

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 ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

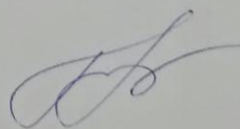
по дисциплине Педиатрия

Уровень высшего образования Ординатура

Специальность 31.08.19 Педиатрия

Утвержден на заседании кафедры протокол № 13 от 15 мая 2024 г.

Разработчик



Е.А. Горева

Заведующий кафедрой



И.А. Федоров

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 ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

по дисциплине Педиатрия

Уровень высшего образования Ординатура

Специальность 31.08.19 Педиатрия

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

Разработчик

Е.А. Горева

Заведующий кафедрой

И.А. Федоров

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ

РАЗДЕЛ «НЕОНАТОЛОГИЯ»

Тема: Физиология новорожденного ребёнка. Методика объективного исследования новорожденного. Вскармливание новорожденного ребенка.

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия:

1. Влияние экзогенных и эндогенных факторов на развитие новорожденного ребенка. Этапы внутриутробного периода.
2. Определения понятий: срочные роды, преждевременными роды, запоздалыми роды, перинатальный период, неонатальный период, постнатальный период, перинатальная смертность, неонатальная смертность, доношенный новорожденный ребенок, недоношенный ребенок, переносенный ребенок, зрелость новорожденного ребенка.
3. Метод оценки физического, психо-моторного развития новорожденного ребенка. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21.04.2022г. № 274н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями».
4. Первичный туалет новорожденного в родильном зале (индивидуальный комплект, перевязка и обработка пуповины, удаление избыточной смазки, профилактика гонобленнореи). Антропометрия новорожденного. Ежедневный туалет новорожденного.
5. Профилактика туберкулеза и гепатита В в родильном доме. Противопоказания для вакцинации БЦЖ и гепатита.
6. Организация кормления детей в родильном доме. Основные требования к помещениям детских отделений родильного дома. Санитарно-гигиенический режим роддома. Противозаразный режим роддома.
7. Адаптация новорожденного, характеристика. Транзиторные состояния новорожденного, патогенез, клинические проявления, тактика педиатра.
8. Особенности питания кормящей женщины.
9. Правила проведения естественного вскармливания в период новорожденности.
10. Скрининговые программы для новорожденных.
11. Особенности осмотра новорожденного. Физиологические и патологические рефлексы новорожденного, правила выполнения, оценка результата.
12. Вскармливание новорожденного после выписки из родильного дома. Потребность в белках, жирах, углеводах и калориях доношенного ребенка первого месяца жизни.

13. Уход за новорожденным ребенком. Предметы ухода за новорожденным ребенком.

Практические навыки

1. Туалет новорожденного, обработка пуповины.
2. Физикальный осмотр новорожденного.
3. Анализ расширенного неонатального скрининга.
4. Провести расчет питания для доношенного новорожденного ребенка.
5. Оформление медицинской документации при курации новорожденного.

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Назовите основные периоды развития человеческого зародыша.
2. Назовите «критические» периоды развития плода.
3. Назовите основное действие повреждающих факторов в период бластогенеза и имплантации.
4. Назовите наиболее важные патогенные факторы, вызывающие эмбриофетопатии.
5. Чем в первую очередь определяется патогенное действие того или иного фактора на плод?
6. Назовите основные звенья патогенеза эмбриофетопатий.
7. Каким образом проявляются гаметопатии?
8. Назовите проявления бластопатий.
9. Перечислите основные проявления эмбриопатий.
10. Назовите наиболее часто встречающиеся фетопатии.
11. Приведите основные принципы тератогенного действия неблагоприятного фактора.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор и решение ситуационных задач.

Тема: Недоношенный новорожденный: характеристика. Этапы выхаживания. Рациональное вскармливание недоношенного ребенка

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;

- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия.

1. Назовите причины невынашивания беременности. Дайте сравнительную характеристику недоношенных детей в зависимости от массы тела и гестационного возраста. Опишите внешние признаки недоношенного ребенка. Назовите особенности адаптации недоношенных новорожденных детей. Дайте характеристику общего состояния глубоко недоношенного ребенка.
2. Назовите основные анатомо-физиологические особенности ЦНС.
3. Назовите анатомо-физиологические особенности кожи и подкожно-жировой клетчатки и костной системы.
4. Назовите особенности терморегуляции недоношенного новорожденного ребенка.
5. Назовите основные анатомо-физиологические особенности органов дыхания.
6. Назовите основные анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы.
7. Назовите основные анатомо-физиологические особенности органов пищеварения.
8. Назовите основные анатомо-физиологические особенности почек.
9. Назовите основные особенности обменных процессов у новорожденных и недоношенных детей.
10. Физическое развитие недоношенных детей. Особенности психомоторного развития недоношенных детей.
11. Техника и правила вскармливания недоношенного новорожденного ребенка.
12. Температурный режим для недоношенного новорожденного ребенка.
13. Требования, предъявляемые к организации и работе палат для новорожденных недоношенных детей (I этап). Принципы работы кузезного отделения или палаты для недоношенных детей роддома (I этап выхаживания). Принципы первичного туалета недоношенного новорожденного. Требования, предъявляемые к работе кузезов. Сроки пребывания недоношенных новорожденных в кузезе закрытого типа. Показания к переводу недоношенного ребенка в кроватку-грелку.
14. Показания к выписке недоношенного новорожденного из родильного дома. Показания к переводу недоношенного ребенка на II этап выхаживания.
15. Дайте общую характеристику II этапа выхаживания недоношенных детей.
16. Назовите задачи, которые ставятся перед медперсоналом на II этапе выхаживания недоношенных детей. Требования, предъявляемые к организации и работе палат для новорожденных на II этапе выхаживания. Уход за недоношенным ребенком на II этапе выхаживания.
17. Принципы вскармливания недоношенных детей, сроки первого кормления. Выбор метода вскармливания. Расчет питания недоношенным новорожденным. Потребность в жидкости новорожденного недоношенного ребенка. Что такое оптимальное вскармливание.
18. Профилактика ранней анемии. Профилактика поздней анемии. Профилактика рахита недоношенного ребенка.
19. Показания к выписке детей со II этапа выхаживания недоношенных детей.
20. Принципы диспансерного наблюдения недоношенных детей в условиях детской поликлиники.
21. Проведение прививок недоношенным детям.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр недоношенного новорожденного и сформулировать

заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.

3. Заполнение медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план обследования, лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений.

4. Провести расчет питания для недоношенного ребенка.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Принципы вскармливания недоношенных детей.
2. Температурная защита недоношенного ребенка.
3. Тактильная защита недоношенного ребенка.
4. Анатомо-физиологические особенности недоношенного новорожденного.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Респираторный дистресс-синдром новорожденных. БЛД

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия:

1. Физиологическая роль сурфактанта в акте дыхания. Перечислите условия для выработки сурфактанта.
2. Дайте определение респираторного дистресс-синдрома новорожденных (РДСН). Перечислите предрасполагающие факторы развития РДСН.

3. Этиопатогенетические аспекты возникновения РДСН. Основные этапы развития.
4. Поясните причины возникновения одышки при розовых кожных покровах. Дайте характеристику аускультативным феноменам над легкими в различные стадии РДСН у новорожденного.
5. Клиническая картина РДСН. Критерии постановки диагноза. Шкала Сильвермана, методика оценки и интерпретация результата. Шкала Даунса, методика оценки и интерпретация результата, область применения.
6. План обследования ребенка с РДСН. Тесты на зрелость легких, их значимость. Рентгенологическая картина РДСН.
7. Характер течения РДСН. Дифференциальная диагностика РДСН.
8. Принципы терапии РДСН. Цели и методы кислородной поддержки новорожденного. Показания в ИВЛ. Опасность кислородотерапии.
9. Принципы рационального вскармливания ребенка с РДСН.
10. Осложнения РДСН. Профилактика возникновения РДСН.
11. Патогенез формирования БЛД у новорожденного. Клиническая картина, лабораторная диагностика.
12. Тактика в лечении и наблюдение детей с БЛД.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр новорожденного, провести оценку по шкале Сильвермана/Даунса и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план обследования, лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений.
4. Провести расчет питания новорожденному ребенку. Провести оценку эффективности кислородотерапии.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Цели и методы оксигенотерапии РДС.
2. Применение сурфактанта в лечение РДСН.
3. БЛД. Особенности лечения у новорожденного.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Сепсис новорождённого

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать

способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр новорожденного. Выделить ведущие клинические синдромы. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение медицинской документации совместно с врачом- наставником – составить план обследования, лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений.
4. Провести расчет питания новорожденному ребенку. Провести оценку эффективности антибактериальной терапии.

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Причины возникновения генерализованной грибковой инфекции.
2. Вакцинация детей, перенесших сепсис.

Тема: Желтухи новорожденного

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Охарактеризуйте обмен билирубина у новорожденного ребенка.
2. Назовите известные системы эритроцитарных антигенов. Перечислите возможные варианты несовместимости в системе мать-плод по эритроцитарным антигенам.
3. Причины транзиторного повышения билирубина в крови после рождения.
4. Характерные черты физиологической желтухи новорожденного (клинические и лабораторные).
5. Характерные черты гипербилирубинемии, являющиеся признаками патологических желтух.
6. Классификация желтух новорожденных (патогенетическая). Клинико-лабораторная классификация неонатальных желтух.
7. Принципы подходов к дифференциальному диагнозу.
8. Критерии диагностики приобретенных желтух новорожденных, обусловленных повышенной продукцией билирубина (приобретенные гемолитические желтухи).
9. Критерии диагностики наследственных желтух новорожденных, обусловленных повышенной продукцией билирубина (наследственные гемолитические желтухи).
10. Гемоглобинопатии: серповидноклеточная анемия, талассемия.
11. Наследственные энзимдефицитные анемии. Анемии сопровождающиеся образованием в эритроцитах телец Гейнца. Полицитемия новорожденных.
12. Желтухи вследствие нарушения функции гепатоцитов (печеночные). Синдром Жильбера, Синдром Криглера - Наяра, Люцея-Дрискола, Дубина-Джонса, Ротора.
13. Желтухи при наследственно обусловленных аномалиях обмена веществ (симптоматические желтухи).
14. Желтухи, обусловленные пониженным удалением билирубина из кишечника и повышенной кишечно-печеночной циркуляцией билирубина (желтуха от материнского молока, при пилоростенозе).
15. Желтухи с прямой гипербилирубинемией (с доминированием в сыворотке крови БДГ), но со стулом обычного цвета. Гепатиты (вирусные, бактериальные, паразитарные, грибковые, токсические).
16. Желтухи с прямой гипербилирубинемией и со стулом разной степени выраженности обесцвеченности (холестатические желтухи – вне- и внутрипеченочные атрезии желчных путей, синдром канальцевой гипоплазии желчных путей, наследственный семейный синдром Мак-Элфреша, Байлера).
17. Желтуха с прямой гипербилирубинемией и со стулом разной степени выраженности обесцвеченности (наследственные, холестатические желтухи) – желтуха при муковисцидозе, дефицит альфа-1-антитрипсина.
18. Дайте определение ГБН. Особенности патогенеза ГБН по резус-фактору и АВО-системе. С чем связано возникновение различных клинических форм ГБН?
19. Назовите основной повреждающий фактор при ГБН.
20. Как воздействует непрямой билирубин на нервную клетку?
21. Какой уровень непрямого билирубина считается «порогом» проницаемости гематоэнцефалического барьера?
22. Приведите классификацию ГБН. Назовите критерии определения степени тяжести ГБН.
23. Клиника картина отечной формы, желтушной формы и анемической формы.
24. Стадии (фазы) течения билирубиновой энцефалопатии. Клиническая картина.
25. Как осуществляется антенатальная диагностика ГБН? План обследования матери и новорожденного при подозрении на ГБН.
26. Лечение отечной формы.
27. Как осуществляется кормление детей с ГБН.
28. Принципы консервативного лечения.
29. Назовите абсолютные показания к оперативному лечению. Какие компоненты крови необходимо взять для проведения ОЗПК при ГБН по резус-фактору и системе АВО, и в каком количестве? Техника проведения ОЗПК.

30. Профилактика ГБН. "Д" наблюдение новорожденных с ГБН, в том числе после ОЗПК

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр новорожденного. Выделить ведущие клинические синдромы. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план обследования, лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений.
4. Провести расчет питания новорожденному ребенку.
5. Оценить лабораторные показатели у новорожденного с желтушным синдромом.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Желтухи вследствие нарушения функции гепатоцитов (синдром Жильбера, Криглера-Наяра, Дубина-Джонсона). Особенности клинической картины, тактика лечения, прогноз.
2. Современные возможности в лечении неонатальных желтух (новые фармакологические препараты – механизм действия, область применения).

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Врожденная инфекция у новорожденного

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с

амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Назовите основные периоды внутриутробного развития человека.
2. Какими путями может инфицироваться плод в антенатальном и интранатальном периодах.
3. Факторы риска антенатального заражения.
4. Факторы риска интранатального заражения.
5. Определение внутриутробной инфекции, внутриутробного инфицирования.
6. Как классифицируется ВУИ по этиологическому фактору и по времени инфицирования.
7. Каковы особенности воспалительной реакции плода на разных этапах развития (эмбриогенез, ранний и поздний фетальный периоды) и возможные исходы? Какие выделяют типы поражений при внутриутробной инфекции?
8. Основные звенья патогенеза.
9. Какие общие клинические проявления характерны для ВУИ?
10. Характерные изменения периферической крови и иммунограммы у новорожденных при ВУИ.
11. Какие методы диагностики ВУИ используются в настоящее время?
12. Перечислите исходы ВУИ в зависимости от времени инфицирования.
13. Какова распространенность цитомегаловирусной инфекции? Классификация цитомегалии (ЦМВИ).
14. Назовите наиболее типичные симптомокомплексы врожденной ЦМВИ.
15. Чем характеризуется цитомегаловирусная пневмония?
16. Каковы особенности желтушного синдрома при ЦМВИ?
17. Назовите последствия цитомегаловирусного энцефалита.
18. Принципы лабораторной диагностики ЦМВИ.
19. Что является абсолютным критерием диагноза «врожденная ЦМВИ»?
20. Показания к этиотропному лечению ЦМВИ. Какой препарат применяется для этиотропного лечения ЦМВИ, схема его назначения.
21. Какова распространенность герпетической инфекции и частота неонатального герпеса? Перечислите клинические формы неонатального герпеса.
22. Клинические проявления локализованной и генерализованной герпетической инфекции у новорожденного.
23. Чем проявляется герпетическое поражение ЦНС?
24. Назовите методы диагностики неонатального герпеса.
25. Показания к специфической противовирусной терапии и назначению виферона. Принципы назначения ацикловира.
26. Исходы неонатального герпеса.
27. Какова распространенность инфицирования населения токсоплазмозом? Кто является основным хозяином токсоплазмы? Как происходит заражение женщины?
28. Классификация врожденного токсоплазмоза.
29. Клиника острой стадии. Клиническая картина подострой стадии. Клиника хронической стадии токсоплазмоза.
30. Диагностика токсоплазмоза.
31. Какие существуют схемы лечения токсоплазмоза.
32. Чем опасно заболевание беременной женщины краснухой?
33. Назовите триаду Грегга.
34. Профилактика врожденной краснухи.
35. Назовите клинические проявления хламидиоза.
36. Лечение хламидийной инфекции у новорожденных.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр новорожденного. Выделить ведущие клинические синдромы. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план обследования, лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений.
4. Провести расчет питания новорожденному ребенку.
5. Оценить лабораторные показатели у новорожденного с врожденной инфекцией.

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Современные методы диагностики врожденной инфекции.
2. Специфическая и неспецифическая терапия врожденной инфекции.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Гемолитическая болезнь новорожденных

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Охарактеризуйте обмен билирубина у новорожденного ребенка.
2. Назовите известные системы эритроцитарных антигенов. Перечислите возможные варианты несовместимости в системе мать-плод по эритроцитарным антигенам.

3. Дайте определение ГБН. Особенности патогенеза ГБН по резус-фактору и АВО-системе. С чем связано возникновение различных клинических форм ГБН?
4. Назовите основной повреждающий фактор при ГБН.
5. Как воздействует непрямой билирубин на нервную клетку?
6. Какой уровень непрямого билирубина считается «порогом» проницаемости гематоэнцефалического барьера?
7. Приведите классификацию ГБН. Назовите критерии определения степени тяжести ГБН.
8. Клиника картина отечной формы, желтушной формы и анемической формы.
9. Стадии (фазы) течения билирубиновой энцефалопатии. Клиническая картина.
10. Как осуществляется антенатальная диагностика ГБН? План обследования матери и новорожденного при подозрении на ГБН.
11. Лечение отечной формы.
12. Как осуществляется кормление детей с ГБН.
13. Принципы консервативного лечения.
14. Назовите абсолютные показания к оперативному лечению. Какие компоненты крови необходимо взять для проведения ОЗПК при ГБН по резус-фактору и системе АВО, и в каком количестве? Техника проведения ОЗПК.
15. Профилактика ГБН. "Д" наблюдение новорожденных с ГБН, в том числе после ОЗПК

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр новорожденного. Выделить ведущие клинические синдромы. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план обследования, лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений.
4. Провести расчет питания новорожденному ребенку.
5. Оценить лабораторные показатели у новорожденного с желтушным синдромом.

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Клинические рекомендации «Неонатальные желтухи», «Гемолитическая болезнь новорожденных».

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Особенности наблюдения беременной женщина (AB IV, Rh «←»).
2. Частичное обменно-заменное переливание крови. Показания, техника выполнения.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Асфиксия плода и новорожденного

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Механизм первого вдоха. Укажите уровень показателей кислотно-основного состояния крови у здоровых новорожденных (pO_2 , PCO_2 , BE, pH) и глюкозы:
 - в пупочной вене (сразу при рождении)
 - через 15 мин. после рождения
 - через 30 мин.
 - через 1 час.
2. Назовите гематокритное число у новорожденного в первые сутки.
3. Укажите уровень Ca, P, M, K, Na в пуповинной крови.
4. Перечислите критерии живорождения и мертворождения.
5. Дать определение асфиксии новорожденных.
6. Перечислите основные группы причин, приводящих к внутриутробной антенатальной гипоксии.
7. Назовите основные причины интранатальной гипоксии.
8. Назовите основные патогенетические звенья кратковременной умеренной внутриутробной гипоксии и продолжающейся гипоксии.
9. Перечислите основные звенья патогенеза тяжелой и/или длительной гипоксии.
10. Назовите основные электролитные изменения при гипоксии.
11. Классификация асфиксии новорожденного.
12. Какие критерии используются при оценке новорожденного ребенка по шкале Апгар.
13. Когда оценивают новорожденного ребенка по шкале Апгар.
14. Каким образом оценивают ребенка по шкале Апгар.
15. Перечислите критерии умеренной асфиксии новорожденного?
16. Клиническая картина умеренной асфиксии.
17. Каковы критерии тяжелой асфиксии новорожденного?
18. Опишите клиническую картину тяжелой асфиксии.
19. Опишите клиническую картину гипоксического шока.
20. Назовите наиболее частые ранние и отдаленные осложнения у детей, перенесших асфиксию.
21. Критерии диагностики асфиксии.
22. Объем лабораторного исследования у детей, перенесших умеренную асфиксию.
23. Какие дополнительные лабораторные исследования показаны детям, перенесшим тяжелую асфиксию.

24. С какими заболеваниями проводят дифференциальную диагностику асфиксии.
25. Какова последовательность действий при оказании реанимационной помощи новорожденному в родзале.
26. Каким образом обеспечивают тепловую защиту новорожденного в родзале.
27. Каковы правила санации (восстановления проходимости) дыхательных путей при наличии факторов риска асфиксии.
28. Какие новорожденные дети не подлежат реанимации в родзале?
29. Как проводится первая оценка состояния ребенка после рождения?
30. Показания к ИВЛ при рождении ребенка.
31. Методы проведения ИВЛ.
32. Показания к непрямому массажу сердца.
33. Техника непрямого массажа сердца.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр новорожденного. Выделить ведущие клинические синдромы. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план обследования, лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений.
4. Провести расчет питания новорожденному ребенку.
5. Оценить лабораторные показатели у новорожденного с желтушным синдромом.
6. Навыки реанимации новорожденного в родильном зале.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Этиопатогенетические основы формирования внутриутробной гипоксии плода и острой асфиксии в родах.
2. Классификация асфиксии новорожденного. Критерии диагностики асфиксии. Критерии оценки степени тяжести асфиксии. Правила оценки новорожденного по шкале Апгар.

Вопросы для самостоятельного изучения.

1. Клинико-лабораторные мониторинг при асфиксии.
2. Методика восстановления проходимости(санации) верхних дыхательных путей при вероятном риске асфиксии.
3. Дифференциальная диагностика асфиксии. Прогноз.
4. Правила оказания реанимационного пособия в родильном зале.
5. Показания к проведению ИВЛ родильном зале. Методы ИВЛ. Показания к проведению непрямого массажа сердца. Техника выполнения.
6. Регламентирующие документы оказания неотложной помощи новорожденным в родильном зале.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор и решение ситуационных задач.

Тема: Расширенный скрининг: ранняя диагностика генетически обусловленных заболеваний. Возможности ранней диагностики наследственных заболеваний, этапы проведения неонатального скрининга

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21.04.2022г. № 274н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями».
2. Правила проведения неонатального скрининга. Оценка результатов.
3. Тактика педиатра при выявлении сомнительного или положительного результата.
4. Лабораторный скрининг новорожденного ребенка. Оценка результатов. Важность проведения.
5. Инструментальный скрининг новорожденного ребенка. Оценка результатов. Важность проведения.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр новорожденного. Выделить ведущие клинические синдромы. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение медицинской документации совместно с врачом- наставником – составить план обследования, лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений.
4. Провести расчет питания новорожденному ребенку.
5. Оценить показатели неонатального скрининга.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Проведение расширенного скрининга новорожденному ребенку. Техника проведения манипуляции.

2. Этапы проведения неонатального скрининга.

Вопросы для самостоятельного изучения.

1. Аудиологический скрининг, сроки проведения, показания.
2. Скрининговые методики во время беременности. Важность проведения и значение для здоровья будущего ребенка.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Пневмонии новорожденного

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Классификация пневмоний новорожденных.
2. Какие варианты пневмонии выделяют в зависимости от времени и обстоятельств проникновения инфекционного агента в легкие в неонатальном периоде?
3. Этиология неонатальных пневмоний.
4. Предрасполагающие факторы для развития пневмоний у новорожденных.
5. Пути проникновения инфекционных агентов в легкие.
6. Ведущее патогенетическое звено уже развившейся пневмонии.
7. Чем обусловлена тканевая гипоксия у новорожденных, больных пневмонией.

8. Чем обусловлены сердечно-сосудистые нарушения у новорожденных, больных пневмонией.
9. Изменения со стороны красной крови в процессе течения пневмонии у новорожденных детей.
10. Патогенетические причины развития гиперкапнии у новорожденных, больных пневмонией.
11. Причины расстройства функции ЦНС при пневмонии у новорожденного.
12. Назовите особенности течения пневмонии новорожденных.
13. Опишите клинику врожденной трансплацентарной пневмонии.
14. Опишите клинику интранатальной пневмонии.
15. Клиника ранних постнатальных пневмоний.
16. Клиника поздних постнатальных пневмоний.
17. Назовите длительность течения пневмонии у доношенных новорожденных детей.
18. Какой метод исследования имеет решающее значение в постановке диагноза пневмонии?
19. План обследования новорожденного с подозрением на пневмонию.
20. Организация выхаживания новорожденных, больных пневмонией.
21. Принципы антибиотикотерапии пневмонии новорожденных.
22. Диспансерное наблюдение новорожденных детей, перенесших пневмонию.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр новорожденного. Выделить ведущие клинические синдромы. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план обследования, лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений.
4. Провести расчет питания новорожденному ребенку.
5. Оценить рентгенографию грудной клетки новорожденного ребенка..

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Атипичные пневмонии новорожденного. Этиология, патогенез, особенности клинической картины, лечение.
2. ИВЛ - ассоциированные пневмонии, особенности этиологии, клинической картины, лечения.
3. Современная фармакотерапия неонатальных пневмоний.

Вопросы для самостоятельного изучения.

1. Особенности клинической картины пневмонии новорожденных.
2. Течение пневмонии новорожденного на фоне недоношенности.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Перинатальная патология ЦНС новорожденных детей

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Классификация поражений ЦНС у новорожденных.
2. Какие методы исследования помогают выявить изменения в головном мозге у новорожденных с неврологическими нарушениями.
3. Назовите предрасполагающие факторы к развитию родовой травмы.
4. Назовите варианты внутричерепных кровоизлияний.
5. Назовите основные причинные факторы внутричерепных кровоизлияний.
6. Опишите клинику эпидурального кровоизлияния.
7. Опишите клинику субдуральных кровоизлияний (супротенториальные, субтенториальные).
8. Опишите клинику субарахноидальных кровоизлияний.
9. Опишите клинику внутрижелудочковых кровоизлияний.
10. Опишите клиническую картину внутримозговых кровоизлияний.
11. Назовите варианты внутричерепных кровоизлияний гипоксического генеза.
12. Постгеморрагическая гидроцефалия у новорожденных.
13. Назовите периоды течения родовой травмы головного мозга.
14. Перечислите принципы лечения новорожденных с внутричерепными кровоизлияниями.
15. Родовая травма спинного мозга. Особенности клинической картины.
16. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
17. Родовая травма периферической нервной системы. Клиническая картина.
18. Диагностика. Лечение.
19. Родовая травма другой локализации (переломы костей, кровоизлияния в мягкие ткани и внутренние органы). Клинические проявления. Диагностика.
20. Дайте понятие церебральной ишемии (ЦЭ).
21. Этиология церебральной ишемии.
22. Основные звенья патогенеза церебральной ишемии.
23. Опишите клинику ЦЭ легкой тяжести (I степени). Укажите возможные клинические синдромы.
24. Опишите клинику ЦЭ средней тяжести (II степени). Укажите возможные клинические синдромы.
25. Опишите клинику ЦЭ тяжелой степени (III степени). Укажите возможные клинические синдромы.
26. Перечислите принципы лечения новорожденных с внутричерепными кровоизлияниями.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр новорожденного. Выделить ведущие клинические синдромы. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план обследования, лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений.
4. Провести расчет питания новорожденному ребенку.
5. Оценить неврологический статус новорожденного. Оценить рефлексы новорожденного.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Методы диагностики перинатальных поражений ЦНС.
2. Люмбальная пункция новорожденному. Показания, противопоказания. Техника проведения.

Вопросы для самостоятельного изучения.

1. Синдром дезадаптации сердечно-сосудистой системы у новорожденных.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

РАЗДЕЛ «ФИЗИОЛОГИЯ И ПАТОЛОГИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА»

Тема: Физическое развитие детей: способы расчёта антропометрических параметров, методы оценки. Особенности физического развития недоношенных детей. Методика объективного обследования ребенка раннего возраста.

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;

- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Значение оценки физического развития для оценки состояния ребенка.
2. Оценочные шкалы физического развития.
3. Индексы физического развития – практическое применение.
4. Правила измерения веса у детей разного возраста.
5. Правила определения длины тела и роста у детей.
6. Семиотика изменения массы тела у детей.
7. Семиотика изменения роста у детей.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента. Выделить ведущие клинические синдромы. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение медицинской документации совместно с врачом- наставником – составить план обследования, лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений.
4. Провести оценку физического развития ребенка.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Семиотика изменения массы тела у детей.
2. Семиотика изменения роста у детей.

Вопросы для самостоятельного изучения.

1. Дифференциальная диагностика нарушений роста у детей (низкорослость).

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Нервно-психическое развитие детей: физиологические рефлексы новорожденных. Критерии и методы оценки нервно-психического развития детей

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Психомоторное развитие новорожденного. Физиологические рефлексы новорожденного.
2. Нервно-психическое развитие ребенка первого года жизни. Критерии оценки. Семиотика нарушений.
3. Нервно-психическое развитие детей от 1 года до 3 лет. Критерии оценки. Семиотика нарушений.
4. Нервно-психическое развитие детей дошкольного возраста. Критерии оценки. Семиотика нарушений.
5. Методы оценки нервно-психического развития детей
6. Тактика педиатра при выявлении нарушений нервно-психического развития детей.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр ребенка. Выделить ведущие клинические синдромы. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение медицинской документации совместно с врачом- наставником – составить план обследования, лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений.
4. Провести оценку нервно-психического развития ребенка.
5. Оценить неврологический статус новорожденного. Оценить рефлексы новорожденного.

Вопросы для самостоятельного изучения.

1. Стимуляция нервно-психического развития ребенка.
2. Контроль за адекватностью терапии при нарушении нервно-психического развития.
3. Работа психолого-медицинско-педагогической комиссии (ПМПК).
4. Логопедическая поддержка задержки речи.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.
Ведущие патологические симптомы.
Клинический диагноз.
Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Принципы осуществления естественного вскармливания детей. Составление рационального меню. Оценка и расчет фактического меню ребенка

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Назовите особенности питания детей грудного возраста и проблемы питания детей раннего возраста.
2. Современные принципы вскармливания детей первого года жизни.
3. Особенности пищеварительной системы и навыков приема пищи.
4. Грудное молоко – золотой стандарт в питании детей первого года жизни.
5. Грудное молоко и профилактика алиментарно-зависимых заболеваний.
6. Программирование питания. Программа «1000 дней».
7. Искусственные смеси в питании детей первого года жизни, классификация, принципы выбора искусственных смесей.
8. Виды и сроки введения прикормов.
9. Принципы составления индивидуального рациона.
10. Национальная программа оптимизации питания детей в возрасте от 1 года до 3-х лет в РФ.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента. Выделить ведущие клинические синдромы. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение медицинской документации совместно с врачом- наставником – составить план обследования, лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений.
4. Провести расчет питания здорового ребенка первого года жизни.

5. Провести расчет питания больного ребенка первого года жизни.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Тема: Анемии у детей. Железодефицитная анемия. Дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Анемии, общее понятие, патогенетическая основа любой анемии.
2. Дайте патогенетическую классификацию анемий.
3. Определите группу риска по развитию анемии среди детей, у которых низкие запасы железа при рождении.
4. Какие алиментарные факторы влияют на развитие железодефицитных анемий?
5. Какие факторы приводят к избыточным потерям или повышенным потребностям железа?
6. Назовите ведущие звенья патогенеза дефицитных анемий.
7. Понятие о микроэлементах. Значение в патогенезе анемий недостатка микроэлементов (кобальта, марганца, меди, никеля и др.).
8. Основные клинические синдромы при железодефицитной анемии.
9. Опишите клинику железодефицитной анемии легкой степени.
10. Опишите клинику железодефицитной анемии средней степени тяжести.

11. Опишите клинику тяжелой формы железодефицитной анемии.
12. Опишите клинику скрытого дефицита железа.
13. Назовите общие принципы назначения препаратов железа.
14. Назовите показания для парентерального введения железа.
15. Профилактика ЖДА у детей.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр новорожденного. Выделить ведущие клинические синдромы. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план обследования, лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений.
4. Провести расчет дозы препарата железа для лечения анемии 1-3 степени у ребенка разного возраста.
5. Оценить эффективность лечения анемии препаратами железа.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Принципы выбора препаратов железа при терапии анемии у ребенка.
2. Эритропоэз у детей.
3. Обмена железа у детей.
4. Схема ионизации, резорбции и депонирования железа.
5. Действие экзогенных и эндогенных факторов на развитие анемии смешанной этиологии у детей раннего возраста. Содержание железа в продуктах.

Вопросы для самостоятельного изучения.

1. Сидеропенический синдром.
2. Общепатологические эффекты ЖДА. Клиника, диагностика, лечение. Анте- и постнатальная профилактика.
3. Назовите особенности периферической красной крови новорожденного ребенка.
4. Назовите особенности периферической красной крови ребенка грудного возраста.
5. Лабораторные методы исследования эритроцитов.
6. Нормы диаметров эритроцитов у новорожденных, детей грудного и старшего возраста.
7. Назовите норму минимальной и максимальной резистентности эритроцитов.
8. Назовите особенности периферической белой крови новорожденного ребенка.
9. Назовите особенности периферической белой крови детей старше года.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Принципы осуществления искусственного и смешанного вскармливания. Классификация современных молочных смесей. Принципы выбора заменителей женского молока для осуществления искусственного и смешанного вскармливания детей. Питание детей старше года

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Принципы осуществления искусственного и смешанного вскармливания.
2. Классификация современных молочных смесей.
3. Принципы выбора заменителей женского молока для осуществления искусственного и смешанного вскармливания детей.
4. Питание детей старше года

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр новорожденного. Выделить ведущие клинические синдромы. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план обследования, лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений.
4. Провести расчет питания новорожденному ребенку.
5. Оценить неврологический статус новорожденного. Оценить рефлексы новорожденного.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Характеристика детских смесей вскармливания новорожденного ребенка.
2. Свободное вскармливание и кормление по требованию.
3. Причины гипогалактии у матери и принципы ее коррекции.

Вопросы для самостоятельного изучения.

1. Понятие о младенческих кишечных коликах, причины, профилактика, лечение. Диетическая коррекция кишечных колик у детей грудного возраста, находящихся на искусственном вскармливании.
2. Синдром срыгивания и рвот у детей грудного возраста. Причины. Шкала срыгиваний. Профилактика и лечение. Диетическая коррекция синдрома срыгиваний и рвот у детей грудного

возраста, находящихся на искусственном вскармливании.

3. Диетическая коррекция запоров у детей раннего возраста, находящихся на искусственном вскармливании.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Анатомо-физиологические особенности костной системы у детей. Рахит у детей

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Что такое витамин «Д». Назовите основные источники поступления его в организм; эндогенный синтез и трансформация витамина Д в организме.
2. Физиологическая функция витамина Д.
3. Определение рахита.
4. Причинные и предрасполагающие факторы первичного витамин Д-дефицитного рахита.
5. Причинные факторы вторичного витамин Д-дефицитного рахита.
6. Основные звенья патогенеза рахита.
7. Классификация рахита.
8. Клиника начального периода рахита; какие группы поражения костно-мышечной системы выделяют при рахите?
9. Клиника периода разгара.
10. Клинические проявления рахита периодов реконвалесценции и остаточных явлений.
11. Дайте характеристику степеней тяжести рахита; какие проявления характерны для острого,

- подострого и рецидивирующего течения рахита?
12. Охарактеризуйте клинические варианты течения рахита (кальций-, фосфопенический, без изменения уровня кальция и фосфора).
 13. Особенности рахита у недоношенных детей.
 14. Биохимические сдвиги в плазме крови при рахите; рентгенологические изменения костей при рахите.
 15. Дифференциальная диагностика рахита.
 16. Методики применения витамина Д, его дозы.
 16. Физические методы лечения рахита и обоснования их применения.
 17. Массаж и гимнастика, режим, питание, медикаменты.
 18. Профилактика рахита — антенатальная и постнатальная.
 19. Клиника гипервитаминоза Д.
 20. Лечение гипервитаминоза Д.
 21. Спазмофилия, клиника.
 22. Спазмофилия, лечение.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр ребенка. Выделить ведущие клинические синдромы. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение медицинской документации совместно с врачом-наставником — составить план обследования, лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений.
4. Провести расчет питания ребенка, с учетом профилактики рахита.
5. Проверить симптомы скрытой спазмофилии. Определить «реберные четки» и «рахитические браслеты».

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Принципы витаминно-минеральной коррекции у детей.
2. Рахит и иммунная система.

Вопросы для самостоятельного изучения.

1. Какие гормоны регулируют обмена кальция и фосфора в организме?
2. От чего зависит секреция паратгормона и кальцитонина?
3. назовите органы-мишени для паратгормона, перечислите основные функции паратгормона;
4. Каковы физиологические эффекты кальцитонина?
5. Как распределяется кальций в организме?
6. Назовите нормы содержания кальция и фосфора в плазме.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Хронические расстройства питания

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Хронические расстройства питания, определение.
2. Определение гипотрофии. Понятие о белково-энергетической недостаточности.
3. Этиологические факторы развития белково-энергетической недостаточности.
а) экзогенные б) эндогенные
4. Патогенетические аспекты развития белково-энергетической недостаточности.
5. Классификация белково-энергетической недостаточности.
6. Ведущие клинические синдромы.
7. Клиническая картина белково-энергетической недостаточности 1, 2 и 3 степени.
8. Принципы лечения белково-энергетической недостаточности.
9. Понятие о гипостатуре.
10. Понятие о паратрофии, причины.
11. Паратрофии, клинические признаки, лечение.
12. Дайте определение синдрому нарушенного кишечного всасывания.
13. Классификация синдрома нарушенного кишечного всасывания.
14. Этиология и патогенез синдрома нарушенного кишечного всасывания.
15. Клинические проявления синдрома нарушенного кишечного всасывания.
16. Диагностика и лечение.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр ребенка. Выделить ведущие клинические синдромы. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение медицинской документации совместно с врачом- наставником – составить план обследования, лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений.
4. Провести расчет питания ребенка с гипотрофией.
5. Оценить физическое развитие ребенка с гипотрофией.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Рациональное введение прикормов и пищевых добавок у детей с риском развития заболеваний желудочно-кишечного тракта.

Вопросы для самостоятельного изучения.

1. Роль коровьего молока в питании детей первого года жизни.
2. Тактика выбора смеси при смешанном и искусственном вскармливании при различных проблемах со здоровьем у ребенка.
3. Клинические эффекты характера вскармливания детей до 1 года.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Атопический дерматит.

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Дайте определение термину «диатез». Перечислите типы иммунодиатезов.
2. Патогенез аллергического диатеза. Отличие аллергического и атопического диатезов.
3. Перечислите факторы риска по развитию аллергического диатеза.
4. Перечислите клинические формы аллергического диатеза.
5. Клинические проявления аллергического диатеза. Перечислите особенности ЖКТ у детей предрасполагающие к развитию аллергических реакций.

6. Перечислите принципы лечения аллергического диатеза.
7. Принципы диетотерапии аллергического диатеза.
8. Возможно ли сочетание двух и более видов диатезов у одного ребенка?
9. Особенности вакцинации детей с аллергическим диатезом.
10. Дайте определение атопическому дерматиту.
11. Раскройте основные этиологические моменты и патогенез заболевания.
12. Эпидемиология атопического дерматита.
13. Диагностика атопического дерматита.
14. Лабораторная диагностика атопического дерматита.
15. Правила назначения лечения больному.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр ребенка. Выделить ведущие клинические синдромы. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план обследования, лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений.
4. Дифференциальная диагностика сыпи у ребенка.
5. Составить элиминационную диету.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Атопический дерматит как фактор риска формирования бронхиальной астмы.
2. Гипоаллергенная диета при атопическом дерматите.

Вопросы для самостоятельного изучения.

1. Назовите типы иммунопатологических реакций по классификации G.H.Gell и R.R.Coombs.
2. Дайте характеристику IgE, какой тип иммунопатологических реакций они определяют.
3. Какова роль системы комплемента в реализации аллергических реакций.
4. Гуморальная защита слизистых оболочек в системе местного иммунитета
5. Первичный иммунным ответом. Характеристика иммуноглобулины G?
7. Назовите критические периоды в развитии иммунной системы у ребенка.
8. Дайте характеристику термину «атопия».
9. Перечислите особенности детского организма, которые предрасполагают к высокой частоте пищевой аллергии.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

РАЗДЕЛ «ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»

Тема: Возрастные анатомо-физиологические и функциональные особенности пищеварительной системы у детей. Физиология кишечного переваривания и всасывания. **Методика объективного исследования в детской гастроэнтерологии. Инструментальные и лабораторные методы исследования в гастроэнтерологии**

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Возрастные анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы у детей.
2. Возрастные функциональные особенности пищеварительной системы у детей.
3. Физиология кишечного переваривания и всасывания.
4. Методика объективного исследования в детской гастроэнтерологии. Особенности осмотра новорожденного и ребенка младшего возраста.
5. Инструментальные и лабораторные методы исследования в гастроэнтерологии.
6. Диспансерное наблюдение детей с функциональными нарушениями пищеварения в амбулаторном звене.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр ребенка. Выделить ведущие клинические синдромы. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план обследования, лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Эндоскопическая характеристика воспалительных изменений верхних отделов желудочнокишечного тракта.
2. Немедикаментозные методы терапии функциональных расстройств желудка и 12-перстной кишки у ребенка.

Вопросы для самостоятельного изучения.

1. Особенности пищеварения у детей разного возраста.
2. Роль микрофлоры желудочно-кишечного тракта в правильном пищеварении.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение тестов.

Тема: Функциональные диспепсии у детей раннего возраста. Синдром мальабсорбции

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Функциональные диспепсии. Определение понятия. Клинические проявления. Тактика педиатра при выявлении данного заболевания.
2. Муковисцидоз. Классификация. Клинические проявления. Диагностика, неонатальный скрининг. Лечение. Наблюдение и профилактика.
3. Лактазная недостаточность. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Наблюдение и профилактика.
4. Экссудативная энтеропатия. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Наблюдение и профилактика.
5. Целиакия. Классификация. Клинические проявления. Диагностика, критерии верификации диагноза. Лечение. Наблюдение и профилактика.
6. Методы обследования при функциональных нарушениях пищеварения у детей. Диагностическая ценность.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.

2. Провести физикальный осмотр ребенка. Выделить ведущие клинические синдромы. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план обследования, лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение тестов.

Тема: Хронические гастродуодениты у детей и подростков. Язвенная болезнь у детей и подростков. Роль хеликобактерной инфекции в патогенезе язвенной болезни. Медикаментозная коррекция кислотозависимых состояний

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. С какого возраста ребенок способен локализовать боль в животе? Характеристика болевого синдрома в животе – постоянная боль, приступообразная боль, эпизодическая боль, натошковые/голодные боли, ранние/поздние боли, ночные боли.
2. Особенности пищеварительной системы у детей.
3. Дайте определение функционального расстройства желудка. Патогенез первичных ФРЖ, дифференциальная диагностика, основные направления терапии (коррекция нейровегетативных нарушений, моторных нарушений, секреторных нарушений).
4. Определение острого гастрита. Этиологические факторы острого гастрита, патогенез, особенности клинической картины в зависимости от возраста ребенка.

5. Дифференциальный диагноз острого гастрита и основные лечебные мероприятия.
6. Определение хронического гастрита (гастродуоденита). Этиология, патогенез. Роль хеликобактерной инфекции в развитии патологии.
7. Основные клинические симптомы хронического гастрита (гастродуоденита). Основные диагностические методы, применяемые для постановки диагноза «хронический гастрит (гастродуоденит)» у детей.
8. С чем в первую очередь следует дифференцировать хронический гастрит (гастродуоденит)?
9. Какие диетические мероприятия показаны при хроническом гастрите (гастродуодените)?
10. Перечислите основные направления медикаментозной терапии при хроническом гастрите (гастродуодените).
11. Определение язвенной болезни. Факторы, предрасполагающие к формированию язвенной болезни. Патогенез развития заболевания. Клиническая картина. Критерии тяжести течения язвенной болезни
12. Укажите алгоритм диагностических методов при подозрении на язвенную болезнь.
13. Принципы лечения инфекции *H. Pylori*. Рекомендуемые схемы лечения заболеваний, ассоциированных с инфекцией *H. pylori*.
14. Осложнения язвенной болезни. Основные типы симптоматических язв. Показания к хирургическому лечению при язвенной болезни.
15. Особенности желчевыделительной функции у детей. Классификация заболеваний желчевыводящих путей
16. Определение холецистита. Этиология, патогенез. Клинические проявления (болевой синдром, диспептический синдром, интоксикационный синдром).
17. Диагностика, дифференциальная диагностика. Перечислите показания для экстренной госпитализации при холециститах.
18. Основные принципы диетотерапии при холецистите Основные принципы антибактериальной терапии при холецистите. Противорецидивное лечение и реабилитационные мероприятия

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом- наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Какие факторы приводят к формированию дискинезии желчевыводящих путей у детей?
2. Назовите два наиболее патогенетически значимых механизма формирования ДЖВП.
3. Каким состояниям вегетативной нервной системы соответствуют гипер- и гипокинетические нарушения ЖВП?
4. Какие неврологические расстройства характерны для больных с ДЖВП?
5. Какова наиболее характерная локализация болевого синдрома при ДЖВП?
6. Каков характер болей при гипертонической дискинезии?
7. С чем чаще всего связаны приступы болей при гипертонической дискинезии?
8. Каков характер болей при гипотонической дискинезии?

Темы для доклада с мультимедийной презентацией

1. Особенности строения желчного пузыря у детей. Строение стенки желчного пузыря.
2. Основные функции желчного пузыря. Механизмы регуляции основных функций билиарной

системы. Условия, обеспечивающие поступление желчи в кишечник.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач.

Тема: Неспецифический язвенный колит

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Дайте определение хронического энтероколита. Дайте клиническую классификацию ХЭК.
2. Как подразделяются хронические энтероколиты по локализации патологического процесса?
3. Назовите морфологические варианты ХЭК.
4. Назовите основные факторы, способствующие формированию ХЭК. Назовите наиболее характерные клинические проявления илеотифлита.
5. Назовите наиболее характерные клинические проявления трансверзита. Назовите наиболее характерные клинические проявления проктосигмоидита.
6. Что такое симптом Образцова? Что такое симптом Герца? Что такое симптом «Воздушного столба»? Что такое симптом Поргеса?
7. Чем характеризуется энтеральный копрологический синдром? Чем характеризуется цекальный копрологический синдром? Чем характеризуется дистально-колитический копрологический синдром?
8. Какие боли характерны для ХЭК при преимущественном поражении тонкого кишечника?
9. Какие боли характерны для ХЭК при преимущественном поражении толстого кишечника?
10. Какие методы обследования применяются для диагностики ХЭК?

11. Как исследуется всасывание углеводов в кишечнике?
12. Как исследуется всасывание жиров в кишечнике?
13. Как исследуется всасывание белков в кишечнике?
14. Какие изменения на RRS выявляются при ХЭК?
15. Назовите основные рентгенологические признаки ХЭК.
16. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику при ХЭК?
17. Какие группы препаратов применяются при лечении ХЭК?
18. Какие лечебные столы назначаются в периоде обострения и в период ремиссии и на какое время?
19. Какие физиотерапевтические процедуры показаны в период ремиссии ХЭК?
20. Какие курорты показаны больным ХЭК?
21. Какие минеральные воды показаны при преобладании запоров в клинической картине ХЭК?
22. Какие минеральные воды показаны при преобладании поносов в клинической картине ХЭК?
23. Укажите схему диспансерного наблюдения больных ХЭК в детской поликлинике.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Этиопатогенез воспалительных заболеваний кишечника у детей
2. Клиника и диагностика воспалительных заболеваний кишечника у детей
3. Лечение и профилактика воспалительных заболеваний кишечника у детей

Вопросы для самостоятельного изучения.

1. Реабилитационное лечение пациентов с хроническими заболеваниями кишечника.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач.

Тема: Синдром раздраженного кишечника. Антибиотик - ассоциированные диареи у детей

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать

способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Назовите сроки формирования первичной кишки, деления ее на 2 части (внутри- и внезародышевую), расщепления ротоглоточной и клоакальной мембран. С какого срока эмбриогенеза начинается образование различных отделов пищеварительного тракта.
2. Назовите основные анатомо-физиологические особенности кишечника у детей раннего возраста.
3. Роль кишечника в пищеварении. Особенности у детей раннего возраста.
4. Что включает в себя методика исследования органов пищеварения.
5. Назовите методы исследования функционального состояния кишечника.
6. Назовите инструментальные методы исследования кишечника.
7. Что такое симптом Образцова? Что такое симптом Герца? Что такое симптом «Воздушного столба»? Что такое симптом Поргеса?
8. Чем характеризуется энтеральный копрологический синдром? Чем характеризуется цекальный копрологический синдром? Чем характеризуется дистально-колитический копрологический синдром?
9. Чем клинически характеризуется гиперкинетическая дискинезия толстого кишечника? Чем клинически характеризуется гипокINETическая дискинезия толстого кишечника? Какие причины могут вызвать обострение ХЭЖ?
10. Назовите причины дискинезии толстой кишки.
11. Клиническая картина дискинезии толстой кишки.
12. Диетотерапия гипертонической дискинезии толстой кишки.
13. Диетотерапия гипотонической дискинезии толстой кишки.
14. Медикаментозное лечение дискинезии толстой кишки.
15. Дайте определение и расскажите эпидемиологию СРК.
16. Классификация. Римские критерии СРК.
17. Патогенез СРК.
18. Диагностика и диф. диагностика СРК.
19. Прогноз при СРК
20. Принципы лечения больных с СРК.
21. Антибиотик ассоциированная диарея у детей. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностические критерии и тактика терапии.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей

ребенка в письменном или электронном виде.

2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Этиопатогенез функциональных расстройств кишечника у детей
2. Клиника и диагностика функциональных расстройств кишечника у детей
3. Лечение и профилактика функциональных расстройств кишечника у детей

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Этиопатогенез функциональных расстройств кишечника у детей
2. Клиника и диагностика функциональных расстройств кишечника у детей
3. Лечение и профилактика функциональных расстройств кишечника у детей

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач.

Тема: Заболевания желчевыделительной системы у детей и подростков

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;

- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Перечислите и опишите симптомы, указывающие на поражение желчного пузыря и желчных ходов
2. Перечислите диагностические тесты, применяемые при патологии желчевыводящих путей
Дайте определение холецистита
3. Перечислите основные этиопатогенетические факторы холецистита у детей.
4. Дайте классификацию холецистита у детей
5. Опишите характер болевого синдрома при холецистите у детей
6. Опишите характер диспептического синдрома при холецистите у детей
7. Опишите характер интоксикационного синдрома при холецистите у детей
8. Опишите типичные данные объективного осмотра
9. Опишите лабораторные отклонения при холецистите.
10. Перечислите УЗИ-признаки холецистита.
11. Перечислите показания для экстренной госпитализации.
12. Перечислите основные обязательные диагностические обследования на амбулаторном этапе
13. Перечислите основные обязательные диагностические обследования на госпитальном этапе
14. Перечислите зондовые методы диагностики холециститов у детей.
15. Перечислите лучевые методы диагностики холециститов у детей.
16. Перечислите биохимические методы диагностики холециститов у детей.
17. Перечислите микроскопические методы диагностики холециститов у детей.
18. Перечислите бактериологические методы диагностики холециститов у детей.
19. Какой режим назначается госпитализируемым больным при остром холецистите?
20. Перечислите основные принципы диетотерапии при холецистите.
21. Перечислите основные принципы антибактериальной терапии при холецистите.
22. Перечислите дифференциально-диагностические критерии холецистита у детей.
23. Какие ещё методы посиндромной и этиопатогенетической терапии назначаются при холецистите?
24. Противоречивое лечение и реабилитационные мероприятия.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом- наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией

1. Современные методы диагностики заболеваний желчевыводящих путей
2. Лечение и профилактика холециститов у детей

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Какие анатомические образования относятся к внепечёночным желчевыводящим путям?

2. Особенности строения желчного пузыря у детей
3. Строение стенки желчного пузыря
4. Основные функции желчного пузыря
5. Опишите механизмы регуляции основных функций билиарной системы
6. Перечислите условия, обеспечивающие поступление желчи в ДПК
7. Дайте классификацию заболеваний желчевыводящих путей

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач.

Тема: Панкреатиты у детей. Современные методы обследования поджелудочной железы

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Какие заболевания печени и билиарной системы ведут к развитию панкреатической недостаточности?
2. Какие заболевания кишечника ведут к развитию панкреатической недостаточности?
3. Какие лекарственные препараты ведут к поражению поджелудочной железы?
4. Опишите семиотику синдрома недостаточности панкреатического пищеварения
5. Механизмы боли при панкреатите. Наиболее частая локализация болевого синдрома.
6. Опишите основные клинические диагностические признаки внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы
7. Перечислите лабораторные методы диагностики

8. Опишите методику проведения прозеринового теста
9. Что такое Рентген-пленочный тест?
10. Что такое Йод-липоловый тест?
11. Опишите основные изменения, выявляемые при ультразвуковом исследовании.
12. Каковы показания для КТ и МРТ?
13. Что такое болезнь Швахмана?
14. Диетотерапия при остром, и обострении хронического панкреатита
15. Назовите препараты для купирования болевого синдрома
16. Зачем и какими препаратами подавляется желудочная секреция при лечении острого панкреатита?
17. Как проводится ферментная терапия?
18. В каких случаях показаны прокинетики?
19. Лечение в период ремиссии
20. Диспансеризация

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Современные методы диагностики заболеваний поджелудочной железы
2. Лечение и профилактика панкреатитов у детей

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Состав панкреатического сока.
2. Стимуляторы панкреатической секреции
3. Ингибиторы панкреатической секреции
4. Опишите фазы панкреатической секреции
5. Дайте определение функциональных нарушений ПЖ
6. Каков механизм влияния режима питания на функцию поджелудочной железы?
7. Опишите основные механизмы развития внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач.

Тема: Дисбиоз кишечника у детей. Исследование микробиоценоза желудочно-кишечного тракта. Профилактика заболеваний ЖКТ у детей, реабилитация детей с хронической патологией пищеварительной системы

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Роль вскармливания в процессе формирования флоры кишечника ребенка.
2. Роль микрофлоры кишечника в процессе пищеварения.
3. Роль микрофлоры кишечника ребенка в формировании иммунного ответа.
4. Дисбиоз кишечника у детей. Этапы формирования состава микрофлоры кишечника.
5. Исследование микробиоценоза желудочно-кишечного тракта.
6. Профилактика заболеваний ЖКТ у детей, реабилитация детей с хронической патологией пищеварительной системы

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Роль грудного вскармливания в формировании нормальной флоры кишечника ребенка.
2. Препараты для коррекции флоры кишечника у ребенка.
3. Факторы, способствующие развитию патогенной флоры в кишечнике ребенка.

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Характеристика условно-патогенной флоры кишечника.

2. Методы диагностики дисбиоза у ребенка.
3. Роль флоры кишечника в формировании иммунной защиты организма.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор.

РАЗДЕЛ «КАРДИОРЕВМАТОЛОГИЯ»

Тема: Возрастные анатомо-физиологические особенности органов кровообращения у детей. Методика объективного исследования в детской кардиологии и ревматологии. Особенности электрокардиограммы при различных заболеваниях сердца и сосудов. Суточное мониторирование ЭКГ

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Возрастные анатомо-физиологические особенности органов кровообращения у детей.
2. Особенности внутриутробного кровообращения.
3. Особенности кровообращения недоношенного ребенка.
4. Методика объективного исследования в детской кардиологии и ревматологии.
5. Особенности электрокардиограммы при различных заболеваниях сердца и сосудов.
6. Суточное мониторирование ЭКГ. Диагностическая ценность метода.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Критические периоды внутриутробного развития сердечно-сосудистой системы плода.
2. Антенатальная диагностика патологии сердца. Современные представления.
3. Функциональные методы исследования в кардиологии.

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Опишите этапы внутриутробного развития сердца.
2. Кровообращение плода.
3. Назовите наиболее существенные моменты, происходящие в сердечно-сосудистой системе после рождения.
4. Анатомические и физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у новорожденных.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор.

Тема: Острая ревматическая лихорадка у детей. Ревматические пороки сердца у детей. Методика аускультации пороков сердца у детей

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Значение в этиологии ревматизма бета-гемолитического стрептококка группы А, антигенные свойства его токсинов и ферментов. Распространенность ревматизма. Роль и состояние иммунокомпетентной системы организма.
2. Патогенез ревматизма.
4. Особенности патологоанатомической картины у детей.
5. Рабочая классификация и номенклатура ревматизма.
6. Клиническая картина ревмокардита.
7. Клиническая картина полиартрита.
8. Клиническая картина хореи.
9. Возвратный ревмокардит.
10. Ревматические пороки сердца. Клиника недостаточности митрального клапана.
11. Клиника митрального стеноза.
12. Недостаточность аортального клапана.
13. Стеноз устья аорты, клиника.
14. Диагностические критерии ревматизма.
15. Функциональные и инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы.
16. Показатели активности ревматического процесса.
17. Дифференциальный диагноз ревматизма.
18. Принципы лечения ревматизма у детей. Этапное лечение ревматизма в стационаре, санатории, поликлинике. Комплексное лечение с использованием режима; диета. Лечение медикаментозными средствами, физическими методами, ЛФК.
19. Принципы первичной профилактики.
20. Вторичная и текущая профилактика.
21. Диспансеризация детей, перенесших ревматизм.
22. Лечебная физкультура и санаторно-курортное лечение.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Фармакологический тренинг. Ребенку 10 лет. Вес 30 кг. Выписать НПВС. Бициллин-5.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Дайте микробиологическую характеристику β -гемолитического стрептококка класса А.
2. Патолофизиологические основы воспаления, фазы воспаления.
3. Механизм противовоспалительного действия нестероидных противовоспалительных средств.

4. Механизм действия стероидных гормонов.

Вопросы для самостоятельного изучения

Ситуационные клинические задачи для самостоятельного решения.

Задача 1.

Девочка 11 лет, находилась на лечении в местном санатории, куда была переведена через 1,5 месяца от начала первой атаки ревматизма, протекавшей с миокардитом и полиартритом. Самочувствие было удовлетворительным, жалоб не предъявляла. Через 4 недели после ОРВИ появились жалобы на слабость, утомляемость, ухудшение аппетита и сна, боли в ногах, субфебрилитет.

При исследовании крови СОЭ – 20 мм/ч, С-реактивный белок ++. Девочку вновь перевели в кардиологическое отделение городской больницы. Лечащим врачом отмечено изменение аускультативных данных со стороны сердца: выслушиваемый ранее систолический шум приобрел дующий характер, лучше выслушивается в четвертом межреберье, слева у края грудины. Шум постоянный, почти не изменяется от перемены положения тела.

На ФКГ шум высокочастотный, занимает 2/3 систолы, по форме овальный, затухающий. На эхокардиограмме: изменение створок (утолщение, «лохматость»), увеличение размеров левых камер сердца, высокая амплитуда открытия митрального клапана.

Вопросы:

1. Диагноз?
2. С чем связана динамика аускультативных изменений сердца?
3. Ваш прогноз?

Задача 2.

Мальчик 14 лет направлен участковым педиатром к кардиологу в связи с жалобами на утомляемость, периодические повышения температуры тела до 37, 1-37,3°C, боли в ногах. При исследовании крови: СОЭ – 18 мм/ч, С-реактивный белок +. Год тому назад находился в кардиологическом отделении по поводу первой атаки ревматизма с подострым течением, ревмокардитом, I степенью активности. Рекомендованный режим не соблюдал. Регулярно не лечился. Месяц тому назад перенес острое респираторное заболевание. В мазках из зева обнаружен гемолитический стрептококк.

Объективно выявляется бледность кожных покровов, суставы не изменены. Пульс 80 ударов в минуту, ритмичный, несколько напряжен. Границы сердца в пределах возрастной нормы; I тон сердца слегка ослаблен, над верхушкой выслушивается жесткий систолический шум. Кардиолог отметил возникновение у больного диастолического шума по левому краю грудины сразу же после II тона в виде высокочастотного протодиастолического шума, лучше выслушиваемого в горизонтальном положении пациента на фазе выдоха. Артериальное давление 110/40 мм рт.ст. В легких жестковатое дыхание. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются.

Вопросы:

1. Диагноз?
2. С чем связано изменение аускультативных данных при исследовании сердца?
3. Укажите план дополнительного обследования.

Задача 3.

Осмотрен мальчик 9 лет. Родители обратились к педиатру с жалобами на то, что за последние три недели у ребенка нарушился сон, появилась плаксивость, раздражительность, рассеянность, ухудшилась успеваемость в школе, изменился почерк (небрежность, затруднения при письме). Движения стали размашистыми, порывистыми, особенно при волнении. 1,5 месяца назад перенес лакунарную ангину, после которой периодически наблюдается субфебрилитет.

Ребенок бледный, при разговоре с врачом «прищелкивает» языком, гримасничает. Движения рук размашистые. Отмечены мышечная гипотония, симптом «дряблых плеч», нарушение

координации движений при выполнении коленно-пяточной пробы и противопоставлении пальцев руки большому пальцу, промахивание при пальценосовой пробе. Невропатолог поликлиники выявил нарушение сухожильных рефлексов – асимметрия, неравномерность, рефлекс Гордона (тоническое сокращение четырехглавой мышцы при вызывании коленного рефлекса). При выслушивании сердца небольшое приглушение 1 тона.

Вопросы:

1. Диагноз?
2. Каков план дополнительного обследования?
3. Какой должна быть тактика врача?

Задача 4

Девочка 11 лет находится в специализированном отделении детской городской больницы седьмой день. Поступила с жалобами на повышение температуры тела до 38,7°C, боли в коленных суставах «летучего» характера, кольцевидную сыпь на груди и животе. Со слов родителей суставы опухали и были горячими на ощупь. Гипертермия сохранялась в течение пяти дней. Три недели тому назад перенесла фолликулярную ангину (семь дней получала ампициллин).

В возрасте двух лет у девочки была аллергическая реакция на апельсины – кожная сыпь. Ежегодно болела (2-3 раза) ОРВИ, отмечены явления аденоидита. У бабушки по материнской линии – митральный порок сердца.

При объективном обследовании кожа бледная, на груди и животе – кольцевидная эритема (нестойкая, розового цвета сыпь в форме колец и полуколец). В период наблюдения эритема имеет транзиторный характер, усиливается под воздействием тепла, не сопровождается зудом. Боли в суставах в первые дни были интенсивными, отмечалась симметричная припухлость коленных суставов. Движения в суставах сохранены в полном объеме.

Пульс 90 уд/мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения. Границы сердца: верхняя – III ребро, правая – на 1 см кнаружи от правой стеральной линии, левая – на 1 см кнаружи от левой срединно-ключичной линии. Тоны сердца значительно приглушены, особенно I тон над верхушкой сердца, здесь же выслушивается умеренный и постоянный систолический шум. За пределы сердца шум не проводится. Артериальное давление 90/50 мм рт.ст. В легких – везикулярное дыхание, частота дыхания 18 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются.

Анализ крови: эритроциты – $4,2 \times 10^{12}$ /л, гемоглобин – 125 г/л, цветной показатель – 0,9, лейкоциты – 20×10^9 /л, палочкоядерные – 6 %, сегментоядерные – 60%, лимфоциты – 20 %, моноциты – 12 %, базофилы – 2 %, СОЭ-46 мм/ч.

C-реактивный белок +++++, сиаловые кислоты – 300 ед., антистрептолизин-O – 750 ед., γ -глобулин – 27 %.

При рентгенологическом исследовании – ослабление пульсации сердца. ЭКГ: нарушение биоэнергетических процессов в миокарде, удлинение PQ, электрической систолы, уширение и уплощение зубца T.

Вопросы:

1. Диагноз?
2. Оцените активность процесса.
3. Какова схема лечения?

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.
Ведущие патологические симптомы.
Клинический диагноз.
Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Врожденные пороки сердца у детей. Методика аускультации пороков сердца у детей. Малые аномалии развития сердца у детей

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Факторы риска рождения ребенка с ВПС.
2. Факторы диагностического внимания.
3. Патогенез ВПС.
4. Фазы течения ВПС.
5. Классификация ВПС.
6. Пороки бледного типа:
 - а) Дефект межжелудочковой перегородки: гемодинамика.
 - 1) Болезнь Толочнова-Роже.
Клиника, сроки выявления, диагностика, осложнения, показания к паллеативному хирургическому лечению; сроки проведения радикальной кардиохирургической коррекции,
 - 2) ДМЖП в мембранозной части.
Клиника, сроки выявления, диагностика, осложнения, показания к паллеативному хирургическому лечению; сроки проведения радикальной кардиохирургической коррекции.
 - 3) Гемодинамические осложнения порока (синдром Эйзенменгера).
 - б) Дефект межпредсердной перегородки, гемодинамика, клиника, сроки выявления, исходы.
 - в) Открытый артериальный проток: гемодинамика, клиника, диагностика, показания к хирургической коррекции.
 - г) Атриовентрикулярная коммуникация, полная и неполная формы, гемодинамика, клиника, выявление, исходы.
7. Понятие о дуктус-зависимых и дуктус-независимых пороках сердца.
8. Тетрада Фалло: Анатомические составляющие порока. Сроки выявления. Клиническая картина. Причины отсутствия сердечной недостаточности. Изменения показателей периферической крови. Диагностика. Сроки выявления цианоза. Лечение. Купирование

одышечно-цианотических приступов. Показания к кардиохирургической коррекции.

9. Транспозиция магистральных сосудов: Анатомические варианты порока. Сроки выявления. Клиническая картина. Диагностика. Сроки хирургического лечения.
10. Пороки с препятствием кровотоку.
11. а) Коарктация аорты – гемодинамика, клиника, диагностика, прогноз.
12. б) Стеноз аорты: клиника, диагностика, прогноз, гемодинамика.
13. в) Стеноз легочной артерии: гемодинамика, клиника, диагностика, прогноз.
14. Хирургическое лечение пороков с препятствием кровотоку.
15. Неотложная помощь при одышечно-цианотическом приступе.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Антенатальная диагностика ВПС. Современные представления.
2. Функциональные методы исследования в кардиологии.
3. Тактика ведения детей с ВПС.
4. Тактика ведения детей после хирургической коррекции ВПС.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков и решение ситуационных задач.

Тема: Геморрагические заболевания у детей. Системные васкулиты

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

- наставничество и консультативная помощь.

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Гемофилия. Патогенез развития патологии системы гемостаза. Наследование.
2. Типы гемофилии, клиническая картина.
3. Лабораторная диагностика гемофилии, определение степени тяжести гемофилии.
4. Особенности лечения больных гемофилией, программа лечения больных с гемофилией.
5. Первичные тромбоцитопении. ИТП, этиология, патогенез, классификация.
6. Клиническая картина ИТП. Лабораторная диагностика. Диф. Диагноз.
7. Лечение ИТП, «Д» наблюдение.
8. Перечислите причины вторичных ИТП.
9. Первичные и вторичные тромбоцитопатии, патогенез.
10. Клиническая картина тромбоцитопатии. Лабораторная диагностика, Диф. диагноз.
11. Лечение и прогноз наследственных тромбоцитопатий.
12. Факторы, предрасполагающие к развитию ГВ и провоцирующие его начало.
13. Механизмы повреждения сосудистой стенки.
14. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать ГВ?
15. Показания к назначению цитостатиков и плазмафереза.
16. Основные компоненты патогенеза и патогенетической терапии.
17. Характеристика кожной сыпи при ГВ.
18. Назовите клинические формы ГВ.
19. Синдромы при ГВ.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом- наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

- 1 Гемостаз в организме.
- 2 Особенности гемостаза у новорожденного ребенка.
- 3 Тромбоцитопоз, основные свойства тромбоцитов.
4. Хирургические осложнения при ГВ.
5. Изменения показателей коагулограммы и общеклинических анализов при геморрагическом васкулите.

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Типы кровоточивости.
2. Современные подходы к лечению геморрагического васкулита у детей.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Системные заболевания соединительной ткани. Системные васкулиты у детей

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Что такое аутоиммунный процесс, заболевание.
2. Методика осмотра костно-мышечной системы.
3. Правила определения величины суставов и изменения амплитуды движений.
4. Механизм действия и фармакодинамика нестероидных противовоспалительных средств.
5. Этиопатогенез склеродермии. Классификация.
6. Клинические проявления очаговой и системной склеродермии.
7. Клинические проявления дерматомиозита.
8. Этиопатогенез узелкового периартериита.
9. Основные клинические синдромы узелкового периартериита.
10. Основные принципы лечения дерматомиозита, склеродермии и узелкового периартериита.
11. Системная красная волчанка (СКВ). Клинические проявления. Диагностика. Лечение.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по

осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.

3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.

4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор.

Тема: Ювенильный ревматоидный артрит. Дифференциальная диагностика артритов у детей

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Понятие о ЮХА и ЮРА. Этиопатогенез.
2. Классификация ЮРА (ЮХА).
3. Клинические симптомы и синдромы характерные для ЮРА.
4. Критерии диагностики ЮРА.
5. Дифференциальная диагностика артритов.
6. Варианты трансформации ЮХА.
7. Реактивные артриты у детей. Определение, этиопатогенез, клиника.
8. Диагностика реактивных артритов.
9. Клинически незначимые боли в ногах у детей. Боли роста.

10. Болезнь Пертеса.
11. Болезнь Осгута- Шлаттера.
12. Болезнь Шоермана.
13. Краткий вариант обследования больного с болью и припухлостью в суставах.
14. Физические характеристики синовиальной жидкости в норме.
15. Особенности обследования больного с подозрением на заболевание соединительной ткани.
16. Исследование движения в суставах и объема сустава.
17. Особенности обследования различных суставов.
18. Лабораторные и инструментальные исследования при заболеваниях суставов.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом- наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Современные подходы к диагностике и терапии суставного синдрома у детей.
2. Моноклональные антитела в лечение суставного синдрома.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор.

Тема: Болезни миокарда. Болезни перикарда. Инфекционный эндокардит у детей и подростков

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Этиопатогенетические аспекты кардитов.
2. Классификация неревматических кардитов.

3. Признаки и степень сердечной недостаточности при неревматических кардитах.
4. Особенности клиники и диагностики острых приобретенных кардитов.
5. Особенности клиники и диагностики подострых приобретенных кардитов.
6. Особенности клиники и диагностики хронических приобретенных кардитов.
7. Лечение неревматических кардитов.
8. Миокардиопатии:
 - а) дилатационная кардиомиопатия
 - б) гипертрофическая кардиомиопатия
 - в) рестриктивная кардиомиопатия
9. Определение понятия недостаточности кровообращения.
10. Классификация НК.
11. Этиологические факторы развития НК у детей.
12. Патогенез НК.
13. Клиника и аспекты диагностики НК.
14. Понятие рефрактерной НК.
15. Принципы терапии хронической сердечной недостаточности.
16. Правила дигоксинотерапии.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Болезни перикарда. Диагностические подходы.
2. Инфекционный эндокардит. Современные методы диагностики.

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Врожденные кардиты. Клиника, диагностика, лечение.
2. Миокардиодистрофия. Варианты течения. Диагностика, лечение.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков и решение ситуационных задач.

Тема: Современные инструментальные и лабораторные методы исследования в кардиоревматологии, интерпретация результатов

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

Поведение занятия в отделение инструментальной и эндоскопической диагностики.

1. Современные инструментальные и лабораторные методы исследования в кардиоревматологии, интерпретация результатов. Диагностическая ценность методов.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом- наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Показания и противопоказания к проведению КТ и МРТ сердца.
2. Мониторинговые исследования сердечно-сосудистой системы. Показания и противопоказания для проведения.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.
Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор.

Тема: Синдром вегетативной дистонии (СВД) у детей. Диспансеризация, реабилитация детей с кардиоревматологическими заболеваниями

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Терминология и определение понятий: Нормальное АД. Высокое нормальное АД ,
2. Артериальная гипертензия (АГ). Первичная (эссенциальная) АГ. Гипертоническая болезнь (ГБ). Лабильная АГ. Вторичная (симптоматическая) АГ
3. Алгоритм оценки уровня АД.
4. Алгоритм диагностики и дифференциальной диагностики первичной и вторичной АГ
5. Классификация артериальной гипертензии
6. Лечение и профилактика артериальной гипертензии
7. Медикаментозное лечение первичной и вторичной АГ.
8. Принципы диспансерного наблюдения
9. Первичная профилактика АГ
10. Лечение неотложных состояний (гипертонического криза)
11. Вегетативный статус ребенка. Методы оценки.
12. Вегето-сосудистая дистония (ВСД). Этиопатогенетические аспекты. Подходы к диагностике.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом- наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Теория Вейна о вегетативной регуляции в организме.
2. Инструментальные методы оценки вегетативной системы.
3. Кожа как представительный орган вегетативной нервной системы.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

РАЗДЕЛ «ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

Тема: Возрастные анатомо-физиологические и функциональные особенности эндокринной системы у детей. Методы объективного исследования в детской эндокринологии. Современные лабораторные и инструментальные методы диагностики в эндокринологии

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Дайте понятие об эндокринной системе.
2. Назовите основную функциональную единицу регуляции эндокринной системы.
3. Какой основной принцип эндокринной регуляции функции органов и систем.
4. Классические эндокринные железы, их признаки.
5. Характеристика паракринной регуляции.
6. Характеристика основной функциональной единицы эндокринной системы.
7. Механизм действия гормонов.
8. Характеристика функциональных уровней эндокринной системы.

9 Современная диагностика эндокринных заболеваний.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Физиология эндокринной системы, механизмы регуляции.
2. Инновационные методы лечения в эндокринологии.

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Паракринная регуляция. Физиологическая роль.
2. Уровни регуляции эндокринной системы. Характеристика, проявления. методы диагностики.
3. Нейро-иммунно-эндокринная регуляция. Особенности у детей.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор.

Тема: Сахарный диабет (СД) 1 типа у детей и подростков. Диабетические комы

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;

- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

Сахарный диабет

1. Физиология углеводного обмена
2. Определение сахарного диабета (СД). Основные патогенетические и клинические отличия СД I и II типа.
3. Этиология СД
4. Основные звенья патогенез СД.
5. Схема патогенеза основных симптомов СД. Начальные симптомы СД.
6. Этапы развития СД.
7. Классификация СД.
8. Причина и патогенез хронических осложнений СД.
9. Группа риска по СД. Тактика участкового педиатра по "Д" группы риска по СД.
10. Условия проведения СГТТ.
 1. Лабораторные критерия постановки диагноза сахарного диабета.
 2. Обследование больного с СД: общеклинические показатели; биохимические тесты; специфические методы обследования.
 3. Основные принципы терапии СД.
 4. Основные принципы диетотерапии.
 5. Инсулинотерапия. Схема назначения препаратов инсулина при СД. Механизм действия простого инсулина. Виды инсулинов. Осложнения инсулинотерапии.
 6. Сахароснижающие препараты в лечение СД 1 типа:) бигуаниды 2) сульфаниламиды
 7. Принципы физической нагрузки при СД.
 8. Дифференциальный диагноз СД.
 9. Профилактика осложнений СД.
 10. Критерии компенсации СД.
 11. Особенности СД у детей грудного возраста.

Осложнения сахарного диабета

1. Причины развития гипергликемической комы.
2. Патогенез развития гипергликемической комы. Основные звенья патогенеза.
3. Стадии развития гипергликемической комы.
4. Клиническая картина кетоацидоза. Основные клинические признаки кетоацидоза, отличия от не осложненного сахарного диабета.
5. Принципы лечения кетоацидоза
6. Клиническая картина прекомы и комы. Основное клиническое отличие кетоацидоза и прекомы. Основное отличие в клинической картине прекомы от комы.
7. Лабораторные критерии постановки диагноза кетоацидоза.
8. Лабораторные критерии постановки диагноза комы.
9. Основные принципы лечения гипергликемической комы.
10. Инсулинотерапия
 - 1) метод лечения инсулином гипергликемической комы
 - 2) какой инсулин вводим
 - 3) метод введения инсулина
 - 4) скорость введения инсулина
 - 5) при каком условии дозу инсулина увеличивают вдвое
 - 6) при каком условии дозу инсулина снижают вдвое
 - 8) критерий адекватности терапии
11. Инфузионная терапия:
 - 1) цели и задачи инфузионной терапии

- 2) как рассчитать объем вводимой жидкости
- 3) распределение объема жидкости по часам
- 4) стартовый раствор инфузионной терапии
- 5) скорость введения жидкости в 1-й час, в последующее время
- 6) при каком уровне сахара к инфузионной среде присоединяют 5% раствор глюкозы и почему?
12. Причина развития «ранней» гипокалиемии. Клинико-лабораторные маркеры.
13. Причина развития «поздней» гипокалиемии. Клинико-лабораторные маркеры.
14. Коррекция гипокалиемии, расчёт дозы, методы введения.
15. Коррекция ацидоза, препараты, доза, методы введения.
16. Принципы диетотерапия при выведении ребенка из состояния гипергликемической комы
17. Причины развития гипогликемической комы.
18. Лабораторные критерии гипогликемической комы.
 - 1) у доношенных новорожденных и грудных детей?
 - 2) у недоношенных новорожденных
 - 3) у детей старшего возраста и у взрослых
19. Клиническая картина гипогликемической комы.
20. Гипогликемическое состояние, клиническая картина.
21. Неотложная помощь при гипогликемической коме. Прогноз.
22. Дифференциальный диагноз гипогликемической и кетоацидотической комы.
 - 1) время развития комы
 - 2) отличия клиники
 - 3) лабораторные критерии
 - 4) эффективность лечения
23. Причины и провоцирующие факторы гиперосмолярной комы.
24. Особенности клинической картины гиперосмолярной комы
 - 1) этапы развития
 - 2) частота встречаемости
 - 3) неврологическая симптоматика
25. Лечение гиперосмолярной комы (принципы).
26. Гиперлактоцидемическая кома. Причины возникновения и провоцирующие факторы.
27. Особенности клиники гиперлактоцидемической комы.
28. Принципы лечения гиперлактоцидемической комы.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Осложнения сахарного диабета - медицинские и социальные аспекты.
2. Микросимптоматика СД в практике участкового педиатра.
3. Новое в инсулинотерапии. Характеристика препаратов.
4. Новое в лечении сахарного диабета – инсулиновые помпы.
5. Преимущества применения инсулиновой помпы перед инъекционным базально-болюсным методом.

Вопросы для самостоятельного изучения

- 1 Генетические синдромы, ассоциированные с инсулинзависимым диабетом, инсулинрезистентностью,
- 2 Сахарный диабет типа МОДУ (эпидемиология, патофизиология, клиническая картина, диагностика, лечение, осложнения)

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Заболевания щитовидной железы у детей и подростков. Диффузный нетоксический зоб. Диффузный токсический зоб. Аутоиммунный тиреоидит. Врожденный гипотиреоз. Профилактика йододефицитных состояний у детей и подростков

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Классификация гипотиреоза. Эпидемиология и причины врожденного гипотиреоза.
2. Основные клинические симптомы врожденного гипотиреоза и патогенез их развития. Моносимптомные формы врожденного гипотиреоза.
3. Основной диагностический критерий определения уровня поражения щитовидной железы. Лабораторная диагностика врожденного гипотиреоза.
4. Принципы лечения врожденного гипотиреоза. Прогноз врожденного гипотиреоза при рано начатом лечении. Критерий достаточности заместительной терапии врожденном гипотиреоза в первые 2-3 месяца лечения. Критерий адекватности терапии врожденного гипотиреоза

через 4-5 месяцев.

5. Поздние формы врожденного гипотиреоза (причина и сроки клинических проявлений).
6. Причины приобретенного гипотиреоза. Отличия клинической картины приобретенного и врожденного гипотиреоза.
7. Причины вторичного и третичного гипотиреоза.
8. Дифференциальный диагноз врожденного гипотиреоза.
9. Транзиторный гипотиреоз. Определение понятия. Причины.
10. Определение эндемичной местности. Критерии эндемичной местности по зобу (по ВОЗ).
11. Этиология и патогенез эндемического зоба. Основные клинические проявления эндемического зоба. Варианты развития эндемического кретинизма. Лабораторные критерии эндемического зоба.
12. Лечение и профилактика эндемического зоба.
13. Sporadic зоб. Определение понятия, отличие от эндемического зоба.
14. Классификация тиреоидитов.
15. АИТ. Этиология, патогенез.
16. Лабораторная диагностика АИТ.
Лечение АИТ (принципы). Показания к применению кортикостероидов при АИТ. Новые методы лечения АИТ (Левит, 1989).
17. Подострый тиреоидит:
18. Острый тиреоидит:
19. Ювенильная струма – определение понятия. Отличия от физиологического состояния. Патогенез ювенильной струмы.
20. Диспансерное наблюдение детей с заболеваниями щитовидной железы.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Профилактика эндемического зоба у жителей Уральского региона.
2. Клинико-лабораторные параллели гипофункции щитовидной железы и здоровье детей.
3. Влияние гипофункции щитовидной железы на становление и развитие ЦНС ребенка.
4. Узловые формы зоба. Выявление и тактика ведения больных.
5. Ювенильная струма. Норма или патология?

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Заболевания щитовидной железы: острые тиреоидиты у детей (этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика).
2. Тиреоидит Хасимото, фиброзно-инвазивный тиреоидит – зоб Риделя (этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение).

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Заболевания надпочечников. Надпочечниковая недостаточность

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

- 1 ВДКН - дать определение понятия. Эпидемиология, тип наследования. Основные формы ВДКН.
- 2 Патогенез вирильной формы ВДКН.
- 3 Патогенез сольтеряющей формы ВДКН.
- 4 Патогенез гипертонической форма ВДКН.
- 5 Клиника и диагностика вирильной формы. Методы лечения. Основные клинические проявления вирильной формы у мальчиков и девочек. Назовите степени вирилизации у девочек. Лабораторные критерии постановки диагноза вирильной формы. Методы лечения вирильной формы.
- 6 Клиника и диагностика сольтнряющей формы. Основные проявления сольтеряющей формы ВДКН. Дифференциальный диагноз: кишечная инфекция, пилороспазм, пилоростеноз, ПЭП. Лабораторные методы постановки диагноза сольтеряющей формы ВДКН. Лечение сольтеряющей формы.
- 7 Гипертоническая форма ВДКН, основные проявления.
- 8 Критерии компенсации различных форм ВДКН. Клинические критерии адекватности заместительной гормональной терапии при ВДКН.
- 9 Прогноз жизни и здоровья при адекватном лечении больных ВДКН.
- 10 Классификации надпочечниковой недостаточности. Причины развития ХНН. Патогенез ХНН.
- 11 Основные симптомы ХНН, их патогенез.

- 12 Причины врожденного гипокортицизма.
- 13 Ятрогенный гипокортицизм. Причины.
- 14 Лабораторная диагностика ХНН: 1) общеклинические, 2) биохимические, 3) специфические, 4) инструментальные методы.
- 15 Дифференциальный диагноз ХНН.
- 16 Причины возникновения острой надпочечниковой недостаточности на фоне ХНН. Неотложная терапия возникшего криза при ХНН.
- 17 Тактика лечения ХНН.
- 18 Болезнь Иценко-Кушинга. Определение. Эпидемиология. Причины. Патогенез.
- 19 Клиника и лабораторная диагностика болезни Иценко-Кушинга.
- 20 Дифференциальная диагностика. Основное отличие болезни Иценко-Кушинга и синдрома Иценко-Кушинга.
- 21 Тактика лечение больных с болезнью Иценко-Кушинга.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

- 1 Аутоиммунные заболевания надпочечников.
- 2 Методы диагностики заболеваний надпочечников.
3. Ятрогенный гиперкортицизм.

Вопросы для самостоятельного изучения

- 1 Гистоструктура коры надпочечников, морфологическая характеристика коры надпочечников.
- 2 Биологический эффект минералкортикоидов и глюкокортикоидов.
- 3 Регуляция функции гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы (механизм обратной связи).
- 4 Суточный (циркадный) ритм выработки гормонов надпочечников.
- 5 Физиологическая роль гормонов коры надпочечников.
- 6 Опухоли мозгового вещества надпочечников у детей и подростков. Клиника, диагностика.
- 7 Методы лечения новообразований надпочечников у детей.
- 8 Аутоиммунные заболевания надпочечников.
- 9 Актуальность медико-генетического консультирования при ВДКН.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Ожирение у детей

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Определение ожирения. Типы ожирения. Регуляция жирового обмена. Особенности метаболизма при ожирении. Причины ожирения.
2. Классификация ожирения. Наиболее частые формы ожирения у детей.
3. Клиническая характеристика экзогенно-алиментарному ожирению.
4. Эндокринные заболевания, при которых встречается ожирение, краткая характеристика.
5. Лабораторно-инструментальные методы диагностики ожирения, ожидаемые результаты.
6. Характеристика церебрального ожирения.
7. Общие принципы терапии больных ожирением.
8. Дайте клиническую характеристику гипоталамическому ожирению.
9. Назовите редкие формы ожирения. Дайте краткую клиническую характеристику:
10. Диспансерное наблюдение детей с ожирением.
11. Осложнения, возникающие у больных с ожирением.
12. Назовите основные пути профилактики ожирения у детей.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом- наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Особенности питания жителей Уральского региона и крупных промышленных центров.
2. Липидограмма в практике врача-педиатра.

3. Вегетарианская система питания, преимущества и недостатки.
4. Наследственные формы ожирения. Проблемы диагностики и лечения.

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Грелин. Характеристика, механизм действия, значение.
2. Редкие формы ожирения у детей. Эпидемиология, патогенез, особенности клинической картины, методы диагностики. Принципы терапии.
3. Лептин, характеристика, физиологическая роль.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Патология роста у детей

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

- 1 Классификация низкорослости.
- 2 Механизм действия СТГ.
- 3 Сомато-гипофизарная недостаточность (СГН). Эпидемиология, патогенез.
- 4 Основные клинические симптомы идиопатической формы СГН.
- 5 Основные клинические симптомы органической формы СГН.
- 6 Варианты органической формы СГН.
- 7 Назовите параклинические методы обследования больных с низкорослостью

- 8 Примордиальный нанизм
- 9 Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся низкорослостью
- 10 Лечение низкорослости
- 11 Синдром «позднего пубертата». Характерные клинические особенности, тактика лечения.
- 12 Эндокринные и неэндокринные заболевания, сопровождающиеся низкорослостью.
- 13 Тактика участкового врача и врача стационара при постановке диагноза низкорослости.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Наследственные синдромы, характеризующиеся низкорослостью (синдром Секкеля, Сильвера, Нунан).
2. Законы роста. Факторы, влияющие на рост.
3. Особенности соматотропного гормона.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Половое развитие детей: закономерности, методы оценки. Нарушение полового развития у детей и подростков. Нарушение формирования пола. ВДКН: этапы неонатологического скрининга

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Наиболее частые жалобы ребенка или его родителей при нарушениях полового развития.
2. На какие моменты при сборе анамнеза у больного с нарушением полового развития необходимо обратить внимание.
3. Понятия «изосексуальность» и «гетеросексуальность».
4. Что включает врачебный контроль за течением процесса полового созревания.
5. Преждевременное половое развитие. Диагностика на амбулаторном этапе.
6. Диагностика нарушений формирования пола у детей. Тактика педиатра.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом- наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

РАЗДЕЛ «ПУЛЬМОНОЛОГИЯ»

Тема: Возрастные анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей. Методика объективного исследования дыхательной системы у детей. Показания к проведению инструментальных исследований в пульмонологии. Методика пикфлоуметрии, интерпретация полученных данных

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Возрастные анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей.
2. Методика объективного исследования дыхательной системы у детей.
3. Гиперреактивность бронхов и ее функциональная оценка.
4. Лабораторная диагностика заболеваний респираторного тракта у детей.
5. Показания к проведению инструментальных исследований в пульмонологии.
6. Методика пикфлоуметрии, интерпретация полученных данных.
7. Бактериологические и цитологические методы обследования в пульмонологии.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом- наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Формы вентиляционной недостаточности.
2. 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.

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Сегментарное строение легких.
2. Особенности строения верхних дыхательных путей у детей.
3. Микробиоценоз здоровых дыхательных путей. Значение условно-патогенной флоры носоглотки в развитии инфекционных и аллергических заболеваний дыхательной системы у

ребенка.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач.

Тема: Заболевания верхних дыхательных путей: этиопатогенез, клиническая картина, диагностика, терапия. Рациональное применение противокашлевой терапии у детей

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Заболевания верхних дыхательных путей (ОРВИ/ОРЗ): этиопатогенез. Краткая характеристика возбудителей. Сезонность заболеваний.
2. Факторы, влияющие на заболеваемость ОРВИ/ОРЗ.
3. Клиническая картина разных форм ОРЗ/ОРВИ
4. Формулировка диагноза при респираторных заболеваниях.
5. Верификация диагноза ОРВИ/ОРЗ.
6. Противовирусная терапия при ОРВИ.
7. Противокашлевая терапия, выбор и принципы назначения препаратов.
8. Рациональное применение антибактериальной терапии у детей.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по

осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.

3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.

4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Противовирусная терапия при ОРВИ.
2. Противокашлевая терапия, выбор и принципы назначения препаратов.
3. Рациональное применение антибактериальной терапии у детей.

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Этиология и эпидемиология ОРВИ.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач.

Тема: Бронхиты у детей

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Перечислите формы бронхитов.

2. Назовите критерии диагностики бронхита.
3. Перечислите предрасполагающие факторы к развитию острого простого бронхита.
4. Этиология острого простого бронхита (ОПБ).
5. Патогенез ОПБ.
6. Перечислите клинические признаки продромального периода ОПБ.
7. Дайте характеристику основного симптома ОПБ.
8. Опишите аускультативные и перкуторные данные объективного обследования дыхательной системы при ОПБ.
9. Перечислите заболевания, с которыми проводят дифференциальную диагностику ОПБ.
10. Определите схему лечения ОПБ.
11. Перечислите предрасполагающие факторы развития острого обструктивного бронхита (ООБ).
12. Этиология ООБ.
13. Чем обусловлен обструктивный синдром у детей.
14. Генез шумного дыхания со свистящим выдохом при бронхообструктивном синдроме.
15. Жалобы больного при ООБ.
16. Аускультативная и перкуторная картина в легких при ООБ.
17. Что обуславливает появление вентиляционной эмфиземы при ООБ.
18. R-логическая картина в легких при ООБ.
19. Дифференциальный диагноз ООБ.
20. Лечение ООБ. Принципы небулайзерной терапии.
21. Дайте определение острому бронхоолиту.
22. Этиология острого бронхоолита.
23. Патогенез острого бронхоолита.
24. Клиническая картина острого бронхоолита.
25. Дифференциальный диагноз острого бронхоолита.
26. Особенности лечения острого бронхоолита.
27. Острый облитерирующий бронхоолит (этиология).
28. Патогенез острого облитерирующего бронхоолита.
29. Особенности клинической картины острого облитерирующего бронхоолита.
30. Диагностика и лечение острого облитерирующего бронхоолита.
31. Дайте определение рецидивирующего бронхита (РБ).
32. Предрасполагающие факторы РБ.
33. Чем обусловлена низкая резистентность слизистой бронхов при РБ инфекциям.
34. Клиническая картина РБ.
35. Критерии диагностики РБ.
36. Дифференциальный диагноз при РБ.
37. Лечение РБ.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Неотложная помощь при обструктивном бронхите.

2. Инородное тело дыхательных путей.
3. Дифференциальная диагностика обструктивного синдрома.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Внебольничные пневмонии у детей. Госпитальные пневмонии. Рациональная антибиотикотерапия у детей

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Дайте определение пневмонии.
2. Внебольничная пневмония, определение. Назовите наиболее типичных возбудителей домашних пневмоний.
3. Назовите наиболее типичных возбудителей госпитальных пневмоний.
4. Какие внутриклеточные возбудители и вирусы, могут приводить к развитию пневмоний у детей. Понятие об атипичной пневмонии.
5. Роль респираторно-вирусной инфекции в развитии бактериального процесса нижних дыхательных путей.
6. Факторы риска пневмонии у детей раннего возраста.
7. Факторы риска пневмонии у детей школьного возраста.
8. Классификация пневмоний.
9. Патогенез пневмонии. Пути проникновения микроорганизма.

10. Степени дыхательной недостаточности.
11. Нарушение функции внешнего и тканевого дыхания. Компенсаторные реакции при гипоксемии и гипоксии.
12. Клинические симптомы пневмонии.
13. Лабораторные и инструментальные исследования при пневмонии.
14. Критерии диагноза внебольничной пневмонии.
15. Особенности клинических и морфологических данных при пневмониях, возникших на фоне гриппа, парагриппа, респираторно-синтициальной инфекций.
16. Принципы антибиотикотерапии пневмоний в домашних условиях.
17. Методика назначения антибиотиков.
18. Принципы антибиотикотерапии пневмоний в стационаре.
19. Другие направления терапии пневмоний
20. Осложнения пневмонии.
21. Гнойные осложнения. Внутрилегочные (абсцесс, буллы)осложнения.
22. Внелегочные осложнения. Клиническая картина пиопневмоторакса и гнойного плеврита.
23. Пневмонический токсикоз.
24. Сердечно-сосудистые нарушения
25. Лечение дыхательной недостаточности
26. Диспансеризация детей, перенесших пневмонию.
27. Профилактика пневмонии.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом- наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Особенности клинических и морфологических данных при пневмониях, возникших на фоне гриппа, парагриппа, респираторно-синтициальной инфекций.
2. Принципы антибиотикотерапии пневмоний в домашних условиях.
3. Принципы антибиотикотерапии пневмоний в стационаре.
4. Гнойные осложнения. Внутрилегочные (абсцесс, буллы)осложнения.
5. Внелегочные осложнения. Клиническая картина пиопневмоторакса и гнойного плеврита.

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Анатомо-физиологические особенности дыхательной системы ребенка, предрасполагающие к пневмонии.
2. Аспирационная пневмония. Особенности клиники и лечения.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.
Ведущие патологические симптомы.
Клинический диагноз.
Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Ларинготрахеиты у детей

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Строение гортани у детей. Возрастные особенности.
2. Ларингит. Этиология, патогенез.
3. Клинические особенности ларингита у детей.
4. Дифференциальная диагностика ларингитов.
5. Неотложная помощь при ларингите у детей. Тактика на амбулаторном этапе.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом- наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор.

Тема: Бронхиальная астма у детей. Базисная терапия. Алгоритм оказания неотложной помощи при приступе бронхиальной астмы

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать

способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Определение бронхиальной астмы.
2. Этиологические факторы, причинные факторы БА.
3. Предрасполагающие факторы.
4. Факторы, способствующие возникновению БА, усугубляющие действие причинных факторов.
5. Факторы, вызывающие обострение БА (триггеры).
6. Морфологические изменения при БА.
7. Патологические механизмы бронхиальной обструкции при БА.
8. Классификация БА.
9. Критерии тяжести БА у детей.
10. Осложнения БА.
11. Критерии оценки тяжести приступа БА.
12. Цели терапии БА у детей.
13. Базисная терапия БА.
14. Препараты для оказания экстренной помощи.
15. Примерный алгоритм применения лекарственных средств в приступном периоде БА у детей.
16. Лечение тяжелого приступа БА
17. Определение хронического бронхита и бронхоэктатической болезни. (ХБ и БЭБ)
18. Распространенность ХБ и БЭБ, современные представления.
19. 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.
20. Критерии диагностики ХБ и БЭБ.
21. Классификация ХБ и БЭБ.
22. Основные клинические симптомы.
23. Течение ХБ и БЭБ.
24. Осложнения.
25. Дифференциальная диагностика:
 - А) с туберкулезом
 - Б) с респираторным аллергозом

- В) с муковисцидозом
- Г) с первичными иммунодефицитами.
- 26. Лечение и диспансеризация ХБ и БЭБ.
- 27. Пороки развития и врожденные заболевания органов дыхания.
- 28. Наследственные заболевания органов дыхания.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Значение микроэкологии в профилактике обострений бронхиальной астмы.
2. Образовательные программы для пациентов с бронхиальной астмой.
3. Сравнительная характеристика препаратов для базисной терапии бронхиальной астмы.

Вопросы для самостоятельного изучения

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.
7. Зависимость клинических проявлений от календаря цветения причинно-значимых растений.
8. Методы диагностики (клинические, риноцитологические, иммунологические, функциональные). Современные подходы к лечению (роль антигистаминных, кромонов, топических стероидов, деконгестантов). Связь аллергического ринита с бронхиальной астмой.
9. АСИТ и ее значение для лечения поллиноза и профилактики бронхиальной астмы.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Хронические неспецифические заболевания легких у детей

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

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.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Этапы диагностики муковисцедоз. скрининг.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

РАЗДЕЛ «НЕФРОЛОГИЯ»

Тема: Возрастные анатомо-физиологические и функциональные особенности мочевой системы у детей. Методы объективного исследования в детской нефрологии

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Возрастные анатомо-физиологические и функциональные особенности мочевой системы у детей.
2. Методы объективного исследования в детской нефрологии.
3. Определение типа лейкоцитурии, техника сбора мочи и оценка результатов (уроцитограмма).
4. Посев мочи на бактериурию, его оценка. Техника сбора мочи.
5. Лабораторные методы применяются для оценки функции канальцев при пиелонефрите.
6. Какие серологические методы исследования применяются в урологии.
7. Радиоизотопные методы в урологии.
8. Из скольких этапов складывается рентгенологическое исследование в урологии.
9. Показания и противопоказания для проведения экскреторной урографии.
10. Подготовка больного к экскреторной урографии и техника ее проведения.

11. Показания к проведению экскреторной инфузионной урографии и техника проведения.
12. Какие изменения на урограммах характерны для пиелонефрита?
13. Методика и цель проведения цистографии.
14. Какие изменения могут быть на цистограммах при пиелонефрите?
15. Какие вы знаете виды рефлюксов?
16. Какое значение имеет цистоскопия?

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Этапы эмбрионального развития почек.
2. Анатомо-физиологические особенности почек.
3. Механизм образования первичной и вторичной мочи.

Вопросы для самостоятельного изучения

1. Перечислите основные функции почек.
2. Опишите этапы эмбрионального развития почек.
3. Анатомо-физиологические особенности почек.
4. Механизм образования первичной и вторичной мочи.
5. Как посчитать количество суточной мочи?
6. Назовите особенности анатомического строения почек у детей.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач.

Тема: Микробно-воспалительные заболевания органов мочевой системы: этиопатогенез, возрастные особенности клинической картины, диагностика, лечение и прогноз

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Инфекция мочевых путей у детей. Особенности клинической картины. Возрастные особенности заболевания. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
2. Важнейшие причины, требующие экстренного хирургического вмешательства
3. Клиника «острого живота»
4. Наиболее частые причины болей в животе у детей
5. Наиболее опасные хирургические заболевания брюшной полости
6. Схема клинического обследования при «остром животе»
7. Лабораторные исследования при абдоминальном синдроме
8. Инструментальные исследования при абдоминальном синдроме
9. Определение тактики на догоспитальном этапе

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом- наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Современные методы диагностики ИМВП

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение тестов.

Тема: Острый постстрептококковый гломерулонефрит у детей. Дифференциальная диагностика гематурий у детей. Особенности течения гломерулонефрита у подростков

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Дайте определение гломерулонефрита и острого гломерулонефрита.
2. Назовите основные этиологические факторы, участвующие в возникновении острого гломерулонефрита у детей.
3. Назовите основные этиологические факторы, участвующие в возникновении острого постстрептококкового гломерулонефрита у детей.
4. Предрасполагающие факторы развития острого гломерулонефрита у детей.
5. Назовите основные иммунологические механизмы, ответственные за развитие острого гломерулонефрита
6. Патогенез острого постстрептококкового гломерулонефрита.
7. Принципы классификации острого гломерулонефрита у детей.
8. Клиника ОСГН. Что такое мочево́й синдром? Определение олигоурии и причины ее развития. Что такое протеинурия и причины ее развития. Причины развития гематурии при гломерулонефрите. Причины развития лейкоцитурии. Виды цилиндров и механизм их образования.
9. Причины развития гипертонии при гломерулонефрите.
10. Причины развития отеков при гломерулонефрите.
11. Каковы основные клинические и параклинические признаки различных синдромов острого гломерулонефрита у детей?
12. Какие периоды в течение острого гломерулонефрита выделяют, исходя из данных активности почечного процесса?
13. Какие варианты острого гломерулонефрита выделяют по состоянию функции почек
14. План обследования больного гломерулонефритом.
15. Назовите количественные и качественные лабораторные методы диагностики заболеваний почек у детей:
 - мочево́й синдром
 - биохимические исследования крови

- биохимические исследования мочи

16. Назовите нормальные показатели крови и мочи (в системе СИ) кровь:

- | | | |
|----------------------------|---------------------------------|--|
| а) мочевины - | моча: | |
| б) креатинин - | а) удельный вес - | |
| в) осмолярность - | б) суточная экскреция белка - | |
| г) общий белок - | в) суточная экскреция H^+ - | |
| д) альбумины - | г) экскреция аммония - | |
| е) холестерин — | д) экскреция титруемых кислот — | |
| ж) калий - | е) аммонийный коэффициент - | |
| з) натрий - | ж) экскреция кальция - | |
| и) фосфор - | з) экскреция фосфора - | |
| к) кальций - | и) осмолярность мочи - | |
| л) Ph крови - | | |
| м) стандартные бикарбонаты | | |

17. Перечислите методы количественной оценки функции почек:

- исследование функции клубочков

а) определение клубочковой фильтрации

б) назовите клиренсы эндогенных веществ: креатинина, Na, K, Ca, мочевины

- исследование функции проксимальных канальцев

18. Перечислите инструментальные методы, применяемые для диагностики заболевания почек.

19. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать острый гломерулонефрит и почему?

20. Назовите основные направления в лечении острого гломерулонефрита:

21. Укажите основные принципы диетотерапии при остром гломерулонефрите.

22. Объясните, что входит в понятия «симптоматической» и «базисной» терапии острого гломерулонефрита?

23. Перечислите показания к назначению кортикостероидных гормонов.

24. Каковы принципы гормональной терапии кортикостероидами при остром гломерулонефрите с нефротическим синдромом.

25. Какие осложнения возможны при проведении гормональной терапии.

26. Какие лекарственные препараты назначаются для профилактики осложнений при проведении лечения кортикостероидными гормонами?

27. Каковы показания к назначению антибиотиков при остром гломерулонефрите?

28. Перечислите показания к назначению и обоснуйте действие цитостатических препаратов при остром гломерулонефрите.

29. Какие показания при остром гломерулонефрите имеются для применения антикоагулянтных и антиагрегантных препаратов.

30. Укажите возможные побочные действия лечения цитостатическими препаратами.

31. Назовите основные осложнения острого гломерулонефрита у детей:

32. Каковы исходы острого гломерулонефрита у детей?

33. Техника реабилитации детей, перенесших острый гломерулонефрит?

34. Принципы и роль диспансерного наблюдения.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.

2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.

3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником

– составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.

4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Современные методы диагностики ОСГН

2. Лечение и профилактика ОСГН у детей

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Хронический гломерулонефрит у детей

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Перечислите физиологические и функциональные особенности почек у детей, которые могут способствовать хронизации почечного процесса.
2. Каковы особенности иммунологической реактивности ребенка, которыми отчасти можно объяснить развитие хронического гломерулонефрита.
3. Дайте определение хронического гломерулонефрита.
4. Этиология и предрасполагающие факторы ХГН.
5. Основные моменты патогенеза ХГН.
6. Классификация ХГН.
7. Клиника ХГН.

8. Расскажите патогенез нефротических отеков.
9. В чем состоит диагностическая значимость биопсии почек при ХГН? Перечислите показания к ней.
10. Какие факторы могут влиять на хронизацию процесса у больного, перенесшего острый гломерулонефрит?
11. Каков прогноз хронического гломерулонефрита?
12. Какая форма хронического гломерулонефрита протекает наиболее неблагоприятно?
13. Какое значение при хроническом гломерулонефрите имеет выявление стигм дизэмбриогенеза и наличие заболевания почек среди родственников.
14. С какими заболеваниями следует дифференцировать нефротический синдром ОГН и нефротическую форму ХГН? Что такое первичный и вторичный нефротический синдром?
15. Перечислите особенности диеты при ХГН.
16. Особенности терапии хронического гломерулонефрита.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Современные методы диагностики ХГН.
2. Лечение и профилактика ХГН у детей.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

Тема: Дисметаболические нефропатии у детей: принципы диетотерапии и фармакотерапии при уратурии, оксалурии, кальцийурии, фосфатурии. Мочекаменная болезнь

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Дисметаболические нефропатии у детей. Общая характеристика патологии. Основные понятия. Клинические проявления. Критерии диагностики.
2. Принципы дието - и фармакотерапии при уратурии.
3. Принципы дието - и фармакотерапии при оксалурии.
4. Принципы дието - и фармакотерапии при кальцийурии.
5. Принципы дието - и фармакотерапии при фосфатурии.
6. Мочекаменная болезнь

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом- наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор.

Тема: Хроническая болезнь почек у детей. Острая и хроническая почечная недостаточность. Показания к проведению гемодиализа. Пересадка почки как основной этап в терапии ХПН

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать

способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Дайте определение ОПН.
2. Какими нарушениями характеризуется ОПН?
3. Основное клиническое проявление ОПН.
4. Что является ведущим патогенетическим звеном ОПН?
5. Каковы причины преренальной ОПН?
6. Каковы ренальные причины ОПН?
7. Каковы причины постренальной ОПН?
8. Каковы наиболее частые причины ОПН у детей различных возрастных групп?
9. Схема патогенеза при преренальных причинах ОПН.
10. Основные звенья патогенеза при ренальных причинах ОПН?
11. Стадии течения ОПН.
12. Экстраренальные симптомы ОПН.
13. Клинические проявления азотемии.
14. Клинические проявления стадии восстановления диуреза.
15. В чем состоит основа лечения ОПН?
16. Показания для гемодиализа.
17. Основные принципы лечения ОПН.
18. Принципы диспансерного наблюдения после перенесенной ОПН.
19. Определение ХПН.
20. Наиболее частые причины развития ХПН (и в зависимости от возраста).
21. Характеристика стадий ХПН и объем основных лечебных мероприятий.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом- наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Темы для доклада с мультимедийной презентацией.

1. Правила оформления диагноза при хронических заболеваниях почек с нарушением их функции.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

РАЗДЕЛ «ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»

Тема: Организация работы детской поликлиники. Учетная и отчетная медицинская документация. Правила оформления медицинских документов. Экспертиза временной нетрудоспособности. Направление на медико-социальную экспертизу. Информатизация и цифровизация в работе детской поликлинике

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Организация работы детской поликлиники. Нормативная документация. Принципы организации амбулаторной помощи детям. Паспорт участка.
2. Учетная и отчетная медицинская документация.
3. Правила оформления медицинских документов.
4. Экспертиза временной нетрудоспособности.
5. Направление на медико-социальную экспертизу.
6. Информатизация и цифровизация в работе детской поликлинике

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей

ребенка в письменном или электронном виде.

2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач.

Тема: Организация лечебной работы участкового педиатра. Наблюдение за здоровыми и больными детьми. Особенности организации диспансерной работы с подростками

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Организация лечебной работы участкового педиатра. Задачи педиатра.
2. Наблюдение за здоровыми и больными детьми. Приказ 514н. организация и проведение периодических/предварительных осмотров. Проведение диспансеризации среди организованного и не организованного детского населения.
3. Особенности организации диспансерной работы с подростками.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач.

Тема: Организация профилактической помощи детям. Организация работы реабилитационного центра детской поликлиники

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Организация профилактической помощи детям.
2. Организация работы реабилитационного центра детской поликлиники.
3. Работа кабинета здорового ребенка.
4. Работа вакцинального кабинета.
5. Организация работы диагностического отделения поликлиники.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач.

РАЗДЕЛ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ»

Тема: Острые респираторные заболевания у детей. Диагностика, лечение, профилактика. Воздушно-капельные инфекции. Карантинные инфекции, работа в очаге

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Клинические формы острых респираторных заболеваний и гриппа у детей?
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Назовите принципы диагностики.

4. Представьте принципы профилактики гриппа и ОРВИ.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач.

Тема: Алгоритм диагностики, лечения герпес-вирусных инфекций у детей. Диагностический поиск при синдроме желтухи

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Перечислите группы вирусов с перинатальным контактом инфицирования. Дайте характеристику типов герпес-вирусов, вирусов гепатита.

2. Перечислите свойства герпес-вирусов.
 3. Назовите возможные пути передачи инфекции при врожденных и приобретенных формах, расположите их по эпидемиологической значимости при различных возбудителях.
 4. Какова распространенность герпес-вирусной инфекции среди населения, статистика внутриутробного инфицирования, показатели летальности.
 5. Эпидемиологические особенности врожденной инфекции. Назовите наиболее значимые пути заражения плода и новорожденного при ЦМВИ, ВПГ, ВЭБ.
 6. Охарактеризуйте основные звенья патогенеза приобретенной и врожденной инфекции.
- Пути распространения герпес-вирусов.
7. Формы персистенции вируса в организме.
 8. Клиническая классификация приобретенной и врожденной форм инфекции.
 9. Укажите клинические симптомы генерализованных, локализованных форм приобретенной герпес-вирусной инфекции.
 10. Какие клинические формы приобретенной ЦМВИ существуют?
 11. Морфологические изменения.
 12. Патоморфологическая характеристика церебральной формы герпетической инфекции.
 13. Изменения в гемограмме при врожденной цитомегаловирусной инфекции.
 14. Перечислите методы лабораторной диагностики герпес-вирусной-инфекции.
 15. Укажите принципы лечения герпес-вирусной инфекции.
 16. Профилактика перинатального контакта герпес-вирусов?
 17. Синдром желтухи?
 18. Алгоритм диагностики инфекционных и неинфекционных желтух?

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор.

Тема: Критерии диагностики заболеваний с общеинфекционной, общемозговой, менингеальной, очаговой симптоматикой. Тактика ведения детей с нейроинфекциями на

догоспитальном этапе

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Общеинфекционные симптомы и синдромы.
2. Симптомокомплекс токсикоза, нейротоксикоза, ИТШ.
3. Неспецифические синдромы поражения нервной системы при инфекционных заболеваниях: Менингизм; Ликвородинамические нарушения; Вегето-сосудистые нарушения; Энцефалические реакции; Отек и набухание головного мозга;
4. Причина неспецифических синдромов поражения нервной системы сосудисто-циркуляторные нарушения:
 - а). дисфункция сосудистых сплетений и изменения продукции ликвора (менингизм, ликвородинамические нарушения),
 - б). церебральные гемодинамические расстройства с повышением сосудистой проницаемости и гипоксией (энцефалические реакции, отек головного мозга).

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом- наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.
Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач.

Тема: Инфекционные экзантемы. Дифференциальный диагноз инфекционных и неинфекционных экзантем. Инфекционные заболевания с синдромом ангины, лимфаденопатий

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Причины экзантем – Инфекционные и паразитарные заболевания с экзантемами; экзантемы неинфекционные: аллергические реакции; болезни крови и сосудов; отсутствие правильной гигиены.
2. Основные задачи своевременной диагностики экзантем;
3. Механизмы развития инфекционной экзантемы;
4. Характеристика инфекционных экзантем;
5. Этиологический фактор геморрагических экзантем
6. Укажите основные элементы сыпи.
7. Укажите основные клинические симптомы и синдромы, позволяющие дифференцировать между собой экзантемы.
8. Сравните ранние клинические признаки, характерные для кори, скарлатины, ветряной оспы, менингококковой инфекции, краснухи.
9. Сравните сроки появления сыпи при инфекционных заболеваниях.
10. Чем отличается локализация сыпи при кори от таковой при других инфекционных заболеваниях.
11. Отметьте отличительные особенности экзантемы при скарлатине.
12. Сравните изменения со стороны верхних дыхательных путей, слизистой полости рта, глотки и глаз у больных корью, краснухой, ветряной оспой, скарлатиной и менингококковой инфекцией.
13. Перечислить заболевания, протекающие с экзантемами.
14. Охарактеризовать экзантему и экзантему при кори.
15. Перечислить синдромы, имеющие место в клинике краснухи.
16. Какой синдром является патогномоничным для краснухи.
17. Охарактеризовать экзантему при краснухе.

18. Какие синдромы имеют место в клинике скарлатины.
19. Охарактеризовать скарлатинозную экзантему.
20. Осложнения скарлатины.
21. Охарактеризовать экзантему при ветряной оспе, ВПГ.
22. При каких условиях экзантема имеет место в клинике инфекционного мононуклеоза.
23. Охарактеризовать экзантему при псевдотуберкулезе.
24. Охарактеризовать экзантему при тифо-паратифозных инфекциях.
25. Охарактеризовать экзантему при сыпном тифе.
26. Охарактеризовать экзантему при лекарственной болезни.
27. Диагностический алгоритм у больных с острой лихорадкой и синдромом сыпи
28. Диагностический алгоритм у больных с подострой лихорадкой и синдромом сыпи

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом-наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач.

Тема: Клинический разбор больных с диарейным синдромом, синдромом кишечного токсикоза и эксикоза; Дифференциальный диагноз диарейного синдрома. Комплексная терапия ОКИ

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Назовите основные клинические синдромы острой кишечной инфекции.
2. Определите показания для госпитализации.
3. Укажите особенности кишечного токсикоза и эксикоза у детей, критерии диагностики.
4. Уточните тактику ведения и профилактики пациентов с ОКИ.

Практические навыки

1. Получить разрешение на проведение осмотра ребенка у родителей/законных представителей ребенка в письменном или электронном виде.
2. Провести физикальный осмотр пациента детского возраста и сформулировать заключение по осмотру. Внести данные осмотра в ЭМС.
3. Заполнение электронных форм медицинской документации совместно с врачом- наставником – составить план лечения и наблюдения за пациентом, заполнить электронный лист врачебных назначений. Выписать талон к врачу в эл. виде, выписать направление на обследование в эл. виде.
4. Составить план обследования пациента и внести данные в ЭМК.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач.

РАЗДЕЛ «НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ В ПЕДИАТРИИ»

Тема: Базовая сердечно-легочная реанимация у детей. Первичная реанимация новорождённых. Алгоритм проведения базовой СЛР у детей (симулированные условия)

Цель: сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Отрабатываются практические навыки проведения ABC-реанимации у детей и подростков, Занятие проводится на базе ФАЦ. Обучающиеся сдают практические навыки по чек-листам <https://fmza.ru/>.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков.

Тема: Инородные тела трахеи и бронхов. Алгоритм оказания неотложной помощи (симулированные условия) у детей различного возраста

Цель: сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Отрабатываются практические навыки удаления инородного тела дыхательных путей у детей и подростков. Занятие проводится на базе ФАЦ. Обучающиеся сдают практические навыки по чек-листам <https://fmza.ru/>.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков.

Тема: Острый обструктивный ларинготрахеит. Алгоритм оказания неотложной помощи (симулированные условия)

Цель: сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Отрабатываются практические навыки оказания экстренной помощи при обструктивном синдроме (обструктивный бронхит, ларингит) у детей и подростков. Занятие проводится на базе ФАЦ. Обучающиеся сдают практические навыки по чек-листам <https://fmza.ru/>.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков.

Тема: Бронхиальная астма у детей: приступный период. Астматический статус. Алгоритм оказания неотложной помощи (симулированные условия)

Цель: сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Отрабатываются практические навыки оказания экстренной помощи при обструктивном синдроме (приступный период бронхиальной астмы) у детей и подростков. Занятие проводится на базе ФАЦ. Обучающиеся сдают практические навыки по чек-листам <https://fmza.ru/>.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков.

Тема: Неотложные состояния в пульмонологии: отёк лёгких, легочное кровотечение. Острая дыхательная недостаточность. Алгоритм оказания неотложной помощи (симулированные условия)

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Отрабатываются практические навыки оказания экстренной помощи при острой дыхательной недостаточности у детей и подростков. Занятие проводится на базе ФАЦ. Обучающиеся сдают практические навыки по чек-листам <https://fmza.ru/>.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия:

1. Определение дыхательной недостаточности.
2. Какие механизмы, обеспечивающие внешнее дыхание, нарушаются при острой ДН (ОДН)?
3. Какие группы патологических состояний сопровождаются при ОДН?
4. Назовите патогенетические стадии ОДН.
5. Дайте характеристику патогенетических стадий при вентиляционной ОДН.
6. Дайте характеристику патогенетических стадий при обструктивной ОДН.
7. Дайте характеристику патогенетических стадий при шунто-диффузионной ОДН.
8. Классификация ОДН.
9. Основные синдромы в клинической картине ОДН. Дайте их характеристику. Назовите основные задачи диагностического этапа при ОДН.
10. Дифференциальная диагностика дыхательной обструкции.
11. Перечислите методы оксигенотерапии при ОДН.
12. Правила применения небулайзера.
13. Максимальное содержание кислорода во вдыхаемой смеси при различных методах оксигенотерапии. Определение скорости потока кислорода при оксигенотерапии.
14. Основные принципы лечения ОДН.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.

ФИО пациента. Паспортные данные.

Жалобы пациента на момент курации, их детализация.

Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.

План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.

Ведущие патологические симптомы.

Клинический диагноз.

Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков.

Тема: Оказание неотложной помощи детям в амбулаторно-поликлинических условиях. Синдром лихорадки. Судорожный синдром. Синдром бронхиальной обструкции, алгоритм оказания неотложной помощи. Гипертермия, лихорадка. Неотложная помощь (симулированные условия)

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для собеседования по теме занятия

1. Дайте определение судорог. Причины возникновения у детей.
2. Первая врачебная помощь при судорогах, тактические решения на догоспитальном этапе. Дайте определение судорожного статуса.
3. Основные причины судорог у детей.
4. Что определяет прогноз судорог у детей.
5. Лечение судорожных состояний. Характеристика используемых препаратов. Показания к экстренной госпитализации.
6. Дифференциальная диагностика судорожного синдрома у детей.
7. Необходимый объем инструментально-лабораторного обследования у детей с судорожным синдромом.
8. Судорожный синдром при инфекционной патологии детей. Особенности клинической картины.
9. Особенности физикального осмотра у детей с судорожным синдромом.
10. Особенности судорожного синдрома у новорожденных детей.
11. Характеристика используемых препаратов. Показания к экстренной госпитализации.
12. Особенности теплообмена у детей.
13. Как изменяется ЧСС при повышении температуры тела.
14. Как изменяется ЧД при повышении температуры тела.
15. Биологическая значимость лихорадки.
16. Повреждающий эффект лихорадки.
17. Клинические проявления «белой» лихорадки.
18. Клинические проявления «красной» лихорадки.
19. Основные направления терапии лихорадочных состояний.
20. Показания к назначению жаропонижающих препаратов.
21. Определите критерии субфебрильного состояния.
22. Показания к проведению жаропонижающей терапии.
23. Выбор лечения и тактические решения при «бледной» и «розовой» лихорадке.
24. Характеристика используемых медикаментозных препаратов. Оценка эффективности терапии. Показания к экстренной госпитализации.

Практические навыки.

1. Выбор препарата и расчет дозы противосудорожного препарата.
2. Правила введения лекарственных средств пациенту при судорогах.
3. Выбор препарата и расчет дозы жаропонижающего препарата.
4. Правила применения физических методов охлаждения.

Образец оформления отчета о практической подготовке обучающегося:

(бумажный или электронный формат)

ФИО обучающегося. Дата курации.
ФИО пациента. Паспортные данные.
Жалобы пациента на момент курации, их детализация.
Анамнез заболевания с указанием начала заболевания (острое, подострое, хроническое), течение заболевания.
План диагностических мероприятий и терапии с оценкой эффективности.
Ведущие патологические симптомы.
Клинический диагноз.
Принципы лечения.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор.

Тема: Анафилактический шок. Отек Квинке. Алгоритм оказания помощи (симулированные условия)

Отрабатываются практические навыки оказания помощи при анафилактическом шоке. Занятие проводится на базе ФАЦ. Обучающиеся сдают практические навыки по чек-листам <https://fmza.ru/>.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков.

Тема: Организация работы в условиях ЧС. Формирование бригад медицинской сортировки. Правила оказания первой помощи

Цель: совершенствовать и расширить теоретические знания по теме занятия и сформировать способность самостоятельно выполнять практические навыки.

Учебная карта занятия. Для организации работы обучающихся необходимы следующие условия:

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

Формы самостоятельной работы:

- контрольные вопросы для подготовки к занятию/перечень вопросов для собеседования;
- решение проблемных ситуационных задач;
- инструкция для самостоятельной работы с пациентом;
- отчет о самостоятельной работе обучающихся (написание/ заполнение электронных форм этапного эпикриза на пациента, заполнение медицинской документации, работа с амбулаторными картами, выписка рецептов, направлений).

Контрольные вопросы для подготовки к занятию

- 1 Организация оказания первой помощи в Российской Федерации.
- 2 Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.
- 3 Понятие «первая помощь»
- 4 Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию

- 5 Современные наборы средств и устройств, использующиеся для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.) Основные компоненты, их назначение.
- 6 Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших.
- 7 Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение).
- 8 Способы извлечения и перемещения пострадавшего.
- 9 Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.
- 10 Основные правила вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.
- 11 Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки.
- 12 Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки.
- 13 Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.
- 14 Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

Практические навыки.

1. Навыки оказания первой помощи при остановке кровообращения, травмах, кровотечениях, нарушении дыхания.
2. Психологическая поддержка пострадавшего.
3. Правила проведения сортировки при ЧС.

Методы контроля освоения темы – собеседование по контрольным вопросам, сдача практических навыков, клинический разбор, решение ситуационных задач и тестов.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ВНЕАУДИТОРНАЯ РАБОТА

Тематика самостоятельной внеаудиторной работы

Раздел «Неонатология»

1. Анатомо-физиологические особенности доношенного и недоношенного ребенка. Адаптационный синдром новорожденного.
2. Приобретенные неинфекционные состояния и болезни кожи: склерема, склередема, адипонекроз, опрелости, потница, себорейный дерматит.
3. Внутриутробные инфекции: возможные клинические проявления ВУИ в зависимости от времени инфицирования во внутриутробном периоде (инфекционные бласто-, эмбрио-, фетопатии). Профилактика ВУИ.
4. Влияние различных неблагоприятных экзогенных и эндогенных факторов в различные периоды гестации на формирование гаметопатий, эмбриопатий и фетопатий.
5. Основы законодательства РФ по охране материнства и детства, перспективы его совершенствования. Организация специализированной медицинской помощи новорожденным детям. Особенности деонтологии в неонатологии.
6. Изучение протоколов диагностики и лечения, клинических рекомендаций по ведению больных в неонатологии

Список литературы:

Основная литература:

1. Детские болезни. В 2т. [Текст] : учеб. для вузов / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб.: Питер, 2013 - Т. 1. - 928 с.
2. Детские болезни. В 2т. [Текст] : учеб. для вузов / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Питер, 2013 - . - (Учебник для вузов). -Т. 2. - 880 с.
3. Детские болезни. Т. 1. [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424216.html>
4. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html>
5. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Н.А. Геппе, Н.С. Подчерняевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423936.html>

Дополнительная литература:

6. Педиатрия. В 2т.: нац. руководство -М.: ГЭОТАР- Медиа Т.1. – 2009.- 1024с. + CD-ROM
7. Педиатрия. В 2т. : нац. руководство - М.: ГЭОТАР- Медиа Т.2. – 2009. .- 1023с. + CD-ROM
8. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии [Электронный ресурс] / под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410189.html>
9. Шабалов, Н. П. Неонатология : в 2 т. Т. 1 : учеб. пособие / Н. П. Шабалов. - 6-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-3794-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html>
10. Неонатология : в 2 т. Т. 2. : учебное пособие / Н. П. Шабалов [и др.]. - 7-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7894-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478943.html>
11. Педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Н.А. Геппе. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. ЭБС «Консультант студента».– Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410592.html>
12. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] : учебник / Калмыкова А.С., Ткачева Н.В., Климов Л.Я. и др. ; Под ред. А.С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. ЭБС «Консультант студента».– Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416723.html>

Раздел «Физиология и патология детей раннего возраста»

1. Периоды детского возраста. Функциональные особенности органов и систем ребёнка.
2. Нервно-психическое развитие: роль развивающих игр и игрушек в развитии детей.
3. Принципы диетотерапии при гипотрофии у детей. Паратрофия: причины, патогенез, клиника, лечение, диспансерное наблюдение, профилактика.
4. Особенности фосфорно-кальциевого обмена в возрастном аспекте. Влияние вредных привычек у детей на формирование ЗЧС.
5. Спазмофилия. Гипервитаминоз Д. Рахитоподобные заболевания у детей.
6. Атопический дерматит: особенности диетотерапии. Характеристика лечебных смесей в питании детей 1-го года жизни. Алгоритм наружной терапии атопического дерматита у детей
7. Особенности метаболизма железа. Принципы расчёта курсовой дозы препаратов железа при лечении ЖДА.
8. Изучение протоколов диагностики и лечения, клинических рекомендаций по ведению

больных

Список литературы:

Основная литература:

1. Детские болезни. В 2т. [Текст] : учеб. для вузов / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб.: Питер, 2013 - Т. 1. - 928 с.
2. Детские болезни. В 2т. [Текст] : учеб. для вузов / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб.: Питер, 2013 - . - (Учебник для вузов). -Т. 2. - 880 с.
3. Детские болезни. Т. 1. [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424216.html>
4. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html>
5. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Н.А. Геппе, Н.С. Подчерняевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423936.html>

Дополнительная литература:

6. Педиатрия. В 2т.: нац. руководство -М.: ГЭОТАР- Медиа Т.1. – 2009.- 1024с. + CD-ROM
7. Педиатрия. В 2т. : нац. руководство - М.: ГЭОТАР- Медиа Т.2. – 2009. .- 1023с. + CD-ROM
8. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]: учебник / Юрьев В. В. и др.; под ред. В.В.Юрьева, М. М. Хомича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422151.html>
9. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429488.html>
10. Кильдиярова Р.Р Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430477.html>
11. Кильдиярова, Р. Р. Физикальное обследование ребенка : учебное пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 264 с. - ISBN 978-5-9704-6375-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463758.html>
12. Альбанова, В.И. Атопический дерматит [Электронный ресурс] / Альбанова В.И., Пампура А.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430101.html>
13. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии [Электронный ресурс] / под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410189.html>
14. Педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Н.А. Геппе. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. ЭБС «Консультант студента».– Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410592.html>
15. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] : учебник / Калмыкова А.С., Ткачева Н.В., Климов Л.Я. и др. ; Под ред. А.С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. ЭБС «Консультант студента».– Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416723.html>

Раздел «Гастроэнтерология»

1. Врожденные аномалии и пороки развития ЖКТ. Клиническая картина и дифференциальная диагностика пилоростеноза у детей раннего возраста.
2. Физиология кишечного переваривания и всасывания. Основные патофизиологические

- механизмы нарушения кишечного всасывания.
3. Эндоскопические методы исследования в детской гастроэнтерологии, правила подготовки пациентов к эндоскопическому исследованию.
 4. Болезнь Крона. Вариабельность клинической картины болезни Крона и ее особенности у детей различных возрастных групп.
 5. Острый живот в практике педиатра, причины, тактика обследования, дифференциальная диагностика.
 6. Запоры у детей.
 7. Изучение протоколов диагностики и лечения, клинических рекомендаций по ведению больных.

Список литературы:

Основная литература:

1. Детские болезни. В 2т. [Текст] : учеб. для вузов / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб.: Питер, 2013 - Т. 1. - 928 с.
2. Детские болезни. В 2т. [Текст] : учеб. для вузов / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Питер, 2013 - . - (Учебник для вузов). -Т. 2. - 880 с.
3. Детские болезни. Т. 1. [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424216.html>
4. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html>
5. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Н.А. Геппе, Н.С. Подчерняевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423936.html>

Дополнительная литература:

6. Педиатрия. В 2т.: нац. руководство -М.: ГЭОТАР- Медиа Т.1. – 2009.- 1024с. + CD-ROM
7. Педиатрия. В 2т. : нац. руководство - М.: ГЭОТАР- Медиа Т.2. – 2009. .- 1023с. + CD-ROM
8. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]: учебник / Юрьев В. В. и др.; под ред. В.В.Юрьева, М. М. Хомича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422151.html>
9. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429488.html>
10. Кильдиярова Р.Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430477.html>
11. Кильдиярова, Р. Р. Физикальное обследование ребенка : учебное пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 264 с. - ISBN 978-5-9704-6375-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463758.html>
12. Альбанова, В.И. Атопический дерматит [Электронный ресурс] / Альбанова В.И., Пампура А.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430101.html>
13. Авдеева Т.Г. Детская гастроэнтерология [Электронный ресурс] / Авдеева Т.Г., Рябухин Ю.В., Парменова Л.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417225.html>
14. Детская нефрология. Синдромный подход. [Электронный ресурс] / Петросян Э.К. – М.

- : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410295.html>
24. Педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Н.А. Геппе. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. ЭБС «Консультант студента». – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410592.html>
15. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] : учебник / Калмыкова А.С., Ткачева Н.В., Климов Л.Я. и др. ; Под ред. А.С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. ЭБС «Консультант студента». – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416723.html>

Раздел «Кардиоревматология»

1. Критерии повышения артериального давления у детей и подростков. Суточное мониторирование артериального давления, показания, трактовка результатов.
2. Миокардиодистрофии. Кардиомиопатии. Инфаркт миокарда у детей. Опухоли сердца. Недостаточность кровообращения у детей.
3. Методы объективного обследования суставов у детей. Дополнительные методы исследования суставов (лабораторные и инструментальные).
4. Функциональные изменения сердечно - сосудистой системы (ССС). Методика исследования ССС. Дифференциальная диагностика функциональных и органических шумов у детей.
5. Врожденные пороки сердца у детей: особенности гемодинамики.
6. Ревматические пороки сердца: особенности гемодинамики.
7. Функциональные тесты и пробы, другие исследования (ЭКГ, КИГ, КОП, ЭХО-КГ), характеризующие вегетативный гомеостаз и состояние сердечно-сосудистой системы. Изучение алгоритмов лечения больных с кардиологическими заболеваниями.

Список литературы:

Основная литература:

1. Детские болезни. В 2т. [Текст] : учеб. для вузов / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб.: Питер, 2013 - Т. 1. - 928 с.
2. Детские болезни. В 2т. [Текст] : учеб. для вузов / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Питер, 2013 - . - (Учебник для вузов). -Т. 2. - 880 с.
3. Детские болезни. Т. 1. [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424216.html>
4. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html>
5. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Н.А. Геппе, Н.С. Подчерняевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423936.html>

Дополнительная литература:

6. Педиатрия. В 2т.: нац. руководство -М.: ГЭОТАР- Медиа Т.1. – 2009.- 1024с. + CD-ROM
7. Педиатрия. В 2т. : нац. руководство - М.: ГЭОТАР- Медиа Т.2. – 2009. .- 1023с. + CD-ROM
8. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]: учебник / Юрьев В. В. и др.; под ред. В.В.Юрьева, М. М. Хомича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422151.html>
9. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429488.html>
10. Кильдиярова Р.Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра

[Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430477.html>

11. Кильдиярова, Р. Р. Физикальное обследование ребенка : учебное пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 264 с. - ISBN 978-5-9704-6375-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463758.html>

12. Цыбулькин Э. К. Угрожающие состояния в педиатрии : экстренная врачебная помощь [Электронный ресурс] / Э. К. Цыбулькин– М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430002.html>

13. Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428160.html>

14. Детская кардиология и ревматология [Текст] : практ. рук. / под ред. Л. М. Беляевой. - М.: МИА, 2011. - 584 с.

15. Шабалов, Н. П. Неонатология : в 2 т. Т. 1 : учеб. пособие / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-3794-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html>

16. Неонатология : в 2 т. Т. 2 : учебное пособие / Н. П. Шабалов [и др.]. - 7-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7894-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478943.html>

17. Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник / Учайкин В. Ф., Шамшева О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431658.html>

18. Педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Н. А. Геппе. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. ЭБС «Консультант студента». – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410592.html>

19. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] : учебник / Калмыкова А. С., Ткачева Н. В., Климов Л. Я. и др. ; Под ред. А. С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. ЭБС «Консультант студента». – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416723.html>

Раздел «Детская эндокринология»

1. Нарушение углеводного обмена у новорожденных от матерей, страдающих сахарным диабетом. Принципы организации работы школы сахарного диабета у детей. Профилактика нарушений углеводного обмена у детей.
2. Врожденный гипотиреоз, диффузный нетоксический зоб у детей: основные нормативные документы о мерах по профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода и других микронутриентов.
3. Врожденная дисфункция коры надпочечников: липоидная гиперплазия надпочечников (патогенез, клиника, диагностика, лечение).
4. Патология роста: эндокринно-независимые варианты задержки роста (соматогенно-обусловленные, патология костной системы, примордиальный нанизм, синдром Шерешевского-Тернера). Конституциональные особенности физического развития (семейная низкорослость, синдром позднего пубертата).
5. Современные методы оценки полового развития у детей. Признаки нарушения формирования пола.
6. Острая надпочечниковая недостаточность: причины развития, клиника, диагностика, лечение. Изучение протоколов диагностики и лечения, клинических рекомендаций по ведению больных

Список литературы:

Основная литература:

1. Детские болезни. В 2т. [Текст] : учеб. для вузов / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб.: Питер, 2013 - Т. 1. - 928 с.
2. Детские болезни. В 2т. [Текст] : учеб. для вузов / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Питер, 2013 - . - (Учебник для вузов). -Т. 2. - 880 с.
3. Детские болезни. Т. 1. [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424216.html>
4. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html>
5. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Н.А. Геппе, Н.С. Подчерняевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423936.html>

Дополнительная литература:

6. Педиатрия. В 2т.: нац. руководство -М.: ГЭОТАР- Медиа Т.1. – 2009.- 1024с. + CD-ROM
7. Педиатрия. В 2т. : нац. руководство - М.: ГЭОТАР- Медиа Т.2. – 2009. .- 1023с. + CD-ROM
8. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]: учебник / Юрьев В. В. и др.; под ред. В.В.Юрьева, М. М. Хомича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422151.html>
9. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429488.html>
10. Кильдиярова Р.Р Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430477.html>
11. Кильдиярова, Р. Р. Физикальное обследование ребенка : учебное пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 264 с. - ISBN 978-5-9704-6375-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463758.html>
12. Цыбулькин Э. К. Угрожающие состояния в педиатрии : экстренная врачебная помощь [Электронный ресурс] / Э. К. Цыбулькин– М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430002.html>
13. Детская эндокринология [Электронный ресурс]: учебник / И.И. Дедов, В.А. Петеркова, О.А. Малиевский, Т.Ю. Ширяева – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438992.html>
14. Педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Н.А. Геппе. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. ЭБС «Консультант студента».– Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410592.html>
15. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] : учебник / Калмыкова А.С., Ткачева Н.В., Климов Л.Я. и др. ; Под ред. А.С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. ЭБС «Консультант студента».– Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416723.html>

Раздел «Пульмонология»

1. Формирование дыхательной системы во внутриутробном периоде. Пороки и аномалии развития органов дыхания у детей.
2. Организация работы «Астма — школы». Особенности вакцинопрофилактики. «Национальная программа» стратегии лечения и профилактики бронхиальной астмы у детей.

3. Этапное лечение хронических бронхолегочных заболеваний. Реабилитация. Санаторно-курортное лечение.
4. Легочные и внелегочные осложнения пневмонии. Плевриты, как наиболее частое осложнение пневмоний: диагностика, современные возможности терапии.
5. Инструментальные методы исследования в пульмонологии. Показания к выполнению, правила проведения и интерпретация результатов функциональных методов исследования: спирометрии, пневмотахометрии, пикфлоуметрии. Показания к выполнению бронхоскопии, эндоскопическая диагностика различных заболеваний органов дыхательной системы.
6. Анализ мокроты: макроскопия, микроскопия, посев, цитология, биохимическое исследование.
7. Бронхолегочная дисплазия - фактор риска развития хронической патологии органов дыхания у детей; реабилитация детей с хронической рецидивирующей бронхолегочной патологией. Особенности течения бронхолегочной дисплазии у детей на современном этапе. Изучение протоколов диагностики и лечения, клинических рекомендаций по ведению больных с заболеваниями органов дыхания.

Список литературы:

Основная литература:

1. Детские болезни. В 2т. [Текст] : учеб. для вузов / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб.: Питер, 2013 - Т. 1. - 928 с.
2. Детские болезни. В 2т. [Текст] : учеб. для вузов / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Питер, 2013 - . - (Учебник для вузов). -Т. 2. - 880 с.
3. Детские болезни. Т. 1. [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424216.html>
4. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html>
5. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Н.А. Геппе, Н.С. Подчерняевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423936.html>

Дополнительная литература:

6. Педиатрия. В 2т.: нац. руководство -М.: ГЭОТАР- Медиа Т.1. – 2009.- 1024с. + CD-ROM
7. Педиатрия. В 2т. : нац. руководство - М.: ГЭОТАР- Медиа Т.2. – 2009. .- 1023с. + CD-ROM
8. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]: учебник / Юрьев В. В. и др.; под ред. В.В.Юрьева, М. М. Хомича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422151.html>
9. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429488.html>
10. Кильдиярова Р.Р Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430477.html>
11. Цыбулькин Э. К. Угрожающие состояния в педиатрии : экстренная врачебная помощь [Электронный ресурс] / Э. К. Цыбулькин– М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430002.html>
12. Казанцев, В.А. Внебольничная пневмония [Электронный ресурс] / В.А. Казанцев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438176.html>

13. Шабалов, Н. П. Неонатология : в 2 т. Т. 1 : учеб. пособие / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-3794-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html>

14. Неонатология : в 2 т. Т. 2. : учебное пособие / Н. П. Шабалов [и др.]. - 7-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7894-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478943.html>

15. Педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Н.А. Геппе. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. ЭБС «Консультант студента».– Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410592.html>

16. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] : учебник / Калмыкова А.С., Ткачева Н.В., Климов Л.Я. и др. ; Под ред. А.С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. ЭБС «Консультант студента».– Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416723.html>

Раздел «Нефрология»

1. Аномалии и пороки развития почек. Врожденные и наследственно-обусловленные заболевания почек как предрасполагающие факторы развития патологического процесса.
2. Физико-химические основы камнеобразования. Неотложная помощь при почечной колике.
3. Туберкулез почек у детей. Наследственный нефрит. Тубулопатии. Опухоль Вильмса.
4. Дисметаболические нефропатии: принципы диетотерапии и фармакотерапии при уратурии, оксалурии, кальцийурии, фосфатурии.
5. Дифференциальная диагностика гематурий у детей. Особенности течения гломерулонефрита у подростков.
6. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря: рефлюкс-нефропатии у детей. Изучение протоколов диагностики и лечения, клинических рекомендаций по ведению больных

Список литературы:

Основная литература:

1. Детские болезни. В 2т. [Текст] : учеб. для вузов / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб.: Питер, 2013 - Т. 1. - 928 с.
2. Детские болезни. В 2т. [Текст] : учеб. для вузов / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Питер, 2013 - . - (Учебник для вузов). -Т. 2. - 880 с.
3. Детские болезни. Т. 1. [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424216.html>
4. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html>
5. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Н.А. Геппе, Н.С. Подчерняевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423936.html>

Дополнительная литература:

6. Педиатрия. В 2т.: нац. руководство -М.: ГЭОТАР- Медиа Т.1. – 2009.- 1024с. + CD-ROM
7. Педиатрия. В 2т. : нац. руководство - М.: ГЭОТАР- Медиа Т.2. – 2009. .- 1023с. + CD-ROM
8. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]: учебник / Юрьев В. В. и др.; под ред. В.В.Юрьева, М. М. Хомича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422151.html>

9. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429488.html>

10. Кильдиярова Р.Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430477.html>

11. Цыбулькин Э. К. Угрожающие состояния в педиатрии : экстренная врачебная помощь [Электронный ресурс] / Э. К. Цыбулькин– М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430002.html>

12. Детская нефрология. Синдромный подход. [Электронный ресурс] / Петросян Э.К. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410295.html>

13. Педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Н.А. Геппе. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. ЭБС «Консультант студента».– Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410592.html>

14. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] : учебник / Калмыкова А.С., Ткачева Н.В., Климов Л.Я. и др. ; Под ред. А.С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. ЭБС «Консультант студента».– Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416723.html>

Раздел «Детская поликлиника»

1. Показатели состояния здоровья детского и подросткового населения (младенческая смертность, заболеваемость, инвалидность и др.) Методика анализа и оценки. Методика оценки эффективности и качества медицинской помощи детям и подросткам. Правовые основы охраны материнства и детства (Конституционные основы прав ребёнка в России; основные законы в области охраны материнства и детства); показатели младенческой смертности.
2. Особенности деонтологии в подростковом периоде. Профессиональная пригодность подростков при заболеваниях внутренних органов.
3. Преимущество участковой и специализированной служб при диспансеризации детей и подростков. Оценка эффективности качества диспансерной работы в детской поликлинике.
4. Вредные привычки у детей раннего возраста; формирование прикуса, осанки, свода стопы.
5. Формы и методы работы медицинского персонала с семьёй. Организация работы с семьями групп риска на педиатрическом участке.
6. Методы закаливания. Комплексы массажа и гимнастики. Режим дня.
7. Организация и проведение плановых профилактических осмотров. Роль скрининг - обследования.
8. Особенности фармакотерапии основных заболеваний детского возраста в условиях поликлиники.

Список литературы:

Основная литература:

1. Детские болезни. В 2т. [Текст] : учеб. для вузов / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб.: Питер, 2013 - Т. 1. - 928 с.

2. Детские болезни. В 2т. [Текст] : учеб. для вузов / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Питер, 2013 - . - (Учебник для вузов). -Т. 2. - 880 с.

3. Детские болезни. Т. 1. [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424216.html>

4. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html>

5. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Н.А. Геппе, Н.С. Подчерняевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423936.html>

Дополнительная литература:

6. Педиатрия. В 2т.: нац. руководство -М.: ГЭОТАР- Медиа Т.1. – 2009.- 1024с. + CD-ROM

7. Педиатрия. В 2т. : нац. руководство - М.: ГЭОТАР- Медиа Т.2. – 2009. .- 1023с. + CD-ROM

8. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]: учебник / Юрьев В. В. и др.; под ред. В.В.Юрьева, М. М. Хомича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422151.html>

9. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429488.html>

10. Кильдиярова Р.Р Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430477.html>

11. Кильдиярова, Р. Р. Физикальное обследование ребенка : учебное пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 264 с. - ISBN 978-5-9704-6375-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463758.html>

12. Альбанова, В.И. Атопический дерматит [Электронный ресурс] / Альбанова В.И., Пампура А.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430101.html>

13. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии [Электронный ресурс] / под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410189.html>

14. Цыбулькин Э. К. Угрожающие состояния в педиатрии : экстренная врачебная помощь [Электронный ресурс] / Э. К. Цыбулькин– М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430002.html>

15. Казанцев, В.А. Внебольничная пневмония [Электронный ресурс] / В.А. Казанцев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438176.html>

16. Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М.Белозёрова, Л.В.Брегель - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428160.html>

17. Детская кардиология и ревматология [Текст] : практ. рук. / под ред. Л.М.Беляевой. - М.: МИА, 2011. - 584 с.

18. Авдеева Т.Г. Детская гастроэнтерология [Электронный ресурс] / Авдеева Т.Г., Рябухин Ю.В., Парменова Л.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417225.html>

19. Детская нефрология. Синдромный подход. [Электронный ресурс] / Петросян Э.К. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410295.html>

20. Детская эндокринология [Электронный ресурс]: учебник / И.И. Дедов, В.А. Петеркова, О.А. Малиевский, Т.Ю. Ширяева – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438992.html>

21. Шабалов, Н. П. Неонатология : в 2 т. Т. 1 : учеб. пособие / Н. П. Шабалов. - 6-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-3794-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html>

22. Неонатология : в 2 т. Т. 2. : учебное пособие / Н. П. Шабалов [и др.]. - 7-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7894-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478943.html>

23. Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник / Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431658.html>

24. Педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Н.А. Геппе. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. ЭБС «Консультант студента».– Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410592.html>

25. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] : учебник / Калмыкова А.С., Ткачева Н.В., Климов Л.Я. и др. ; Под ред. А.С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. ЭБС «Консультант студента».– Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416723.html>

Раздел «Инфекционные болезни у детей»

1. Стандарты, методические рекомендации, СанПины по диагностике, лечению, профилактике инфекционных

Список литературы:

Основная литература:

1. Детские болезни. В 2т. [Текст] : учеб. для вузов / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб.: Питер, 2013 - Т. 1. - 928 с.

2. Детские болезни. В 2т. [Текст] : учеб. для вузов / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Питер, 2013 - . - (Учебник для вузов). -Т. 2. - 880 с.

3. Детские болезни. Т. 1. [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424216.html>

4. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html>

5. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Н.А. Геппе, Н.С. Подчерняевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423936.html>

Дополнительная литература:

6. Педиатрия. В 2т.: нац. руководство -М.: ГЭОТАР- Медиа Т.1. – 2009.- 1024с. + CD-ROM

7. Педиатрия. В 2т. : нац. руководство - М.: ГЭОТАР- Медиа Т.2. – 2009. .- 1023с. + CD-ROM

8. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]: учебник / Юрьев В. В. и др.; под ред. В.В.Юрьева, М. М. Хомича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422151.html>

9. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429488.html>

10. Кильдиярова Р.Р Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430477.html>

11. Кильдиярова, Р. Р. Физикальное обследование ребенка : учебное пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 264 с. - ISBN 978-5-9704-6375-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463758.html>

12. Цыбулькин Э. К. Угрожающие состояния в педиатрии : экстренная врачебная помощь

[Электронный ресурс] / Э. К. Цыбулькин– М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430002.html>

13. Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник / Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431658.html>

14. Педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Н.А. Геппе. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. ЭБС «Консультант студента».– Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410592.html>

Раздел «Неотложная помощь в педиатрии»

1. Работа в очагах ЧС. Проведение медицинской сортировки.

Список литературы:

Основная литература:

1. Детские болезни. В 2т. [Текст] : учеб. для вузов / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб.: Питер, 2013 - Т. 1. - 928 с.

2. Детские болезни. В 2т. [Текст] : учеб. для вузов / Н.П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Питер, 2013 - . - (Учебник для вузов). -Т. 2. - 880 с.

3. Детские болезни. Т. 1. [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424216.html>

4. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html>

5. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Н.А. Геппе, Н.С. Подчерняевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423936.html>

Дополнительная литература:

9. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429488.html>

10. Кильдиярова Р.Р Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430477.html>

11. Кильдиярова, Р. Р. Физикальное обследование ребенка : учебное пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 264 с. - ISBN 978-5-9704-6375-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463758.html>

12. Цыбулькин Э. К. Угрожающие состояния в педиатрии : экстренная врачебная помощь [Электронный ресурс] / Э. К. Цыбулькин– М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430002.html>

13. Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник / Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431658.html>

14. Педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Н.А. Геппе. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. ЭБС «Консультант студента».– Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410592.html>

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.