

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

УТВЕРЖДАЮ:
И.о. директора института



Н. И. Воронин
«16» сентября 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.О.36 Факультетская педиатрия

Направление подготовки/специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Профиль/направленность/специализация: Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-педиатр

год набора: 2024

Тамбов, 2024

Автор программы:

Ложкина Валентина Дмитриевна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия (уровень специалитета) (приказ Министерства науки и высшего образования РФ от «12» августа 2020 г. № 965).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры акушерства, гинекологии и педиатрии «13» сентября 2024 г. Протокол № 2

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского факультета, Протокол от «16» сентября 2024 г. № 1.

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|---|----|
| 1. Цели и задачи дисциплины..... | 4 |
| 2. Место дисциплины в структуре ОП Специалитета..... | 5 |
| 3. Объем и содержание дисциплины..... | 5 |
| 4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства..... | 16 |
| 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)..... | 26 |
| 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины..... | 28 |
| 7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы..... | 28 |

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

1.2 Типы задач профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся в рамках освоения дисциплины:

- лечебный
- профилактический

1.3 Дисциплина ориентирована на подготовку обучающихся к профессиональной деятельности в сфере: 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения)

1.4 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы:

| 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 | Индикаторы достижения компетенций |
|---|---|--|
| | ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза | Учитывает анатомо-физиологические особенности детского организма при сборе и анализе жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях установления диагноза и определения тактики ведения больного |
| | ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности | Знает основные нозологические формы согласно классификации МКБ10 и в соответствии с ними назначает необходимое лечение, знает, какие параметры в какие временные промежутки необходимо контролировать на фоне лечения и в зависимости от возраста |

1.5 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

| № п/п | Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи | Форма обучения | | | | |
|-------|--|-----------------|---|---|---|----|
| | | Очная (семестр) | | | | |
| | | 2 | 4 | 6 | 7 | 11 |
| 1 | Дерматовенерология | | | | | + |

| | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|
| 2 | Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала | | + | | | |
| 3 | Лучевая диагностика и терапия | | | + | | |
| 4 | Лучевые методы визуализации клинических данных | | + | | | |
| 5 | Медицинская физика | + | | | | |
| 6 | Онкология | | | | | + |
| 7 | Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля | | | + | | |
| 8 | Факультетская хирургия, урология | | | | + | |

ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

| № п/п | Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи | Форма обучения | | | | |
|-------|--|-----------------|---|---|----|----|
| | | Очная (семестр) | | | | |
| | | 4 | 5 | 8 | 11 | 12 |
| 1 | Госпитальная педиатрия | | | | + | + |
| 2 | Детская хирургия | | | + | | |
| 3 | Общая хирургия | | + | | | |
| 4 | Пропедевтика внутренних болезней | + | | | | |

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Факультетская педиатрия» относится к обязательной части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия.

Дисциплина «Факультетская педиатрия» изучается в 9 семестре.

3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 10 з.е.

Очная: 10 з.е.

| Вид учебной работы | Очная (всего часов) |
|--------------------------------------|---------------------|
| Общая трудоёмкость дисциплины | 360 |
| Контактная работа | 160 |
| Лекции (Лекции) | 64 |
| Лабораторные (Лаб. раб.) | 96 |
| Самостоятельная работа (СР) | 164 |
| Экзамен | 36 |

3.2.Содержание курса:

| № темы | Название раздела/темы | Вид учебной работы, час. | | | Формы текущего контроля |
|-----------|--|-----------------------------|------------------|----|-----------------------------------|
| | | Лек ции | Лаб · раб. | СР | |
| | | О | О | О | |
| 9 семестр | | | | | |
| 1 | Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка и ребенка первого года жизни. | 2 | 2 | 4 | Опрос |
| 2 | Особенности осмотра новорожденного ребенка и ребенка первого года жизни. | 2 | 2 | 4 | Опрос |
| 3 | Аномалии конституции. | 2 | 2 | 4 | Опрос |
| 4 | Хронические расстройства питания у детей. | 2 | 2 | 4 | Опрос; Решение ситуационных задач |
| 5 | Железодефицитная анемия и латентный дефицит железа у детей. | 2 | 2 | 4 | Опрос; Решение ситуационных задач |
| 6 | Лейкозы у детей. | 2 | 2 | 2 | Опрос |
| 7 | Рахит и рахитоподобные заболевания у детей. | 2 | 2 | 4 | Опрос; Решение ситуационных задач |
| 8 | Врожденные пороки сердца у детей. | 2 | 2 | 4 | Опрос; Решение ситуационных задач |
| 9 | Бронхиты у детей. | 2 | 2 | 4 | Опрос |
| 10 | Пневмонии у детей. | 2 | 2 | 4 | Опрос; Решение ситуационных задач |
| 11 | Острая ревматическая лихорадка. | 2 | 2 | 4 | Опрос |
| 12 | Атопический дерматит. | 2 | 2 | 4 | Опрос; Решение ситуационных задач |
| 13 | Бронхиальная астма у детей. | 2 | 2 | 4 | Опрос |

| | | | | | |
|----|--|---|---|---|-----------------------------------|
| 14 | Аллергический ринит у детей. | 2 | 2 | 6 | Опрос; Решение ситуационных задач |
| 15 | Острые аллергические реакции у детей. | 2 | 2 | 6 | Опрос; Решение ситуационных задач |
| 16 | Дискинезия желчевыводящих путей. | 2 | 2 | 6 | Тестирование |
| 17 | Хронический холецистит у детей. | 2 | 4 | 6 | Опрос |
| 18 | Желчекаменная болезнь у детей. | 2 | 4 | 6 | Опрос; Решение ситуационных задач |
| 19 | Хронические гастриты и гастродуодениты у детей. | 2 | 4 | 6 | Опрос |
| 20 | Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки у детей. | 2 | 4 | 6 | Опрос |
| 21 | Инфекция мочевой системы. Циститы у детей. | 2 | 4 | 6 | Опрос; Решение ситуационных задач |
| 22 | Пиелонефриты у детей. | 2 | 4 | 6 | Опрос; Решение ситуационных задач |
| 23 | Гломерулонефриты у детей. | 2 | 4 | 6 | Опрос |
| 24 | Геморрагический васкулит у детей. | 2 | 4 | 6 | Опрос |
| 25 | Тромбоцитопения у детей. | 2 | 4 | 6 | Опрос; Решение ситуационных задач |
| 26 | Гемофилия у детей. | 2 | 4 | 6 | Опрос |
| 27 | В12-дефицитная и фолиеводефицитная анемии. | 2 | 4 | 6 | Опрос |
| 28 | Гемолитические анемии. | 2 | 4 | 6 | Опрос |
| 29 | Запоры у детей. | 2 | 4 | 6 | Опрос |
| 30 | Гипервитаминоз Д. Спазмофилия. | 2 | 4 | 6 | Опрос; Решение ситуационных задач |
| 31 | Лихорадка у детей. | 2 | 4 | 6 | Опрос; Решение ситуационных задач |

| | | | | | |
|----|--|---|---|---|--------------|
| 32 | Врожденные и наследственные заболевания у детей. | 2 | 4 | 6 | Тестирование |
|----|--|---|---|---|--------------|

Тема 1. Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка и ребенка первого года жизни. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка и ребенка первого года жизни.

Лабораторные работы.

Пограничные состояния новорожденных детей. Особенности адаптации новорожденного к внеутробной жизни. Особенности роста и развития детей первого года жизни.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

Тема 2. Особенности осмотра новорожденного ребенка и ребенка первого года жизни.

(ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Особенности осмотра новорожденного ребенка и ребенка первого года жизни.

Лабораторные работы.

Алгоритм осмотра новорожденного ребенка в родзале, в отделении и участковым педиатром на дому. Сроки осмотра ребенка первого года жизни участковым педиатром и узкими специалистами. Сроки вакцинации.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

Тема 3. Аномалии конституции. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Аномалии конституции. Классификация, этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Лабораторные работы.

Определение аномалий конституции. Классификация (экссудативно-катаральный диатез, лимфатико-гипопластический диатез, нервно-артритический диатез). Клинические проявления. Способы коррекции. Риски развития патологии в старшем возрасте. Дифференциальная диагностика.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

Тема 4. Хронические расстройства питания у детей. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Хронические расстройства питания у детей. Определение. Классификация. Диагностика. Лечение. Прогноз.

Лабораторные работы.

Понятие о хронических расстройствах питания: гипотрофия, паратрофия, гипостатура. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Определение толерантности к пище. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу, решению ситуационных задач.

Тема 5. Железодефицитная анемия и латентный дефицит железа у детей. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Железодефицитная анемия и латентный дефицит железа у детей. Определение. Классификация. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Определение понятий железодефицитная анемия и латентный дефицит железа. Этиология и патогенез. Расшифровка клинических анализов крови. Изучение эритроцитарных индексов, норм показателей обмена сывороточного железа. Клинические проявления. Диагностика. Лечение – расчет доз трехвалентного и двухвалентного железа, определение продолжительности лечения, выявление показаний для гемотрансфузии. Контроль эффективности лечения. Диспансерное лечение.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу, решению ситуационных задач.

Тема 6. Лейкозы у детей. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Лейкозы у детей. Острые и хронические. Определение. Классификация. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Определение понятий острого и хронического лейкозов. Острый лимфобластный лейкоз и миелобластный лейкоз. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Расшифровка клинических анализов крови. Миелограмма. Определение факторов неблагоприятного исхода. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Основные протоколы лечения. Исходы. Прогноз. Диспансерное наблюдение.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

Тема 7. Рахит и рахитоподобные заболевания у детей. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Рахит и рахитоподобные заболевания. Определение. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Рахит и рахитоподобные заболевания (псевдодефицитный рахит и витамин Д-резистентный рахит). Определение. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы. Профилактика. Диспансерное наблюдение.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу, решению ситуационных задач.

Тема 8. Врожденные пороки сердца у детей. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Врожденные пороки сердца. Определение. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Понятие о «бледных» и «синих» пороках. Формирование хронической сердечной недостаточности и легочной гипертензии у детей с ВПС. Адаптационные механизмы. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения (оперативное и консервативное). Прогноз. Исходы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу, решению ситуационных задач.

Тема 9. Бронхиты у детей. (ОПК-4, ОПК-7)**Лекция.**

Бронхиты у детей. Определение. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Острый бронхит. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Острый бронхит с обструктивным синдромом. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Бронхиолит. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Хронический бронхит. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Рецидивирующий бронхит. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

Тема 10. Пневмонии у детей. (ОПК-4, ОПК-7)**Лекция.**

Пневмонии у детей. Определение. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Внебольничная пневмония. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Внутрибольничная пневмония. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Типичная пневмония. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Атипичная пневмония. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Внутриутробная пневмония. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Аспирационная пневмония. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Дыхательная недостаточность.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу, решению ситуационных задач.

Тема 11. Острая ревматическая лихорадка. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Острая ревматическая лихорадка. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Острая ревматическая лихорадка с поражением сердца и без поражения сердца. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Критерии Киселя-Джонсона. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы. Профилактика. Острая сердечная недостаточность.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

Тема 12. Атопический дерматит. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Атопический дерматит. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Определение. Клинические проявления в зависимости от возраста (младенческая форма, детская и взрослая). Диагностика. Дифференциальная диагностика. Местное и системное лечение. Школа SCORAD. Прогноз. Исходы. Профилактика обострений.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу, решению ситуационных задач.

Тема 13. Бронхиальная астма у детей. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Бронхиальная астма у детей. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Определение. Триггеры. Внешние и внутренние факторы развития. Клиника. Особенности астмы у детей раннего возраста. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Ступенчатый подход к лечению. Возможности АСИТ. Прогноз. Исходы. Профилактика.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

Тема 14. Аллергический ринит у детей. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Аллергический ринит у детей. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Основные этапы лечения. АСИТ при аллергическом рините. Прогноз. Исходы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.

2. Подготовиться к опросу, решению ситуационных задач.

Тема 15. Острые аллергические реакции у детей. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Острые аллергические реакции у детей. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Острая крапивница. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Отек Квинке. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Анафилактический шок. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Неотложная помощь.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу, решению ситуационных задач.

Тема 16. Дискинезия желчевыводящих путей. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Дискинезия желчевыводящих путей. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Гипомоторный тип ДЖВП. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы. Профилактика.

Гипермоторный типа ДЖВП. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы. Профилактика.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к тестированию.

Тема 17. Хронический холецистит у детей. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Хронический холецистит у детей. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Хронический холецистит. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания для оперативного лечения. Прогноз. Исходы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

Тема 18. Желчекаменная болезнь у детей. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Желчекаменная болезнь у детей. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Диетотерапия. Показания для оперативного лечения. Прогноз. Исходы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу, решению ситуационных задач.

Тема 19. Хронические гастриты и гастродуодениты у детей. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Хронические гастриты и гастродуодениты у детей. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Гастрит тип А Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Гастрит тип В Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Гастрит тип С Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Гастродуоденит. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Схема эрадикации *H.pylori*

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

Тема 20. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки у детей. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки у детей. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Язвенная болезнь желудка. Определение. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы. Профилактика.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

Тема 21. Инфекция мочевой системы. Циститы у детей. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Инфекция мочевой системы. Циститы у детей. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Определение. Клиника острого цистита. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы. Профилактика.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу, решению ситуационных задач.

Тема 22. Пиелонефриты у детей. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Пиелонефриты у детей. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение

Лабораторные работы.

Острый пиелонефрит у детей раннего и старшего возраста. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы. Профилактика.

Хронический пиелонефрит. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Врожденные аномалии развития мочевой системы и способы диагностики и коррекции.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу, решению ситуационных задач.

Тема 23. Гломерулонефриты у детей. (ОПК-4, ОПК-7)**Лекция.**

Гломерулонефриты у детей. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Острый гломерулонефрит. Определение. Понятие о нефротическом и нефритическом синдромах.

Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы. Профилактика.

Хронический гломерулонефрит. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Понятие об острой и хронической почечной недостаточности.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

Тема 24. Геморрагический васкулит у детей. (ОПК-4, ОПК-7)**Лекция.**

Геморрагический васкулит у детей. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Геморрагический васкулит изолированная кожная форма. Определение. Клиника. Диагностика.

Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Геморрагический васкулит смешанная форма. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

Тема 25. Тромбоцитопения у детей. (ОПК-4, ОПК-7)**Лекция.**

Тромбоцитопения у детей. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (сухая и влажная). Определение. Клиника.

Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы. Профилактика.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу, решению ситуационных задач.

Тема 26. Гемофилия у детей. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Гемофилия у детей. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение. Профилактика инвалидизации.

Лабораторные работы.

Гемофилия тип А. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Гемофилия тип В. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Гемофилия тип С. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

Тема 27. В 12-дефицитная и фолиеводефицитная анемии. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

В 12-дефицитная и фолиеводефицитная анемии. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

В 12-дефицитная анемия. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Фолиеводефицитная анемия. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

Тема 28. Гемолитические анемии. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Гемолитические анемии. Определение. Этиология. Патогенез. Понятие о внутрисосудистом и внесосудистом гемолизе. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания для спленэктомии. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Анемия Минковского- Шоффара. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Серповидноклеточная анемия. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Талассемия. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

Тема 29. Запоры у детей. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Запоры у детей. Определение. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Определение. Классификация. Функциональные и патологические запоры. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Исходы. Прогноз. Бристольская и Амстардамская шкала оценки кала.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

Тема 30. Гипервитаминоз Д. Спазмофилия. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Гипервитаминоз Д. Спазмофилия. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Гипервитаминоз Д (острый и хронический). Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы. Профилактика.

Спазмофилия (явная и скрытая). Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Симптомы для выявления скрытой спазмофилии. Лечение. Прогноз. Исходы. Профилактика.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу, решению ситуационных задач.

Тема 31. Лихорадка у детей. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Лихорадка у детей. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Способы коррекции.

Лабораторные работы.

Лихорадка у детей – симптом заболевания. Классификация. Виды температурных кривых. Диагностический поиск. Медикаментозная и немедикаментозная коррекция. Прогноз. Красные флаги.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу, решению ситуационных задач.

Тема 32. Врожденные и наследственные заболевания у детей. (ОПК-4, ОПК-7)

Лекция.

Врожденные и наследственные заболевания у детей. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Лабораторные работы.

Врожденные и наследственные заболевания у детей. Разница между врожденными и наследственными заболеваниями. Этиология. Неонатальный скрининг. Клиника наиболее часто встречающихся заболеваний. Врожденные пороки развития. Диагностика. Способы коррекции. Прогноз. Психологическая адаптация родителей и ребенка.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к тестированию.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

- 4.1. Распределение баллов:

- посещаемость – 6 баллов
- текущий контроль – 44 балла
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов
- ответ на экзамене: не более 30 баллов

Распределение баллов по заданиям:

| № те мы | Название темы / вид учебной работы | Формы текущего контроля / срезы | Мах. кол-во баллов | Методика проведения занятия и оценки |
|---------|--|---------------------------------|--------------------|---|
| 1. | Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка и ребенка первого года жизни. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| 2. | Особенности осмотра новорожденного ребенка и ребенка первого года жизни. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| 3. | Аномалии конституции. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| 4. | Хронические расстройства питания у детей. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| | | Решение ситуационных задач | 1 | Решение задач проводится по теме занятия 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи. |
| 5. | Железодефицитная анемия и латентный дефицит железа у детей. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| | | Решение ситуационных задач | 1 | Решение задач проводится по теме занятия 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи. |
| 6. | Лейкозы у детей. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |

| | | | | |
|-----|---|----------------------------|---|---|
| 7. | Рахит и рахитоподобные заболевания у детей. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| | | Решение ситуационных задач | 1 | Решение задач проводится по теме занятия 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи. |
| 8. | Врожденные пороки сердца у детей. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| | | Решение ситуационных задач | 1 | Решение задач проводится по теме занятия 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи. |
| 9. | Бронхиты у детей. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| 10. | Пневмонии у детей. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| | | Решение ситуационных задач | 1 | Решение задач проводится по теме занятия 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи. |
| 11. | Острая ревматическая лихорадка. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| 12. | Атопический дерматит. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| | | Решение ситуационных задач | 1 | Решение задач проводится по теме занятия 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи. |
| 13. | Бронхиальная астма у детей. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |

| | | | | |
|-----|--|--------------------------------|----|---|
| 14. | Аллергический ринит у детей. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| | | Решение ситуационных задач | 1 | Решение задач проводится по теме занятия 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи. |
| 15. | Острые аллергические реакции у детей. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| | | Решение ситуационных задач | 1 | Решение задач проводится по теме занятия 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи. |
| 16. | Дискинезия желчевыводящих путей. | Тестирование(контрольный срез) | 10 | Контрольный срез проводится в виде тестирования. Оценивается результат по проценту правильных ответов: 1 балл -10%, 2 балла – 20%, 3 балла – 30%, 4 балла – 40%, 5 баллов – 50%, 6 баллов – 60%, 7 баллов – 70%, 8 баллов – 80%, 9 баллов – 90%, 10 баллов – 100% правильных ответов |
| 17. | Хронический холецистит у детей. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| 18. | Желчекаменная болезнь у детей. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| | | Решение ситуационных задач | 1 | Решение задач проводится по теме занятия 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи. |
| 19. | Хронические гастриты и гастроудениты у детей. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| 20. | Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки у детей. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| 21. | Инфекция мочевой системы. Циститы у детей. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |

| | | | | |
|-----|---|----------------------------|---|---|
| | | Решение ситуационных задач | 1 | Решение задач проводится по теме занятия 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи. |
| 22. | Пиелонефриты у детей. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| | | Решение ситуационных задач | 1 | Решение задач проводится по теме занятия 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи. |
| 23. | Гломерулонефриты у детей. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| 24. | Геморрагический васкулит у детей. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| 25. | Тромбоцитопения у детей. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| | | Решение ситуационных задач | 1 | Решение задач проводится по теме занятия 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи. |
| 26. | Гемофилия у детей. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| 27. | В 12-дефицитная и фолиеводефицитная анемии. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| 28. | Гемолитическая анемия. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| 29. | Запоры у детей. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |

| | | | | |
|-----|--|---------------------------------------|-----|---|
| 30. | Гипервитаминоз Д. Спазмофилия. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| | | Решение ситуационных задач | 1 | Решение задач проводится по теме занятия 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи. |
| 31. | Лихорадка у детей. | Опрос | 1 | Устный опрос: в течение занятия студент может получить 1 вопрос и ответ оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа или частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения. |
| | | Решение ситуационных задач | 1 | Решение задач проводится по теме занятия 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи. |
| 32. | Врожденные и наследственные заболевания у детей. | Тестирование(контрольный срез) | 10 | Контрольный срез проводится в виде тестирования. Оценивается результат по проценту правильных ответов: 1 балл -10%, 2 балла – 20%, 3 балла – 30%, 4 балла – 40%, 5 баллов – 50%, 6 баллов – 60%, 7 баллов – 70%, 8 баллов – 80%, 9 баллов – 90%, 10 баллов – 100% правильных ответов |
| 33. | Посещаемость | | 6 | Баллы за посещаемость начисляются при 100 % посещении занятий. |
| 34. | Премияльные баллы | | 20 | Дополнительные премияльные баллы могут быть начислены за публикацию статьи по тематике изучаемой дисциплины в сборнике студенческих работ / материалах всероссийской конференции / журнале из перечня ВАК – 10 / 15 / 20 баллов. |
| 35. | Ответ на экзамене | | 30 | 10-17 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «удовлетворительно» 18-24 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «хорошо», 25-30 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «отлично». |
| 36. | Итого за семестр | | 100 | |

Итоговая оценка по экзамену выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

| 100-балльная система | Традиционная система |
|----------------------|----------------------|
| 85 - 100 баллов | Отлично |
| 70 - 84 баллов | Хорошо |
| 50 - 69 баллов | Удовлетворительно |
| Менее 50 | Неудовлетворительно |

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

Опрос

Тема 31. Лихорадка у детей.

Типовые задания устного опроса

1. Назовите классификацию врожденных пороков сердца.

2. Назовите клинические признаки и особенности гемодинамических нарушений пороков бледного типа
3. Назовите клинические признаки и особенности пороков синего типа.
4. Назовите клинические признаки и особенности пороков с препятствием кровотоку.

Решение ситуационных задач

Тема 31. Лихорадка у детей.

Типовые ситуационные задачи

Задача №1

Ребенок 8 лет поступил в стационар из реанимационного отделения, где находился по поводу деструктивной пневмонии, осложненной плевритом, с жалобами на кашель, фебрильную температуру, сердцебиение, слабость. Ребенок с рождения наблюдается по поводу врожденного порока сердца (дефект межжелудочковой перегородки) в кардиоцентре.

При поступлении: состояние тяжелое, бледный, видимых отеков нет. Одышка с участием в акте дыхания вспомогательной мускулатуры. Перкуторно - укорочение легочного звука в базальных отделах, дыхание несколько ослаблено, на его фоне выслушиваются мелкие влажные звучные хрипы. Сердце — верхушечный толчок разлитой, границы сердца расширены в обе стороны, тоны приглушены, тахикардия до 136 в минуту, грубый систолический шум над всей сердечной областью, проводится в аксиллярную область. Печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги. Диурез адекватный.

Рентгенография - легочная ткань прозрачна, корни уплотнены. Костальная плевра с обеих сторон и междолевая плевра утолщены. Размеры сердца несколько увеличены за счет обоих желудочков.

Общий анализ крови: Эр. - $3,66 \times 10^{12}$, Нв - 98 г/л, ЦП - 0,7, L - $9,8 \times 10^9$, Э - 3%, П - 2%, С - 54%, Л - 28%, М - 13%, СОЭ - 40 мм\ч.

Посев крови - выделен *Staphylococcus aureus*.

ЭКГ - ритм синусовый 100 в минуту, преобладание электрической активности левого желудочка, нарушение внутрижелудочковой проводимости и обменных процессов в миокарде.

ЭХО-КГ - дилатация правого предсердия и правого желудочка, гипертрофия миокарда правого желудочка, вегетации на створках трикуспидального клапана с разрывом хорд. Недостаточность трикуспидального клапана тяжелой степени. Легочная гипертензия. Рестриктивный дефект премебранной части межжелудочковой перегородки.

ВОПРОСЫ:

1. Поставьте основной клинический диагноз
2. Назовите формы заболевания
3. Составьте план обследования
4. Определите основные звенья патогенеза
5. Назовите анамнестические критерии диагностики
6. Какие клинические синдромы характеризуют заболевание
7. Проведите дифференциальный диагноз
8. Определите направленность терапевтического действия
9. Назначьте лечение
10. Диспансерное наблюдение.

ЭТАЛОН № 1

1. Врожденный порок сердца - дефект межжелудочковой перегородки. Сепсис (стафилококковый). Вторичный инфекционный эндокардит, иммуно-воспалительная фаза, высокая степень активности, острое течение, недостаточность трехстворчатого клапана, НК ПА степени, легочная гипертензия. Полисегментарная пневмония, осложненная деструкцией легочной ткани, период реконвалесценции.
2. Первичный инфекционный эндокардит - при развитии воспалительного процесса на интактных клапанах. Вторичный инфекционный эндокардит - возникает при врожденных и приобретенных пороках сердца, пролапсе митрального клапана, дефектах крупных сосудов, травме сердца, после комиссуротомии и др. более редких состояниях.
3. Сбор и оценка анамнеза болезни. Выявление синдромов: инфекционно-воспалительного, интоксикации, тромбоэмболического, поражения клапанов, дистрофического; общий анализ крови, мочи, ЭКГ, ФКГ в динамике, ЭХО-КГ, биохимический анализ крови (сиаловые кислоты, СРБ, протеинограмма), титр АСЛ-О, ЦИК, стерильность крови и мочи, LE-клетки, иммунограмма, мазок из зева и носа на флору.
4. Инфекционный фактор ---> изменение реактивности организма----> бактериемия----> тромбоэмболии сосудов органов, изменение иммунного статуса -----> тромбы и вегетации, полипозные разрастания на клапанах -----> разрушение клапанов.
5. Острая инфекция или обострение хронической; врачебные манипуляции (экстракции зуба, хирургическая операция, тонзиллэктомия, катетеризация сосудов, комиссуротомия); травма сердца и сосудов; врожденные и приобретенные пороки сердца и крупных сосудов, пролапс митрального клапана; длительная «немотивированная» лихорадка.
6. Инфекционно-воспалительный (бледность, геморрагическая сыпь на конечностях, реже на туловище, узелки Ослера, положительный симптом щипка, лимфаденопатия, гепатоспленомегалия, повышение температуры, ознобы, острофазовые показатели крови, выделение возбудителя, определение титра антител к выделенному возбудителю). Синдром интоксикации (слабость, потливость, миалгии, артралгии, парестезии, мелкие подергивания мышц). Тромбоэмболический синдром (на клапанах, пристеночном эндокарде тромботические наложения, язвы, полипы 0,2x2,0 см в виде “цветной капусты”. Тромбы сосудов, инфаркты различных органов, ДВС-синдром). Симптомокомплекс клапанных поражений (систолический шум в т.Боткина через несколько недель от начала заболевания, изменение характера шума в динамике. Признаки формирования недостаточности аортального клапана - 70-75%: ослабление 2 тона на аорте, “аортальная” конфигурация сердца, нарастание систолического шума с эпицентром во 2 межреберье справа, появление диастолического шума, феномена бесконечного тона, высокого, быстро спадающего пульса, капиллярного пульса). Симптомы поражения миокарда (васкулит мелких сосудов сердца ведет к нарастающей сердечной недостаточности, нарушению ритма - экстрасистолии и проводимости - АВ-блокады с появлением синдрома Морганьи-Адамса-Стокса). Признаки иммунных воспалительных поражений (васкулит, гепатит, гломерулонефрит с соответствующими клиническими симптомами). Дистрофические симптомы (дистрофия мышц внутренних органов с развитием их недостаточности, гемодинамических расстройств).
7. Дифференциальный диагноз проводят с заболеваниями, сопровождающимися лихорадкой, системными заболеваниями крови, нефритом, ревматическими заболеваниями.
8. Антибактериальная терапия, дезинтоксикация, иммунокоррекция, симптоматическая терапия, профилактика первичного и вторичного эндокардита.
- 9 .- антибиотики: с учетом выделенной микрофлоры в высоких дозах - 4 недели (пенициллиновый ряд в сочетании с амногликозидами) в\в, в\м 4-6 раз\день, при отсутствии эффекта ввести 3 антибиотик из группы цефалоспоринов, проводить не менее 3 курсов антибиотикотерапии;
 - дезинтоксикационная инфузионная терапия: р-р Рингера, глюкоза, реополиглюкин;
 - экстракорпоральные методы очищения: гемосорбция, плазмоферез, УФО крови;
 - гипериммунная плазма по 100-200 мл в\в ежедневно или через день № 4 – 5;
 - гипериммунный гаммаглобулин 10 АЕ\кг в\м 5-8 дней;

- глюкокортикоиды очень осторожно (при бактериальном шоке и при «иммунологическом» варианте эндокардита) 2-4 недели 0,5-1 мг\кг с постепенным снижением дозы;
- при присоединении миокардита нестероидные противовоспалительные средства;
- лечение недостаточности кровообращения, ДВС-синдрома.

10. Диспансерное наблюдение и круглогодичная бициллинопрофилактика - 5 лет. Санация очагов хронической инфекции. Стоматолог, ЛОР-врач - 2 раза в год. Санаторно-курортное лечение.

Тестирование

Тема 32. Врожденные и наследственные заболевания у детей.

Типовые вопросы тестирования

1. Из перечисленных пороков протекает с артериальной гипертензией:

- а) стеноз легочной артерии
- б) стеноз аорты
- в) коарктация аорты**
- г) дефект межпредсердной перегородки
- д) дефект межжелудочковой перегородки

2. Для дифференциальной диагностики гипертензии при коарктации аорты наиболее информативным является:

- а) повышение в моче альдостерона
- б) нормальное содержание в моче 17-кетостероидов
- в) артериальное давление на ногах ниже, чем на руках**
- г) снижение в моче уровня катехоламинов

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена

Типовые вопросы экзамена (ОПК-4, ОПК-7)

Типовые вопросы для экзамена

1. Хронический холецистит у детей. Этиология, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.
2. Острые гломерулонефриты. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина в зависимости от преобладающего синдрома.
3. Гемофилия. Лечение гемофилии, неотложная помощь при кровотечениях. Принципы реабилитации больных. Профилактика осложнений гемофилии. Прогноз. Вопросы биоэтики.

Типовые задания для экзамена (ОПК-4, ОПК-7)

Не предусмотрено.

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

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

| | | |
|--------------------------------|-------|--|
| «отлично» (85 - 100 баллов) | ОПК-4 | Демонстрирует превосходные знания анатомо-физиологических особенностей детского организма. Демонстрирует отличные навыки сбора жалоб и анамнеза, физикального осмотра, превосходно интерпретирует результаты лабораторного и инструментального обследования, самостоятельно ставит диагноз и определяет тактику ведения больного. |
| | ОПК-7 | Определяет основные принципы лечения больных с заболеваниями органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочеотделения, кроветворения и т.д.; основные принципы оказания медицинской помощи при основных неотложных состояниях. Последовательно излагает принципы и новые методики оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без угрозы жизни пациента. Демонстрирует отличные навыки оказания неотложной помощи при наиболее распространенных патологических состояниях. Профессионально разрабатывает план лечения, используя методы медикаментозного и немедикаментозного воздействия. Ответ четкий, материал излагается логично. |
| «хорошо» (70 - 84 баллов) | ОПК-4 | Показывает хорошие знания анатомо-физиологических особенностей детского организма, допуская некоторые неточности. Демонстрирует хорошие навыки сбора жалоб, анамнеза и физикального осмотра, с некоторыми неточностями интерпретирует результаты лабораторного и инструментального обследования, самостоятельно ставит диагноз и определяет тактику ведения больного. |
| | ОПК-7 | Определяет основные принципы лечения больных с заболеваниями органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочеотделения, кроветворения и т.д.; основные принципы оказания медицинской помощи при основных неотложных состояниях. Последовательно излагает принципы и новые методики оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без угрозы жизни пациента. Демонстрирует хорошие навыки оказания неотложной помощи при наиболее распространенных патологических состояниях. Разрабатывает план лечения, используя методы медикаментозного и немедикаментозного воздействия. Допускает некоторые неточности в ответе. |
| | ОПК-4 | Демонстрирует частичные знания анатомо-физиологических особенностей детского организма. Показывает лишь базовые навыки сбора жалоб, анамнеза и физикального обследования, без учета специфики детского организма; с трудом интерпретирует результаты лабораторного и инструментального обследований, затрудняется самостоятельно ставить диагноз и определять тактику ведения больного. |

| | | |
|--|-------|---|
| «удовлетворительно» (50 - 69 баллов) | ОПК-7 | Определяет большую часть основных принципов лечения больных с заболеваниями органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочеотделения, кроветворения и т.д., но затрудняется назвать основные принципы оказания медицинской помощи при основных неотложных состояниях. Испытывает трудности при изложении принципов и новых методик оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний. Демонстрирует навыки оказания неотложной помощи при наиболее распространенных патологических состояниях. Допускает ошибки при составлении плана лечения. Путаet последовательность действий. |
| «неудовлетворительно» (менее 50 баллов) | ОПК-4 | Не может продемонстрировать знания анатомио-физиологических особенностей детского организма. Не может применить навыки сбора жалоб, анамнеза и физикального обследования, не учитывает специфику детского организма; не может интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования, не может самостоятельно поставить диагноз и определить тактику ведения больного. |
| | ОПК-7 | Не определяет основные принципы лечения больных с заболеваниями органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочеотделения, кроветворения и т.д.; основные принципы оказания медицинской помощи при основных неотложных состояниях. С трудом ориентируется в распознавании острых состояний. Не может продемонстрировать навыки оказания неотложной помощи при наиболее распространенных патологических состояниях. Делает ошибки в выборе лечения. |

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. Павлова, Н. В. Факультетская педиатрия : учебное пособие. - 2020-08-31; Факультетская педиатрия. - Саратов: Научная книга, 2019. - 159 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/81086.html>
2. Аккредитация по педиатрии. Типовые ситуационные задачи : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 384 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441985.html>

6.2 Дополнительная литература:

1. Кильдиярова Р.Р., Макарова В.И., Файзуллина Р.М. Педиатрия. История болезни : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437162.html>
2. Калмыкова А.С. Педиатрия. Основы ухода за больными : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437032.html>

6.3 Иные источники:

1. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания - www.monographies.ru
2. Правовой сайт КонсультантПлюс - <http://www.consultant.ru>
3. Российская национальная библиотека - <http://www.nlr.ru/>
4. Российское образование для иностранных граждан - <http://www.russia.edu.ru/>
5. Словари и энциклопедии онлайн - <http://dic.academic.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 и свободно распространяемое программное обеспечение:

7-Zip 9.20

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

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

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Операционная система Microsoft Windows 10

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: <https://www.monographies.ru>

2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система. – URL: <https://biblioclub.ru>

3. ЭБС «Консультант студента»: коллекции: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные науки . – URL: <https://www.studentlibrary.ru>

4. Цифровой образовательный ресурс IPR SMART. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>

5. Юрайт: образовательная платформа, электронно-библиотечная система. – URL: <https://urait.ru>

6. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: <https://www.tsutmb.ru/biblio/elektronnyij-katalog/>

7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>

8. Российская государственная библиотека: официальный сайт. – URL: <https://www.rsl.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.