятельному труду;
- мотивация к получению знаний;
- наличие и доступность всего необходимого учебно-методического и справочного материала;
- система регулярного контроля качества выполняемой работы;
- консультативная помощь.

### **Формы самостоятельной работы:**

- тесты для контроля исходных и конечных знаний студентов;
- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- учебные (ситуационные задачи) для отработки полученных знаний;
- инновационные методы обучения (экспертная оценка медицинской документации, деловые игры, тематическая дискуссия, круглый стол);
- инструкция для самостоятельной работе в палатах с больными;
- отчет о самостоятельной работе студентов

### **Вопросы для подготовки по теме**

1. Перечислите формы бронхитов.
2. Назовите критерии диагностики бронхита.
3. Перечислите предрасполагающие факторы к развитию острого простого бронхита.
4. Этиология, патогенез, клинические проявления острого простого бронхита (ОПБ).
5. Перечислите заболевания, с которыми проводят дифференциальную диагностику ОПБ.
6. Определите схему лечения ОПБ.
7. Перечислите предрасполагающие и этиологические факторы развития острого обструктивного бронхита (ООБ).
8. Клинические проявления ООБ
9. R-логическая картина в легких при ООБ.
10. Дифференциальный диагноз ООБ.

11. Лечение ООБ. Принципы небулайзерной терапии.
12. Дайте определение рецидивирующего бронхита (РБ).
13. Предрасполагающие факторы РБ.
14. Чем обусловлена низкая резистентность слизистой бронхов при РБ инфекциям.
15. Клиническая картина РБ.
16. Критерии диагностики РБ.
17. Дифференциальный диагноз при РБ.
18. Лечение РБ.
- 19.Связь обструктивных бронхитов и бронхиальной астмы у детей раннего возраста. Трудности диагностики БА у детей раннего возраста.
20. Вирус- индуцированный фенотип БА.

### **Инструкция для самостоятельной работы в палатах с больными.**

- 1.Собрать анамнез.
- 2.Провести объективное обследование больного.
- 3.На основе анамнеза и объективного осмотра поставить предварительный диагноз с выделением основного заболевания, осложнений, сопутствующей патологии.
- 4.Составить план обследования.
- 5.Провести оценку результатов лабораторных обследований, функциональных методов исследования внешнего дыхания.
- 6.Сформулировать и обосновать клинический диагноз.
- 7.Наметить план лечения и «Д» наблюдения.
- 8.Выписать рецепт.
- 9.Оформление медицинской документации: студенты 4 курса ведут записи в рабочих тетрадях (дневник, обоснование диагноза, этапный и выписной эпикризы).

### **Темы докладов с мультимедийной презентацией.**

1. Особенности течения бронхитов у детей с аномалиями конституции.
2. Фармакокинетика лекарственных средств в терапии бронхообструктивного синдрома.

### **Тема: Хронический бронхит у детей**

#### **Цель занятия**

Значительная распространенность заболеваний легких и бронхов в условиях экологического неблагополучия определяет необходимость изучения хронических бронхолегочных заболеваний в детском возрасте. В 2009 году принята новая классификация заболеваний органов дыхания у детей, согласно которой среди ХНЗЛ выделяют лишь хронический бронхит и бронхоэктатическую болезнь. Врач-педиатр должен ориентироваться в вопросах диагностики хронической бронхо-легочной патологии, а также знать современные подходы к лечению и реабилитации таких детей.

#### **Учебная карта занятия**

Для организации самостоятельной работы студентов необходимы следующие условия:

- готовность студентов к самостоятельному труду;
- мотивация к получению знаний;
- наличие и доступность всего необходимого учебно-методического и справочного материала;
- система регулярного контроля качества выполняемой работы;
- консультативная помощь.

#### **Формы самостоятельной работы:**

- тесты для контроля исходных и конечных знаний студентов;
- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- учебные (ситуационные задачи) для отработки полученных знаний;
- инновационные методы обучения (экспертная оценка медицинской документации, деловые игры, тематическая дискуссия, круглый стол);
- инструкция для самостоятельной работе в палатах с больными;
- отчет о самостоятельной работе студентов (написание истории болезни, выписка рецептов)

### **Вопросы для подготовки по теме**

1. Определение хронического бронхита и бронхоэктатической болезни. (ХБ и БЭБ)
2. Распространенность ХБ и БЭБ, современные представления.
3. Этиологические аспекты.
  - А) инфекционный
  - Б) предшествующие заболевания (перенесенные острые, затяжные, деструктивные пневмонии; повторные пневмонии одной и той же локализации; микозы легких; ателектазы; инородные тела; желудочно-пищеводный рефлюкс с аспирацией и перинатальная патология, приведшая к рвотам и срыгиваниям; внутриутробные инфекции.
  - В) наследственные заболевания и нарушения обмена
  - Г) пороки развития органов дыхания
  - Д) иммунологическая недостаточность и хронический бронхит.
4. Критерии диагностики ХБ и БЭБ.
5. Классификация ХБ и БЭБ.
6. Основные клинические симптомы.
7. Течение ХБ и БЭБ.
8. Осложнения.
9. Дифференциальная диагностика:
  - А) с туберкулезом
  - Б) с респираторным аллергозом
  - В) с муковисцидозом
  - Г) с первичными иммунодефицитами.
10. Лечение и диспансеризация.

### **Инструкция для самостоятельной работы в палатах с больными.**

1. Собрать анамнез.
2. Провести объективное обследование больного.
3. На основе анамнеза и объективного осмотра поставить предварительный диагноз с выделением основного заболевания, осложнений, сопутствующей патологии.
4. Составить план обследования.
5. Провести оценку результатов лабораторных обследований, функциональных методов исследования внешнего дыхания.
6. Сформулировать и обосновать клинический диагноз.
7. Наметить план лечения и «Д» наблюдения.
8. Выписать рецепт.
9. Оформление медицинской документации:  
результаты самостоятельной работы студент 4 курса оформляет в рабочей тетради.

### **Темы докладов с мультимедийной презентацией.**

1. Функциональная диагностика ХНЗЛ у детей.
2. Реабилитация детей с ХНЗЛ в условиях поликлиники.

**Тема: Бронхоэктатическая болезнь. Алгоритм диагностики и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями**

### **Вопросы для подготовки по теме**

1. Определение хронического бронхита и бронхоэктатической болезни. (ХБ и БЭБ)
2. Распространенность ХБ и БЭБ, современные представления.
3. Этиологические аспекты.
  - А) инфекционный
  - Б) предшествующие заболевания (перенесенные острые, затяжные, деструктивные пневмонии; повторные пневмонии одной и той же локализации; микозы легких; ателектазы; инородные тела; желудочно-пищеводный рефлюкс с аспирацией и перинатальная патология, приведшая к рвотам и срыгиваниям; внутриутробные инфекции.
  - В) наследственные заболевания и нарушения обмена
  - Г) пороки развития органов дыхания
  - Д) иммунологическая недостаточность и хронический бронхит.
4. Критерии диагностики ХБ и БЭБ.
5. Классификация ХБ и БЭБ.
6. Основные клинические симптомы.
7. Течение ХБ и БЭБ.
8. Осложнения.
9. Дифференциальная диагностика:
  - А) с туберкулезом
  - Б) с респираторным аллергозом
  - В) с муковисцидозом
  - Г) с первичными иммунодефицитами.
10. Лечение и диспансеризация.

### **Инструкция для самостоятельной работы в палатах с больными.**

1. Собрать анамнез.
2. Провести объективное обследование больного.
3. На основе анамнеза и объективного осмотра поставить предварительный диагноз с выделением основного заболевания, осложнений, сопутствующей патологии.
4. Составить план обследования.
5. Провести оценку результатов лабораторных обследований, функциональных методов исследования внешнего дыхания.
6. Сформулировать и обосновать клинический диагноз.
7. Наметить план лечения и «Д» наблюдения.
8. Выписать рецепт.
9. Оформление медицинской документации:  
результаты самостоятельной работы студент 4 курса оформляет в рабочей тетради.

### **Темы докладов с мультимедийной презентацией.**

1. Функциональная диагностика ХНЗЛ у детей.
2. Реабилитация детей с ХНЗЛ в условиях поликлиники.

### **Тема: Бронхолегочная дисплазия**

**Цель занятия.** Основное значение изучаемой темы состоит в том, чтобы сформировать у будущего врача-педиатра навыки в диагностике и лечении бронхолегочной дисплазии у детей. Усвоить основные моменты патогенеза, клинических проявлений, классификации, разобрать основные клинические формы бронхолегочной дисплазии у детей. Помимо этого, освоить методы диагностики (клинические, инструментальные) бронхолегочной дисплазии, получить знания по современным подходам к лечению бронхолегочной дисплазии.

### **Учебная карта занятия**

Для организации самостоятельной работы студентов необходимы следующие условия:

- готовность студентов к самостоятельному труду;

- мотивация к получению знаний;
- наличие и доступность всего необходимого учебно-методического и справочного материала;
- система регулярного контроля качества выполняемой работы;
- консультативная помощь.

#### **Формы самостоятельной работы:**

- тесты для контроля исходных и конечных знаний студентов;
- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- учебные (ситуационные задачи) для отработки полученных знаний;
- инновационные методы обучения (экспертная оценка медицинской документации, деловые игры, тематическая дискуссия, круглый стол);
- инструкция для самостоятельной работе в палатах с больными;
- отчет о самостоятельной работе студентов (написание истории болезни, выписка рецептов)

#### **Вопросы для подготовки по теме**

1. Определение и классификация БЛД.
2. Патогенез БЛД.
3. Клинические формы БЛД.
4. Лечение БЛД.

#### **Инструкция для самостоятельной работы в палатах с больными.**

- 1.Собрать анамнез. Уметь выявить характерные жалобы и интерпретировать их.
  - 2.Провести объективное обследование больного, уметь выявить симптомы патологических изменений, характерных для БЛД. Оценка физического и нервно-психического развития ребенка.
  - 3.На основе анамнеза и объективного осмотра поставить предварительный диагноз с выделением основного заболевания, осложнений, сопутствующей патологии.
  - 4.Составить план обследования.
  - 5.Провести оценку результатов лабораторных обследований.
  6. Сформулировать и обосновать клинический диагноз.
  7. Наметьте план лечения. Составить план лечения больному ребенку различного возраста. Составить план «Д» наблюдения больного.
  8. Выписать рецепты.
  9. Оформление медицинской документации:  
студенты ведут записи в рабочих тетрадях (дневник, обоснование диагноза, этапный и выписной эпикризы).
- Отчет о самостоятельной работе студентов (ведение рабочей тетради с записями результатов самостоятельной работы с больным, выписка рецептов).

#### **Вопросы по теме для самостоятельного изучения их студентами.**

- 1 Критерии клинического улучшения состояния больного с БЛД.

**Тема: Методы диагностики заболеваний респираторной системы у детей. Алгоритмы диагностики и лечения острых и хронических заболеваний дыхательной системы в соответствии с клиническими рекомендациями**

**Цель занятия.** Основное значение изучаемой темы состоит в том, чтобы сформировать у будущего врача-педиатра навыки диагностики, дифференциальной диагностики острых и хронических заболеваний органов дыхания.

#### **Учебная карта занятия**

Для организации самостоятельной работы студентов необходимы следующие условия:

- готовность студентов к самостоятельному труду;
- мотивация к получению знаний;
- наличие и доступность всего необходимого учебно-методического и справочного материала;
- система регулярного контроля качества выполняемой работы;
- консультативная помощь.

#### **Формы самостоятельной работы:**

1. тесты для контроля исходных и конечных знаний студентов;
2. контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
3. учебные (ситуационные задачи) для отработки полученных знаний;
4. инновационные методы обучения (экспертная оценка медицинской документации, деловые игры, тематическая дискуссия, круглый стол);
5. инструкция для самостоятельной работе в палатах с больными;
6. отчет о самостоятельной работе студентов (написание истории болезни, выписка рецептов)

#### **Вопросы для подготовки по теме**

1. Перечислите формы вентиляционной недостаточности.
2. Назовите принципы спирографии и пневмотахографии.
3. Гиперреактивность бронхов и ее функциональная оценка.
4. Пикфлоуметрия, возможности метода.
5. Метод бодиплетизмографии.
6. Импульсная осциллометрия.
7. Бронхофонография — метод диагностики обструктивных заболеваний у детей раннего возраста.
8. Определение биологических маркеров состояния бронхолегочной системы у детей.

#### **Инструкция для самостоятельной работы в палатах с больными.**

- 1.Собрать анамнез.
- 2.Провести объективное обследование больного.
- 3.На основе анамнеза и объективного осмотра поставить предварительный диагноз с выделением основного заболевания, осложнений, сопутствующей патологии.
- 4.Составить план обследования.
- 5.Провести оценку результатов лабораторных обследований, функциональных методов исследования внешнего дыхания.
- 6.Сформулировать и обосновать клинический диагноз.
- 7.Наметить план лечения и «Д» наблюдения.
- 8.Выписать рецепт.
- 9.Оформление медицинской документации: студенты 4 курса ведут записи в рабочих тетрадях (дневник, обоснование диагноза, этапный и выписной эпикризы).

#### **Темы докладов с мультимедийной презентацией.**

- 1.Бронхиальная гиперреактивность у детей раннего возраста.
- 2.Функциональные методы исследования у детей с бронхиальной астмой.

#### **Тема: Ингаляционная терапия заболеваний органов дыхания у детей. Реабилитация детей с заболеваниями органов дыхания**

**Цель занятия.** Основное значение изучаемой темы состоит в том, чтобы сформировать у будущего врача-педиатра навыки по реабилитации детей с заболеваниями органов дыхания, а

именно после перенесенных острых респираторных заболеваний, пневмонии; особенности реабилитации у часто болеющих детей. Реабилитация детей с хроническими заболеваниями органов дыхания; познакомить с основными видами реабилитации: массаж, дыхательная гимнастика по различным авторским методикам, ингаляционная терапия. Познакомить с принципами и методами закаливания детей с заболеваниями органов дыхания.

### **Учебная карта занятия**

Для организации самостоятельной работы студентов необходимы следующие условия:

- готовность студентов к самостоятельному труду;
- мотивация к получению знаний;
- наличие и доступность всего необходимого учебно-методического и справочного материала;
- система регулярного контроля качества выполняемой работы;
- консультативная помощь.

### **Формы самостоятельной работы:**

- тесты для контроля исходных и конечных знаний студентов;
- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- учебные (ситуационные задачи) для отработки полученных знаний;
- инновационные методы обучения (экспертная оценка медицинской документации, деловые игры, тематическая дискуссия, круглый стол);
- инструкция для самостоятельной работе в палатах с больными;
- отчет о самостоятельной работе студентов (написание истории болезни, выписка рецептов)

### **Вопросы для подготовки по теме**

1. Задачи ЛФК в пульмонологии. Противопоказания для проведения ЛФК.
2. Физиологические механизмы влияния ЛФК при заболеваниях органов дыхания.
3. Основные принципы иммунореабилитационного лечения детей с заболеваниями органов дыхания.

### **Инструкция для самостоятельной работы в палатах с больными.**

- 1.Собрать анамнез. Уметь выявить характерные жалобы и интерпретировать их.
  - 2.Провести объективное обследование больного, уметь выявить симптомы патологических изменений со стороны органов дыхания, назначить схему реабилитации ребенка с заболеванием органов дыхания. Оценка физического и нервно-психического развития ребенка.
  - 3.На основе анамнеза и объективного осмотра поставить предварительный диагноз с выделением основного заболевания, осложнений, сопутствующей патологии.
  - 4.Составить план обследования.
  - 5.Провести оценку результатов лабораторных обследований.
  6. Сформулировать и обосновать клинический диагноз.
  - 7 . Наметить план лечения. Составить план лечения больному ребенку различного возраста. Составить план «Д» наблюдения больного.
  8. Выписать рецепты.
  9. Оформление медицинской документации:  
студенты ведут записи в рабочих тетрадях (дневник, обоснование диагноза, этапный и выписной эпикризы).
- Отчет о самостоятельной работе студентов (ведение рабочей тетради с записями результатов самостоятельной работы с больным, выписка рецептов).

### **Вопросы по теме для самостоятельного изучения их студентами.**

- 1.Критерии улучшения состояния больного, которому проводится реабилитация по поводу

перенесенного заболевания.

## **Тема: Неотложная терапия у детей с заболеваниями органов дыхания. Алгоритмы действия врача. Итоговое занятие**

**Цель занятия.** Основное значение изучаемой темы состоит в том, чтобы сформировать у будущего врача-педиатра навыки оказания неотложной помощи детям с заболеваниями органов дыхания.

### **Учебная карта занятия**

Для организации самостоятельной работы студентов необходимы следующие условия:

- готовность студентов к самостоятельному труду;
- мотивация к получению знаний;
- наличие и доступность всего необходимого учебно-методического и справочного материала;
- система регулярного контроля качества выполняемой работы;
- консультативная помощь.

### **Формы самостоятельной работы:**

- тесты для контроля исходных и конечных знаний студентов;
- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- учебные (ситуационные задачи) для отработки полученных знаний;
- инновационные методы обучения (экспертная оценка медицинской документации, деловые игры, тематическая дискуссия, круглый стол);
- инструкция для самостоятельной работе в палатах с больными;
- отчет о самостоятельной работе студентов (написание истории болезни, выписка рецептов)

### **Вопросы для подготовки по теме**

1. Причины обструкции верхних дыхательных путей.
2. Степени стеноза.
3. Клинические варианты стеноза.
4. Принципы лечения ларингита и стеноза гортани.
5. Принципы лечения БОС при респираторно-вирусных инфекциях.
6. Алгоритм лечения БОС тяжелой степени.
7. Показания для госпитализации детей с БОС.
8. Лечение детей с приступом БА на догоспитальном и госпитальном этапах.

### **Инструкция для самостоятельной работы в палатах с больными.**

1. Собрать анамнез.
2. Провести объективное обследование больного.
3. На основе анамнеза и объективного осмотра поставить предварительный диагноз с выделением основного заболевания, осложнений, сопутствующей патологии.
4. Составить план обследования.
5. Провести оценку результатов лабораторных обследований, функциональных методов исследования внешнего дыхания.
6. Сформулировать и обосновать клинический диагноз.
7. Наметить план лечения и «Д» наблюдения.
8. Выписать рецепт.
9. Оформление медицинской документации: студенты 4 курса ведут записи в рабочих тетрадях (дневник, обоснование диагноза, этапный и выписной эпикризы).

### **Темы докладов с мультимедийной презентацией.**

1. Особенности течения бронхитов у детей с аномалиями конституции.
2. Фармакокинетика лекарственных средств в терапии бронхообструктивного синдрома.

## САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ВНЕАУДИТОРНАЯ РАБОТА

**Тема: Микробиологический пейзаж и антибактериальная резистентность флоры ВДП (верхних дыхательных путей) у часто болеющих детей раннего возраста. Антибактериальная терапия заболеваний ВДП у часто болеющих детей.**

### **Темы для докладов с мультимедийной презентаций.**

1. Часто болеющие дети- особенности иммунитета.
2. Антибактериальная терапия заболеваний респираторного тракта на амбулаторном уровне, принципы, контроль эффективности, выбор препарата.
3. Пути преодоления антибиотикорезистентности у часто болеющих детей.
4. Перспективы антибактериальной терапии у детей с заболеваниями респираторного тракта.

### **Указания по подготовке мультимедийной презентации;**

Составление текстового материала по выбранной теме.

Разработка иллюстраций, составление схем, диаграмм, таблиц по тексту. Лучше всего придерживаться одного правила: один слайд – одна мысль. Рекомендуется: сжатость и краткость изложения, максимальная информативность слайда: короткие тезисы, даты, имена, термины — главные моменты опорного конспекта. **Идеально**, если на слайде только заголовок, изображение (фотография, рисунок, диаграмма, схема, таблица и т.п.) и подпись к ней.

Подготовка выводов по представленному материалу.

Проверка соответствия презентации исходному тексту.

Объем презентации не более 20 слайдов.

### **Список литературы:**

#### **Основная литература:**

1. Баранов, А.А. Педиатрия. Национальное руководство. Краткое издание: практическое руководство / А.А. Баранов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-3409-3. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434093.html> (дата обращения: 26.04.2024). - Режим доступа: по подписке

2. Калмыкова, А.С. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / А.С. Калмыкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 864 с. - 978-5-9704-5791-7. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457917.html> (дата обращения: 26.04.2024). - Режим доступа: по подписке

3. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии: практическое руководство / А.А. Баранов, В.Ю. Альбицкий, Е.И. Алексеева, Ю.С. Акоев, Е.В. Антонова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-1018-9. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410189.html> (дата обращения: 26.04.2024). - Режим доступа: по подписке

#### **Дополнительная литература**

1. Геппе, Н.А. Национальная программа "Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика" и ее реализация; Пульмонология: 2002. N. С. 38-42 / Н.А. Геппе, С.Ю. Каганов. - 2002. - Текст: непосредственный.

2. Ревякина, В.А. Обновленный согласительный документ ПРИМА в помощь практическому врачу; Педиатрия: журнал доказательной медицины для практикующих врачей: 2021. 109-112. / В.А. Ревякина, Н.Г. Астафьева, Н.А. Геппе. - 2021. - Текст: непосредственный.

3. Запруднов, А.М. Педиатрия с детскими инфекциями: учебник / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - 978-5-9704-5132-8. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451328.html> (дата обращения: 26.04.2024). - Режим доступа: по подписке

**Тема: Проблема гриппа на современном этапе. Пандемический грипп. Вирусная пневмония, факторы риска, особенности клиники, диагностики и лечения. Специфическая терапия. Вакцинопрофилактика. Реабилитационные мероприятия.**

**Темы докладов с мультимедийной презентацией.**

1. Эпидемиология гриппа в современных условиях, особенности течения пандемического гриппа.
2. Состояние иммунной системы на фоне и после заболевания гриппом.
3. Особенности течения и диагностики вирусной пневмонии.
4. Современные противогриппозные препараты.
5. Характеристика вакцин противогриппозных, особенности вакцинации групп риска.

**Указания по подготовке мультимедийной презентации;**

Составление текстового материала по выбранной теме.

Разработка иллюстраций, составление схем, диаграмм, таблиц по тексту. Лучше всего придерживаться одного правила: один слайд – одна мысль. Рекомендуется: сжатость и краткость изложения, максимальная информативность слайда: короткие тезисы, даты, имена, термины — главные моменты опорного конспекта. **Идеально**, если на слайде только заголовок, изображение (фотография, рисунок, диаграмма, схема, таблица и т.п.) и подпись к ней.

Подготовка выводов по представленному материалу.

Проверка соответствия презентации исходному тексту.

Объем презентации не более 20 слайдов.

**Список литературы:**

**Основная литература:**

1. Баранов, А.А. Педиатрия. Национальное руководство. Краткое издание: практическое руководство / А.А. Баранов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-3409-3. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434093.html> (дата обращения: 26.04.2024). - Режим доступа: по подписке

2. Калмыкова, А.С. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / А.С. Калмыкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 864 с. - 978-5-9704-5791-7. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457917.html> (дата обращения: 26.04.2024). - Режим доступа: по подписке

3. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии: практическое руководство / А.А. Баранов, В.Ю. Альбицкий, Е.И. Алексеева, Ю.С. Акоев, Е.В. Антонова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-1018-9. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410189.html> (дата обращения: 26.04.2024). - Режим доступа: по подписке

**Дополнительная литература"**

4. Педиатрия: учеб. для мед. вузов / под ред. Н. П. Шабалова. - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2002. - 895 - 5-299-00218-1. - Текст: непосредственный.

5. Педиатрия: учеб. для вузов / ред. Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2010. - 935 - 978-5-299-00440-3. - Текст: непосредственный.

6. Запруднов, А.М. Педиатрия с детскими инфекциями: учебник / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - 978-5-9704-5132-8. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451328.html> (дата обращения: 26.04.2024). - Режим доступа: по подписке

**Тема: Алгоритм обследования на муковисцидоз, результаты скрининга. Стандарты лечения и питания детей с муковисцидозом. Европейский консенсус**

**Темы докладов с мультимедийной презентацией**

1. Неонатальный скрининг на муковисцидоз- важный элемент раннего выявления заболевания, эффективность.
2. Методы диагностики муковисцидоза.
3. Принципы питания детей с муковисцидозом.
4. Медикаментозная терапия, оценка эффективности.
5. Осложнения муковисцидоза, их профилактика.
6. Образовательные программы, социальная поддержка больных.

#### **Указания по подготовке мультимедийной презентации;**

Составление текстового материала по выбранной теме.

Разработка иллюстраций, составление схем, диаграмм, таблиц по тексту. Лучше всего придерживаться одного правила: один слайд – одна мысль. Рекомендуется: сжатость и краткость изложения, максимальная информативность слайда: короткие тезисы, даты, имена, термины — главные моменты опорного конспекта. **Идеально**, если на слайде только заголовок, изображение (фотография, рисунок, диаграмма, схема, таблица и т.п.) и подпись к ней.

Подготовка выводов по представленному материалу.

Проверка соответствия презентации исходному тексту.

Объем презентации не более 20 слайдов.

#### **Список литературы:**

##### **Основная литература:**

1. Калмыкова, А.С. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / А.С. Калмыкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 864 с. - 978-5-9704-5791-7. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457917.html> (дата обращения: 26.04.2024). - Режим доступа: по подписке

2. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии: практическое руководство / А.А. Баранов, В.Ю. Альбицкий, Е.И. Алексеева, Ю.С. Акоев, Е.В. Антонова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-1018-9. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410189.html> (дата обращения: 26.04.2024). - Режим доступа: по подписке

##### **Дополнительная литература**

3. Калмыкова, А.С. Основы формирования здоровья детей: учебник / А.С. Калмыкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-3390-4. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433904.html> (дата обращения: 26.04.2024). - Режим доступа: по подписке

4. Педиатрия: учеб. для мед. вузов / под ред. Н. П. Шабалова. - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2002. - 895 - 5-299-00218-1. - Текст: непосредственный.

5. Педиатрия: учеб. для вузов / ред. Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2010. - 935 - 978-5-299-00440-3. - Текст: непосредственный.

6. Запруднов, А.М. Педиатрия с детскими инфекциями: учебник / А.М. Запруднов, К.И.

#### **Критерии оценивания устного ответа на занятии:**

«5» (отлично) – полный развернутый ответ, отражающий способность и готовность обучающегося самостоятельно решать конкретную профессиональную задачу, демонстрирующий системное понимание решаемого вопроса (проблемы, задачи), уверенное владение терминологией, аргументированный и обоснованный выбор лечебной тактики, профессиональную этику.

«4» (хорошо) – в основном полный ответ, отражающий способность и готовность обучающегося самостоятельно решать конкретную профессиональную задачу с незначительными, несущественными неточностями.

«3» (удовлетворительно) – в ответе представлено решение конкретной профессиональной задачи, отмечаются неточности, недостаточная аргументация, допущены ошибки в терминологии, этические неточности.

«2» (неудовлетворительно) – ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу, изложение фрагментарное и нелогичное, отсутствуют

выводы, конкретизация и доказательность изложения, речь неграмотная, терминология не используется или слабо используется, при ответе допускает грубые ошибки, не умеет применять теоретические знания при решении конкретных задач. Дополнительные и уточняющие вопросы не приводят к коррекции ответа.

Или ответ на вопрос полностью отсутствует. Или отказ от ответа.

### **Критерии оценки ситуационной задачи.**

- **оценка «отлично»** выставляется обучающемуся, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения практических задач, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний.
- **оценка «хорошо»** выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание программного материала, но допускающий незначительные ошибки в классификации нозологических форм, постановке диагноза, плане дополнительной диагностики.
- **оценка «удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, обнаружившему средний уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении, недостаточно владеющий современными классификациями и вследствие этого неправильно формулирует диагноз. Затрудняется в достаточном объеме определить пути проведения дополнительной диагностики, определяет правильные направления лечения, но назначает их в неадекватном объеме.
- **оценка «неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, допустившему при ответе на вопросы задачи многочисленные ошибки принципиального характера, неправильно поставлен диагноз, назначенное лечение не соответствует диагнозу или не назначено.

### **ТРЕБОВАНИЯ К ПРЕЗЕНТАЦИИ:**

1. презентация должна быть выполнена в формате PowerPoint, содержать начальный и конечный слайды, объем презентации не менее 10 и не более 20 слайдов;
2. структура презентации должна включать титульный лист (ФИО обучающегося, тема доклада), оглавление, основную и резюмирующую части;
3. каждый слайд должен быть логически связан с предыдущим и последующим;
4. рекомендуется использовать графический материал (включая картинки), сопровождающий текст (это позволит разнообразить представляемый материал и обогатить доклад выступающего);
5. время выступления должно быть соотнесено с количеством слайдов из расчета, что презентация, включающая 10—15 слайдов, требует для выступления около 7—10 минут.

### **ТРЕБОВАНИЯ К ДОКЛАДУ:**

1. актуальность и значимость проблемы по теме доклада должна быть сформулирована в начале выступления;
2. выступающий должен хорошо знать материал по теме своего выступления, быстро и свободно ориентироваться в нем;
3. речь докладчика должна быть четкой, умеренного темпа;
4. докладчик должен иметь зрительный контакт с аудиторией;
5. после выступления докладчик должен оперативно и по существу отвечать на все вопросы аудитории (если вопрос задан не по теме, то преподаватель должен снять его).

### **ОЦЕНИВАНИЮ ПОДВЕРГАЮТСЯ ВСЕ ЭТАПЫ ДОКЛАДА С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ:**

1. собственно презентация, т.е. ее содержание и оформление;
2. доклад;
3. ответы на вопросы аудитории.