

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Медицинский институт
Кафедра акушерства, гинекологии и педиатрии

УТВЕРЖДАЮ:
Директор института



Н. И. Воронин
«05» июля 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.В.ДВ.1.3 Специализированная адаптационная дисциплина для лиц с ОВЗ "Введение в неонатологию"

Направление подготовки/специальность: 31.08.19 - Педиатрия

Профиль/направленность/специализация:

Уровень высшего образования: ординатура

Квалификация: Врач-педиатр

год набора: 2022

Автор программы:

Ложкина Валентина Дмитриевна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.19 - Педиатрия (уровень ординатуры) (приказ Министерства образования и науки РФ от «25» августа 2014 г. № 1060).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры акушерства, гинекологии и педиатрии «27» июня 2022 г. Протокол № 10

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «05» июля 2022 г. № 5.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Ординатуры.....	6
3. Объем и содержание дисциплины.....	6
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	11
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	16
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	18
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	18

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи

ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

1.2 Виды и задачи профессиональной деятельности по дисциплине:

- диагностическая
 - диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования
 - диагностика неотложных состояний
 - диагностика беременности
 - проведение медицинской экспертизы
- лечебная
 - оказание специализированной медицинской помощи
 - участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
 - оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- реабилитационная
 - проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

1.3 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Знания и умения, необходимые для формирования трудового действия / компетенции
	ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает и понимает: симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний в неонатологии
		Умеет (способен продемонстрировать): самостоятельно формулировать основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов
		Владеет: методами общеклинического обследования в неонатологии
	ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи	Знает и понимает: ведение и лечение пациентов, нуждающихся в оказании неонатологической медицинской помощи
		Умеет (способен продемонстрировать): вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании неонатологической медицинской помощи

		Владеет: ведением и лечением пациентов, нуждающихся в оказании неонатологической медицинской помощи
	ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знает и понимает: механизмы лечебно-реабилитационного воздействия, показания и противопоказания к их назначению
		Умеет (способен продемонстрировать): обосновать выбор применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
		Владеет: методами применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

1.4 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения			
		Очная (семестр)			
		1	2	3	4
1	Детская неврология	+			
2	Детская офтальмология			+	
3	Детская хирургия				+
4	Инфекционные болезни		+		
5	Неонатология				+
6	Основные методы исследования	+			
7	Патология	+			
8	Педиатрия	+	+	+	
9	Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+
10	Симуляционный курс				+
11	Школьная медицина			+	

ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные	Форма обучения
		Очная (семестр)

	связи	1	2	3	4
1	Детская неврология	+			
2	Детская хирургия				+
3	Неонатология				+
4	Педиатрия	+	+	+	
5	Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+
6	Симуляционный курс				+
7	Фармакология			+	
8	Школьная медицина			+	

ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения			
		Очная (семестр)			
		1	2	3	4
1	Детская неврология	+			
2	Детская хирургия				+
3	Медицинская реабилитация				+
4	Неонатология				+
5	Педиатрия	+	+	+	
6	Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+
7	Психология аномального онтогенеза			+	
8	Специализированная адаптационная дисциплина для лиц с ОВЗ "Введение в психологию аномального онтогенеза"			+	
9	Фармакология			+	

2. Место дисциплины в структуре ОП ординатуры:

Дисциплина «Специализированная адаптационная дисциплина для лиц с ОВЗ "Введение в неонатологию"» относится к вариативной части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.08.19 - Педиатрия.

Дисциплина «Специализированная адаптационная дисциплина для лиц с ОВЗ "Введение в неонатологию"» изучается в 4 семестре.

3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 3 з.е.

Очная: 3 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	108
Контактная работа	36
Лекции (Лекции)	4
Практические (Практ. раб.)	32
Самостоятельная работа (СР)	36
Экзамен	36

3.2.Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Пра кт. раб.	СР	
		О	О	О	
4 семестр					
1	Введение в неонатологию. Критерии доношенности. Туалет новорожденных. Пограничные состояния	4	4	2	Опрос
2	Врожденные инфекции	-	4	4	Опрос; Тестирование
3	Гемолитическая и геморрагическая болезнь новорожденных	-	4	6	Опрос; Тестирование
4	Задержка внутриутробного развития плода (ЗВУР)	-	4	6	Опрос; Тестирование
5	Инфекционно-восп алительные и инфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки	-	6	6	Опрос; Тестирование
6	Сепсис новорожденных	-	6	6	Опрос; Решение ситуационных задач
7	Внутриутробная гипоксия и острая асфиксия плода и новорожденного	-	4	6	Опрос; Решение ситуационных задач

**Тема 1. Введение в неонатологию. Критерии доношенности. Туалет новорожденных.
Пограничные состояния (ПК-5, ПК-6, ПК-8)**

Лекция.

Вводная лекция.

Введение в неонатологию. Понятие о в/у периодах развития плода, перинатальном и неонатальном периодах. Критерии доношенности, недоношенности и переносимости. Шкала Дубовица, Баллард. Критерии морфофункциональной зрелости.

Практическое занятие.

Практическое занятие.

Понятие о в/у периодах развития плода, перинатальном и неонатальном периодах.

Критерии доношенности, недоношенности и переносимости.

Шкала Дубовица, Баллард.

Критерии морфофункциональной зрелости.

Ранняя неонатальная адаптация доношенного новорожденного, метаболические и клинические аспекты.

Физиологические (пограничные) состояния адаптационного периода. Патогенез. Типичные клинические проявления. Мероприятия по коррекции.

Первичный туалет и последующий туалет новорожденного.

Вскармливание новорожденных в родильном доме.

Неонатальный скрининг.

Показания и противопоказания к вакцинации БЦЖ и гепатита В.

Выписка из родильного дома, сроки, показания.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработка конспектов лекций.

2. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 2. Врожденные инфекции (ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Практическое занятие.

Практическое занятие.

Врожденные и в/у инфекции плода и новорожденного. Этиология, патогенез. Классификация по группам возбудителей (герпес-вирусы, краснуха, цитомегаловирус, токсоплазмоз, листериоз, сифилис, хламидии, микоплазма).

Герпес-вирусные инфекции. Общие типичные клинические проявления. Особенности клинической картины. Методы пренатальной и постнатальной диагностики. Лечение в пренатальном и постнатальном периодах. Прогноз. Исходы. Профилактика. Методы реабилитации.

Краснуха. Общие типичные клинические проявления. Особенности клинической картины. Методы пренатальной и постнатальной диагностики. Лечение в пренатальном и постнатальном периодах. Прогноз. Исходы. Профилактика. Методы реабилитации.

Цитомегаловирусная инфекция. Общие типичные клинические проявления. Особенности клинической картины. Методы пренатальной и постнатальной диагностики. Лечение в пренатальном и постнатальном периодах. Прогноз. Исходы. Профилактика. Методы реабилитации.

Токсоплазмоз. Общие типичные клинические проявления. Особенности клинической картины. Методы пренатальной и постнатальной диагностики. Лечение в пренатальном и постнатальном периодах. Прогноз. Исходы. Профилактика. Методы реабилитации.

Сифилис. Общие типичные клинические проявления. Особенности клинической картины. Методы пренатальной и постнатальной диагностики. Лечение в пренатальном и постнатальном периодах. Прогноз. Исходы. Профилактика. Методы реабилитации.

Хламидийная инфекция. Общие типичные клинические проявления. Особенности клинической картины. Методы пренатальной и постнатальной диагностики. Лечение в пренатальном и постнатальном периодах. Прогноз. Исходы. Профилактика. Методы реабилитации.

Микоплазмоз. Общие типичные клинические проявления. Особенности клинической картины. Методы пренатальной и постнатальной диагностики. Лечение в пренатальном и постнатальном периодах. Прогноз. Исходы. Профилактика. Методы реабилитации.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 3. Гемолитическая и геморрагическая болезнь новорожденных (ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Практическое занятие.

Практическое занятие.

Гемолитическая болезнь новорожденных (ГБН). Этиология, патогенез. Классификация.

Типичные клинические проявления в зависимости от формы ГБН.

Методы пренатальной и постнатальной диагностики.

Дифференциальный диагноз.

Методы лечения ГБН.

Показания к операции заменного переливания крови.

Лекарственные препараты, используемые в терапии ГБН (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность).

Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Геморрагическая болезнь новорожденных. Этиология, патогенез.

Классификация.

Ранняя и поздняя геморрагическая болезнь новорожденных.

Типичные клинические проявления.

Методы диагностики.

Дифференциальный диагноз.

Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных средств, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии).

Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 4. Задержка внутриутробного развития плода (ЗВУР) (ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Практическое занятие.

Практическое занятие.

Задержка внутриутробного развития плода и новорожденного (ЗВУР). Этиология, патогенез.

Классификация.

Типичные клинические проявления.

Дифференциальный диагноз.

Лабораторные методы пренатальной и постнатальной диагностики ЗВУР плода.

Методы терапии ЗВУР в пренатальном и постнатальном периодах: основные лекарственные средства (непатентованные и торговые названия лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность лечения).

Исходы. Прогноз. Профилактика.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 5. Инфекционно-воспалительные и инфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки (ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Практическое занятие.

Практическое занятие.

Везикулопустулёз, пузырьчатка, абсцессы, эксфолиативный дерматит, панариций, паронихий, флегмона. Этиопатогенез. Типичные клинические проявления. Методы диагностики. Консервативное лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии). Показания к хирургическому лечению. Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Заболевания пупочного канатика, пупочной раны и сосудов. Омфалит, тромбофлебит, артериит пупочных сосудов, гангрена пупочного канатика. Этиопатогенез. Типичные клинические проявления. Методы диагностики. Консервативное лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии). Показания к хирургическому лечению. Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 6. Сепсис новорожденных (ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Практическое занятие.

Практическое занятие.

Сепсис новорожденных. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления у доношенных новорожденных. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии и контроль её эффективности). Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 7. Внутриутробная гипоксия и острая асфиксия плода и новорожденного (ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Практическое занятие.

Практическое занятие.

Понятие о внутриутробной гипоксии и острой асфиксии плода и новорожденного.

Асфиксия новорожденных. Причины. Патогенез. Классификация.

Типичные клинические проявления.

Методы пренатальной и постнатальной диагностики в/у гипоксии и острой асфиксии плода и новорожденного.

Лечение в пренатальном и постнатальном периодах: основные лекарственные средства (непатентованные и торговые названия лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии и контроль её эффективности).

Прогноз. Профилактика. Методы реабилитации.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

Балльно-рейтинговые мероприятия не предусмотрены

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

Опрос

Тема 7. Внутриутробная гипоксия и острая асфиксия плода и новорожденного

Типовые вопросы устного опроса

1. Цитомегаловирусная инфекция. Общие типичные клинические проявления. Особенности клинической картины. Методы пренатальной и постнатальной диагностики. Лечение в пренатальном и постнатальном периодах. Прогноз. Исходы. Профилактика. Методы реабилитации.
2. Токсоплазмоз. Общие типичные клинические проявления. Особенности клинической картины. Методы пренатальной и постнатальной диагностики. Лечение в пренатальном и постнатальном периодах. Прогноз. Исходы. Профилактика. Методы реабилитации.
3. Сифилис. Общие типичные клинические проявления. Особенности клинической картины. Методы пренатальной и постнатальной диагностики. Лечение в пренатальном и постнатальном периодах. Прогноз. Исходы. Профилактика. Методы реабилитации.
4. Хламидийная инфекция. Общие типичные клинические проявления. Особенности клинической картины. Методы пренатальной и постнатальной диагностики. Лечение в пренатальном и постнатальном периодах. Прогноз. Исходы. Профилактика. Методы реабилитации.
5. Микоплазмоз. Общие типичные клинические проявления. Особенности клинической картины. Методы пренатальной и постнатальной диагностики. Лечение в пренатальном и постнатальном периодах. Прогноз. Исходы. Профилактика. Методы реабилитации.

Решение ситуационных задач

Тема 7. Внутриутробная гипоксия и острая асфиксия плода и новорожденного

Типовые ситуационные задачи

Задача 1. Девочка М., 5 дней, от первой беременности, протекавшей с легким токсикозом в первой половине, срочных родов. Масса тела при рождении 3100 г, длина тела 51 см. оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Закричала сразу, к груди приложена в род. зале. Состояние за время наблюдения в последующие дни жизни удовлетворительное. Первые дни теряла в массе. Масса тела на 4-е сутки составила 2950 г. На 5-е сутки появилось нагрубание молочных желез.

При осмотре на 5-ый день жизни состояние удовлетворительное, сосет хорошо, активна, масса тела 3000 г, физиологические рефлексы вызываются, мышечный тонус удовлетворительный. Кожные покровы розовые, на коже лица, больше на крыльях носа, переносице, имеются беловато-желтоватые мелкие узелки, на коже груди и живота – крупнопластинчатое шелушение. Молочные железы увеличены с обеих сторон до 2-ух см, при надавливании выделяется бело-молочная жидкость; пупочная ранка чистая. В легких дыхание пуэрильное, сердечные тоны отчетливые. Живот мягкий, безболезненный, печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, умеренной плотности, селезенка не пальпируется. Стул с неперевавшими комочками, прожилками слизи, частый.

ОАК: Нб– 186 г/л, Эр – $5,6 \times 10^9$ /л, ЦП 0,9, Лейк – $6,4 \times 10^9$ /л, п – 5%, с – 42%, э – 1%, л – 45%, м – 7%, СОЭ – 2 мм/ час.

ОАМ: цвет – соломенно-желтый, реакция – кислая, удельный вес – 1004, белок – 0, эпителий плоский - много, лейкоциты – 2-3 в п/зр, эритроциты – 4-5 в п/зр, цилиндры – нет, соли – кристаллы мочево́й кислоты.

БАК: общий белок – 52,4 г/л, билирубин непрямой – 51 мкмоль/л, прямой – нет, мочевины 4,2 ммоль/л, холестерин – 3,6 ммоль/л, калий – 5,1 ммоль/л, натрий 141 ммоль/л, кальций 2,2 ммоль/л, фосфор 1,9 ммоль/л.

Какие пограничные состояния наблюдаются у данного ребенка?

Решение:

Пограничные состояния: физиологическая потеря массы тела, физиологическое шелушение, половой криз, транзиторный катар кишечника, мочекишечная нефропатия.

Задача 2. Девочка Л., 5 дней, находится в родильном доме. Из анамнеза известно, что ребенок от первой беременности, протекавшей с токсикозом в первой половине, роды срочные, масса тела при рождении 3450, длина 52 см. оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Закричала сразу, к груди приложена через 2 часа после рождения, сосала активно. На 3-и сутки появилась иктеричность кожных покровов.

При осмотре на 4-ый день жизни состояние удовлетворительное, сосет хорошо, крик громкий. Кожные покровы чистые, умеренно иктеричны, пупочная ранка чистая. В легких дыхание пуэрильное, сердечные тоны звучные, живот мягкий, печень выступает из-под края реберной дуги на 2 см, селезенка не пальпируется. Стул желтого цвета с кисломолочным запахом. Физиологические рефлексы вызываются, мышечный тонус удовлетворительный, поза флексии.

Группа крови матери A(II), Rh- положительная. Группа крови ребенка 0(I), Rh-положительная.

ОАК: Hb- 196 г/л, Эр – 5,9*10¹²/л, ретикулоциты – 1,5%, ЦП – 0,95, Лейк – 9,0*10⁹/л, п – 5%, с – 42%, э – 1%, л – 47%, м – 5%, СОЭ – 2 мм/час.

ОАМ: цвет - соломенно-желтый, реакция – кислая, удельный вес – 1005, белок отсутствует, эпителий плоский – единичн. в п/зр, лейкоциты 1-2 в п/зр, эритроциты – нет, цилиндры – нет.

БАК на 4-ый день жизни: общий белок – 52,4 г/л, билирубин: непрямой – 140 мкмоль/л, прямой – нет, мочевины – 4,2 мкмоль/л, холестерин – 3,6 ммоль/л, калий 5,1 ммоль/л, натрий 141 ммоль/л, АЛТ – 25 ммоль/л, АСТ – 18 ммоль/л.

Поставьте диагноз.

Решение:

Физиологическая желтуха.

Задача 3. Мальчик С., 1 суток жизни, находится в родильном доме. Из анамнеза известно, что матери 25 лет, она имеет A(II) Rh-отрицательную группу крови. Первая беременность была 3 года назад.

Закончилась медицинским абортом при сроке 9 недель, осложнений не было.

Настоящая беременность вторая, протекала с токсикозом в первом триместре, в третьем триместре периодически отмечались подъемы артериального давления до 145/90 мм рт. ст. в женской консультации наблюдалась нерегулярно. Роды срочные, самостоятельные. Первый период – 6 часов 30 минут, второй 25 минут, безводный промежуток – 3 часа. Масса тела при рождении 3300, длина 51 см. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. Сразу при рождении было отмечено желтушное окрашивание кожных покровов, оболочек пуповины и околоплодных вод.

При первом осмотре педиатра отмечено увеличение размеров печени до +3,5 см и селезенки до +1,5 см.

При дополнительном обследовании: Билирубин пуповинной крови составил 105 мкмоль/л.

В БАК новорожденного, взятом в возрасте 4-х часов жизни, уровень непрямого билирубина составил 175 мкмоль/л. Hb периферической крови, определенный по cito, 149 г/л.

О каком заболевании с большей вероятностью следует думать в данном случае?

Решение:

ГБН, с большей вероятностью обусловленная несовместимостью по резус-фактору.

Тестирование

Тема 5. Инфекционно-воспалительные и инфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки
Типовые вопросы тестирования

1. Какие из перечисленных причин недостаточности кровообращения относятся к экстракардиальным?

1. Фиброэластоз

2. Пароксизмальная тахикардия

3. Открытый артериальный проток

4. Все ответы правильные

2. Недоношенного ребенка, масса которого 950 г, вскармливают не разведенным грудным молоком, он получает в день 120 кал/кг. Спустя несколько недель у ребенка наиболее вероятно может развиваться:

1. Гипернатриемия

2. Гипокальциемия

3. Мелена

4. Метаболический ацидоз

5. Дефицит витамина Е

3. У каких детей в периоде новорожденности чаще встречаются сегментарные и полисегментарные ателектазы? (выбрать правильный ответ):

1. У недоношенных 4 степени

2. У недоношенных 3 степени

3. У детей, родившихся с массой более 2-х кг

4. При врожденном гипотиреозе

5. При гемолитической болезни новорожденных

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена

Типовые вопросы экзамена (ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Типовые вопросы экзамена

1. Везикулопустулёз, пузырьчатка, абсцессы, эксфолиативный дерматит, панариций, паронихий, флегмона. Этиопатогенез. Типичные клинические проявления. Методы диагностики. Консервативное лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии). Показания к хирургическому лечению. Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

2. Заболевания пупочного канатика, пупочной раны и сосудов. Омфалит, тромбофлебит, артериит пупочных сосудов, гангрена пупочного канатика. Этиопатогенез. Типичные клинические проявления. Методы диагностики. Консервативное лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии). Показания к хирургическому лечению. Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

3. Сепсис новорожденных. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления у доношенных новорожденных. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии и контроль её эффективности). Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Типовые задания для экзамена (ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Не предусмотрено

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
--------	-------------	--

«отлично»	ПК-5	Отлично знает и понимает симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний в неонатологии Отлично умеет (способен продемонстрировать) самостоятельно формулировать основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов Отлично владеет методами общеклинического обследования в неонатологии
	ПК-6	Отлично знает и понимает ведение и лечение пациентов, нуждающихся в оказании неонатологической медицинской помощи Отлично умеет (способен продемонстрировать) вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании неонатологической медицинской помощи Отлично владеет ведением и лечением пациентов, нуждающихся в оказании неонатологической медицинской помощи
	ПК-8	Отлично знает и понимает механизмы лечебно-реабилитационного воздействия, показания и противопоказания к их назначению Отлично умеет (способен продемонстрировать) обосновать выбор применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении Отлично владеет методами применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
«хорошо»	ПК-5	Хорошо знает и понимает симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний в неонатологии Хорошо умеет (способен продемонстрировать) самостоятельно формулировать основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов Хорошо владеет методами общеклинического обследования в неонатологии
	ПК-6	Хорошо знает и понимает ведение и лечение пациентов, нуждающихся в оказании неонатологической медицинской помощи Хорошо умеет (способен продемонстрировать) вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании неонатологической медицинской помощи Хорошо владеет ведением и лечением пациентов, нуждающихся в оказании неонатологической медицинской помощи

	ПК-8	<p>Хорошо знает и понимает механизмы лечебно-реабилитационного воздействия, показания и противопоказания к их назначению</p> <p>Хорошо умеет (способен продемонстрировать) обосновать выбор применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p>Хорошо владеет методами применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>
«удовлетворительно»	ПК-5	<p>Удовлетворительно знает и понимает симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний в неонатологии</p> <p>Удовлетворительно умеет (способен продемонстрировать) самостоятельно формулировать основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов</p> <p>Удовлетворительно владеет методами общеклинического обследования в неонатологии</p>
	ПК-6	<p>Удовлетворительно знает и понимает ведение и лечение пациентов, нуждающихся в оказании неонатологической медицинской помощи</p> <p>Удовлетворительно умеет (способен продемонстрировать) вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании неонатологической медицинской помощи</p> <p>Удовлетворительно владеет ведением и лечением пациентов, нуждающихся в оказании неонатологической медицинской помощи</p>
	ПК-8	<p>Удовлетворительно знает и понимает механизмы лечебно-реабилитационного воздействия, показания и противопоказания к их назначению</p> <p>Удовлетворительно умеет (способен продемонстрировать) обосновать выбор применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p>Удовлетворительно владеет методами применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>
	ПК-5	<p>Неудовлетворительно знает и понимает симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний в неонатологии</p> <p>Неудовлетворительно умеет (способен продемонстрировать) самостоятельно формулировать основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов</p> <p>Неудовлетворительно владеет методами общеклинического обследования в неонатологии</p>

«неудовлетворительно»	ПК-6	Неудовлетворительно знает и понимает ведение и лечение пациентов, нуждающихся в оказании неонатологической медицинской помощи Неудовлетворительно умеет (способен продемонстрировать) вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании неонатологической медицинской помощи Неудовлетворительно владеет ведением и лечением пациентов, нуждающихся в оказании неонатологической медицинской помощи
	ПК-8	Неудовлетворительно знает и понимает механизмы лечебно-реабилитационного воздействия, показания и противопоказания к их назначению Неудовлетворительно умеет (способен продемонстрировать) обосновать выбор применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении Неудовлетворительно владеет методами применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;

- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1 Основная литература:

1. Шабалов Н.П. Неонатология. Том 1 : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html>
2. Неонатология. Том 2 : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437957.html>

6.2 Дополнительная литература:

1. Манухин И.Б., Акуленко Л.В., Кузнецов М.И. Пропедевтика пренатальной медицины : практическое руководство. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 320 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432495.html>
2. Савельева Г.М., Конопляников А.Г., Курцер М.А. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного : руководство : практическое руководство. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 144 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425633.html>

6.3 Иные источники:

1. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система - <http://www.biblioclub.ru>
2. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система - <http://www.studentlibrary.ru>

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное программное обеспечение:

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

7-Zip 9.20

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

Операционная система Microsoft Windows 10

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
2. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>
3. Российская национальная библиотека. – URL: <http://nlr.ru>
4. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: <https://www.monographies.ru>

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.