

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
"Казанский (Приволжский) федеральный университет"
Институт фундаментальной медицины и биологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности КФУ
Проф. Д.А. Таюрский

» _____ 20__ г.

подписано электронно-цифровой подписью

Программа дисциплины
Педиатрия Б1.Б.32

Специальность: 31.05.03 - Стоматология
Специализация: не предусмотрено
Квалификация выпускника: врач - стоматолог
Форма обучения: очное
Язык обучения: русский

Автор(ы):

Даминава М.А. , Закиров И.И.

Рецензент(ы):

Абдулхаков С.Р.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий(ая) кафедрой: Абдулхаков С. Р.

Протокол заседания кафедры No ____ от " ____ " _____ 201__ г

Учебно-методическая комиссия Института фундаментальной медицины и биологии:

Протокол заседания УМК No ____ от " ____ " _____ 201__ г

Регистрационный No 8494157419

Содержание

1. Цели освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы
3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины /модуля
4. Структура и содержание дисциплины/ модуля
5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения
6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов
7. Литература
8. Интернет-ресурсы
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины/модуля согласно утвержденному учебному плану

Программу дисциплины разработал(а)(и) Даминова М.А. , MADaminova@kpfu.ru ; Закиров И.И. , lnurlZakirov@kpfu.ru

1. Цели освоения дисциплины

Педиатрия является неотъемлемой фундаментальной частью клинической подготовки молодого специалиста. В результате изучения данной дисциплины у обучающихся формируются важные профессиональные навыки гармонического воспитания ребенка, обследования здорового и больного ребенка, диагностики, постановки диагноза, лечения и профилактики основных заболеваний детского возраста.

Целью преподавания пропедевтики педиатрии является обучение методам ухода, кормления, диагностики основных заболеваний детей и их профилактики.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы высшего профессионального образования

Данная учебная дисциплина включена в раздел "Б1.Б.32 Дисциплины (модули)" основной образовательной программы 31.05.03 Стоматология и относится к базовой (общепрофессиональной) части. Осваивается на 4 курсе, 7 семестр.

Данная учебная дисциплина относится к дисциплинам базовой части программы специалитета. Осваивается на 4 курсе (7, 8 семестр).

Для успешного освоения данной дисциплины нужно освоение в качестве предшествующих следующих дисциплин: ?Нормальная анатомия?, ?Биология?, ?Биомедицинская этика?, ?Латинский язык?, ?Пропедевтика внутренних болезней?, ?Терапия?

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины /модуля

В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ОК-7	готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;
ОПК-2	готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности;
ОПК-4	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;
ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;
ОПК-11 (профессиональные компетенции)	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
ОПК-4 (профессиональные компетенции)	готовность к ведению медицинской документации
ОПК-4 (профессиональные компетенции)	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
ОПК-5 (профессиональные компетенции)	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ОПК-6 (профессиональные компетенции)	готовностью к ведению медицинской документации
ОПК-7 (профессиональные компетенции)	готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач
ОПК-8 (профессиональные компетенции)	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
ОПК-9 (профессиональные компетенции)	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
ПК-1 (профессиональные компетенции)	способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-10 (профессиональные компетенции)	готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
ПК-11 (профессиональные компетенции)	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК-14 (профессиональные компетенции)	готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-16 (профессиональные компетенции)	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
ПК-2 (профессиональные компетенции)	способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
ПК-20 (профессиональные компетенции)	готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины
ПК-21 (профессиональные компетенции)	способностью к участию в проведении научных исследований
ПК-22 (профессиональные компетенции)	готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан
ПК-5 (профессиональные компетенции)	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ПК-6 (профессиональные компетенции)	способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра
ПК-7 (профессиональные компетенции)	готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека
ПК-8 (профессиональные компетенции)	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
ПК-9 (профессиональные компетенции)	готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

В результате освоения дисциплины студент:

1. должен знать:

- анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного ребенка;
- гигиеническое воспитание детей, организация режима дня, питания и воспитания гармоничной личности;
- организация профилактической и диспансерной работы среди детского населения;
- причины и факторы риска возникновения основных патологических процессов в организме, механизмы развития основных патологических процессов в организме ребенка;
- основные клинические симптомы и синдромы заболеваний у детей и механизм их возникновения;
- симптоматику наиболее распространенных заболеваний внутренних органов у детей, протекающих в типичной (наиболее часто встречающейся) форме;
- основные принципы лечения больных детей с заболеваниями органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевого выделения;
- симптоматику некоторых важнейших неотложных состояний в детском возрасте и основные принципы оказания медицинской помощи при них;

2. должен уметь:

- провести расспрос больного (и/или) родственников и получить полную информацию о заболевании, установив возможные причины его возникновения в типичных (наиболее часто встречающихся) случаях;
- провести физикальное обследование больного ребенка (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение АД, определение свойств артериального пульса и т.п.) и выявить объективные признаки заболевания;
- составить план дополнительного лабораторного и инструментального исследования больного ребенка;
- самостоятельно диагностировать основные клинические синдромы и обосновать этот диагноз;
- установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний детского возраста, протекающих в типичной (наиболее часто встречающейся) форме, и обосновать этот диагноз;
- оценить результаты общего анализа крови, мочи, мокроты, кала, ЭКГ, плеврального выпота, рентгенограмм органов грудной полости и костной системы, УЗИ внутренних органов, а также биохимического анализа крови у детей в различные периоды детства;

- провести антропометрические измерения детей и оценить полученные результаты;
- составить рацион питания ребенку в различные возрастные периоды, покрывающие все физиологические потребности растущего организма;
- составить план вакцинации согласно национальному календарь и индивидуальному плану при отклонениях в состоянии здоровья ребенка, профилактика поствакцинальных осложнений и оказания неотложной помощи;
- уметь изложить результаты обследования больного ребенка в виде истории болезни с обоснованием диагноза;

3. должен владеть:

- правилами сбора анамнеза у детей
- навыками проведения общего осмотра в четкой последовательности
- навыками клинического осмотра ребенка
- навыками интерпретации общего анализа крови и мочи, мокроты, жидкости из серозных полостей, дуоденального и желудочного зондирования, кала, ЭКГ, УЗИ внутренних органов, рентгенограмм
- навыками антропометрии у детей
- навыками проведения реанимационных мероприятий у детей
- навыки составления меню у детей первого года жизни, детей от 1-3 лет и детей старше 3 лет
- навыки профилактической работы на педиатрическом участке: организация патронажей, активнов, профилактических эпикризных осмотров детей, вакцинация, подготовка детей к школе, диспансеризация, профилактика дефицитных состояний у детей

4. Структура и содержание дисциплины/ модуля

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных(ые) единиц(ы) 144 часа(ов).

Форма промежуточного контроля дисциплины: экзамен в 7 семестре.

Суммарно по дисциплине можно получить 100 баллов, из них текущая работа оценивается в 50 баллов, итоговая форма контроля - в 50 баллов. Минимальное количество для допуска к зачету 28 баллов.

86 баллов и более - "отлично" (отл.);

71-85 баллов - "хорошо" (хор.);

55-70 баллов - "удовлетворительно" (удов.);

54 балла и менее - "неудовлетворительно" (неуд.).

4.1 Структура и содержание аудиторной работы по дисциплине/ модулю

Тематический план дисциплины/модуля

N	Раздел Дисциплины/ Модуля	Семестр	Неделя семестра	Виды и часы аудиторной работы, их трудоемкость (в часах)			Текущие формы контроля
				Лекции	Практи- ческие занятия	Лабора- торные работы	
1.	Тема 1. История отечественной педиатрии. Организация педиатрической службы. Периоды						

детского возраста

7

2

0

2

N	Раздел Дисциплины/ Модуля	Семестр	Неделя семестра	Виды и часы аудиторной работы, их трудоемкость (в часах)			Текущие формы контроля
				Лекции	Практи- ческие занятия	Лабора- торные работы	
2.	Тема 2. Анатому-физиологические особенности детского возраста. Физическое и психомоторное развитие детей. Аномалии конституции (диатезы)	7		2	0	4	
3.	Тема 3. Питание здорового ребенка. Питание детей с пищевой аллергией.	7		2	0	4	
4.	Тема 4. Заболевания детей раннего возраста: хронические расстройства питания (дистрофии) у детей Анемии у детей. Железодефицитная анемия Рахит и рахитоподобные заболевания у детей	7		4	0	4	
5.	Тема 5. Острые пневмонии и бронхит у детей раннего возраста Хронические заболевания органов дыхания у детей	7		2	0	6	
6.	Тема 6. Неотложные состояния у детей раннего возраста Аллергические заболевания детей Атопический дерматит Респираторные аллергозы у детей	7		0	0	6	
7.	Тема 7. Заболевания сердечно - сосудистой системы: врожденные пороки сердца и ревматические заболевания	7		2	0	4	
8.	Тема 8. Системные заболевания соединительной ткани (СКВ, ЮДМ, ССД), системные васкулиты, ЮРА у детей.	7		0	0	6	
9.	Тема 9. Заболевания почек у детей (гломерулопатии и инфекция мочевыводящих путей)	7		2	0	4	
10.	Тема 10. Заболевания желудочно-кишечного тракта у детей	7		2	0	4	
11.	Тема 11. Болезни органов кроветворения. Геморрагические диатезы. Гемобластозы	7		0	0	6	
12.	Тема 12. Особенности иммунной системы в разные периоды детского возраста. Иммунодефициты. Часто болеющие дети. Острые респираторные вирусные инфекции. Вакцинопрофилактика	7		0	0	4	

N	Раздел Дисциплины/ Модуля	Семестр	Неделя семестра	Виды и часы аудиторной работы, их трудоемкость (в часах)			Текущие формы контроля
				Лекции	Практи- ческие занятия	Лабора- торные работы	
13.	Тема 13. Поликлиника. Принципы работы и структура детской поликлиники.	7		0	0	6	
.	Тема . Итоговая форма контроля	7		0	0	0	Экзамен
	Итого			18	0	60	

4.2 Содержание дисциплины

Тема 1. История отечественной педиатрии. Организация педиатрической службы. Периоды детского возраста

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Казанская школа педиатров. История педиатрии, организация охраны материнства и детства в нашей стране. Роль врача общей практики в оздоровлении детского населения, в предупреждении заболеваемости и снижения младенческой смертности В лекции освещаются основные пути развития отечественной педиатрии, роль медико-хирургической академии и медицинского факультета Московского университета в формировании педиатрии как самостоятельной дисциплины. Выдающиеся ученые-педиатры и их роль в развитии отечественной педиатрии (Кисель А.А., Молчанов В.И., Тур А.Ф., Сперанский Г.Н., Домбровская Ю.И., Исаева А.А., и др.). Казанская школа педиатров (Аргутинский, Меньшиков, Святкина, Лепский). Рассматриваются вопросы организации помощи детям и службы родовспоможения в РФ и РТ.

лабораторная работа (2 часа(ов)):

Принципы организации детского здравоохранения. Знакомство с работой детских стационаров. Сбор анамнеза у детей. Общий осмотр. Самостоятельный сбор анамнеза каждым обучающимся с использованием схемы истории болезни, проведение общего осмотра ребенка.

Тема 2. Анатому-физиологические особенности детского возраста. Физическое и психомоторное развитие детей. Аномалии конституции (диатезы)

лекционное занятие (2 часа(ов)):

В лекции освещаются периоды детского возраста, дается характеристика периодов внутриутробного развития плода, грудного, преддошкольного и школьного возраста. Критические периоды формирования иммунной системы у детей. Законы нарастания массы и длины тела. Пропорции тела ребенка. Оценка физического развития детей в различные периоды детства. Формирования рефлексорной деятельности и развитие психических и статических функций детей первого года жизни. Варианты диатезов. Аномалии конституции, как предрасположенность к тому или иному хроническому патологическому процессу.

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Возрастные особенности нарастания массы и длины тела, семиотика нарушений, развитие статистических и психических функций. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов у детей. Семиотика основных заболеваний. Методика обследования. Самостоятельная работа с детьми: оценка физического и психомоторного развития, исследование у курируемых больных кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфоузлов. Семиотика основных заболеваний органов кроветворения. Методика обследования. Особенности кроветворения у детей. Самостоятельная работа с детьми: исследование у курируемых больных костно-мышечной системы, органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, закрепление умений перкуссии и аускультации сердца и легких, измерение артериального давления, анализ гемограмм у детей различных возрастов. Семиотика основных заболеваний органов пищеварения и мочевыделительной системы. Методика обследования. Самостоятельная работа с детьми: исследование у курируемых больных органов пищеварения, мочевой системы, сбор анамнеза заболевания, жалоб, оценка анализов мочи, функциональных проб печени почек, кала.

Тема 3. Питание здорового ребенка. Питание детей с пищевой аллергией.

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Преимущества естественного вскармливания, стимуляция лактации. Введение прикорма. Смешанное и искусственного вскармливания. Режим питания детей старше года. Роль питания в профилактике различных заболеваний. В лекции рассматриваются принципы вскармливания детей и значение рационального питания для нормального развития ребенка, виды вскармливания на первом году жизни: естественное, смешанное, искусственное. Преимущества естественного вскармливания, лактационная способность грудной железы и факторы на нее влияющие, гипогалактия и способы стимуляции лактации, техника проведения грудного вскармливания, суточная потребность в основных ингредиентах питания и калориях, способы определения необходимого количества молока (формула Фенкельштейна, Зайцевой, объемный и калорийный метод), режим кормления, современная схема вскармливания детей на первом году жизни, сроки и правила введения прикормов. Рассматриваются вопросы питания детей раннего возраста с пищевой аллергией. Схема введения прикорма. Основные пищевые аллергены. Аллергия к белку коровьего молока. Профилактики пищевой аллергии у детей.

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Выявление преимуществ естественного вскармливания, меры по предупреждению гипогалактии, схема грудного вскармливания, способы расчета объема питания. Характеристика молочных смесей. Курация детей первого года жизни, находящихся на естественном вскармливании, искусственном и смешанном, составление рациона и расчет питания. Решение задач на различные виды вскармливания.

Тема 4. Заболевания детей раннего возраста: хронические расстройства питания (дистрофии) у детей Анемии у детей. Железодефицитная анемия Рахит и рахитоподобные заболевания у детей

лекционное занятие (4 часа(ов)):

Хронические расстройства питания у детей раннего возраста. Врожденные и приобретенные гипотрофии у детей. Причины развития и факторы риска. Профилактика и лечение. В лекции дается определение понятия дистрофии, ее формы (гипотрофия, паратрофия, гипостатура). Причины развития, патогенез и клиническая характеристика хронических расстройств питания у детей, а также методы диагностики, дифференциальный диагноз эндогенных и экзогенных гипотрофий, принципы лечения и профилактики. Проводится демонстрация больных с гипотрофией. Удельный вес и особенности анемии у детей раннего возраста. Дефицитные анемии у детей. Гемолитические анемии. В лекции рассматриваются вопросы этиологии, патогенеза, классификация железодефицитных анемий у детей, краткие сведения об обмене железа и микроэлементов в организме. Разбираются особенности клинико-гематологических проявлений железодефицитных анемий в зависимости от степени тяжести, клинические формы, принципы лечения, антенатальная и постнатальная профилактика. Приводится дифференциальный диагноз анемий. Проводится демонстрация больного с железодефицитной анемией (другими анемиями). Этиология и патогенез рахита, особенности современного течения клинической картины у детей. Дифференциальный диагноз рахита с рахитоподобными заболеваниями. Гипервитаминоз Д. Принципы лечение и профилактики. В лекции рассматриваются особенности фосфорно-кальциевого обмена у детей раннего возраста, метаболизм и действие витамина Д, его роль в поддержании фосфорно-кальциевого гомеостаза, причины развития, патогенез рахита, классификация, клинические проявления в зависимости от степени тяжести, периода болезни, особенности течения современного рахита, лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз с рахитоподобными заболеваниями (синдром Де-Тони-Добре-Фанкони, фосфат-диабет и др.), принципы лечения, антенатальная и постнатальная профилактика рахита. Проводится демонстрация больных с рахитом, рахитоподобными заболеваниями.

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Рахит у детей. Хронические расстройства питания у детей. Синдром мальабсорбции. Классификация. Причины развития, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз лечение, профилактика. Курация больных. Составление плана лечения и профилактических мероприятий для курируемых больных. Оценка биохимических анализов крови, расшифровка рентгенограмм. Дефицитная анемия у детей. Причины развития, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Курация больных. Составление плана лечения и профилактических мероприятий для курируемых больных. Оценка данных гемограммы и биохимических анализов крови.

Тема 5. Острые пневмонии и бронхит у детей раннего возраста Хронические заболевания органов дыхания у детей

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Роль острых респираторных заболеваний и бактериальных инфекции в развитии пневмоний, механизмы развития. Клинические формы, осложнения. Современные принципы лечение и профилактики. В лекции рассматриваются этиологические факторы, патогенез, классификация, клиника острых пневмоний у детей, особенности их течения в раннем возрасте, лабораторно-инструментальные методы диагностики, дифференциальный диагноз с другими заболеваниями, лечение (этиотропное, патогенетическое, симптоматическое и др.), профилактика, оказание неотложной помощи при острой дыхательной недостаточности. Особенности течения, диагностики и лечения очаговой, очагово-сливной, сегментарной, долевой и интерстициальной пневмонии. Проводится демонстрация больных с острой пневмонией. В лекции хронические заболевания респираторного тракта освещаются вопросы этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики хронических заболеваний дыхательных путей у детей (хронических бронхитов, бронхоэктатической болезни). Дифференциальный диагноз с легочной формой муковисцидоза и врожденными пороками развития легких. Рентгенологическое и бронхиальные методы исследования. Этапное консервативное лечение и профилактика.

лабораторная работа (6 часа(ов)):

Пневмонии у детей: причины развития, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Курация больных. Составление плана лечения и профилактических мероприятий для курируемых больных. Оценка данных анамнеза, клинических проявлений, гемограмм, рентгенограмм органов грудной клетки. Хронические заболевания легких у детей: хронический бронхит, бронхоэктазы, интерстициальные поражения легких и наследственные заболевания. Дифференциальная диагностика. Курация больных. Составление плана лечения и профилактических мероприятий для курируемых больных. Оценка данных анамнеза, клинических проявлений, гемограмм, рентгенограмм органов грудной клетки.

Тема 6. Неотложные состояния у детей раннего возраста Аллергические заболевания детей Атопический дерматит Респираторные аллергозы у детей

лабораторная работа (6 часа(ов)):

Респираторные аллергозы: причины развития, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Курация больных. Закрепление навыков перкуссии. Аускультации. Составление плана лечения и профилактических мероприятий для курируемых больных. Оценка данных специфического аллергологического обследования, функции внешнего дыхания, рентгенограмм легких.

Тема 7. Заболевания сердечно - сосудистой системы: врожденные пороки сердца и ревматические заболевания

лекционное занятие (2 часа(ов)):

В лекции рассматриваются вопросы этиологии, патогенеза, классификации, клинические проявления и варианты течения острой ревматической лихорадки, современные особенности его течения, признаки активности процесса, методы лабораторно-инструментальной диагностики, дифференциальный диагноз ОРЛ с ювенильным ревматоидным артритом, неревматическими кардитами, этапное лечение, первичная и вторичная профилактика, оказание неотложной помощи при недостаточности кровообращения. Современная теория этиологии и патогенеза ЮА у детей. Классификации, клинические проявления и диагностические критерии, признаки активности процесса, методы лабораторно-инструментальной диагностики, дифференциальный диагноз, лечение и профилактика. Демонстрация больного с ЮА. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей. Классификация ВПС. Диагностика ВПС. Патоморфология и нарушения геодинамики при ОАП, ДМЖП, ДМПП, тетради Фалло, коарктации аорты. Клинические проявления ВПС. Принципы лечения. Роль пренатального скрининга.

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Ревматические и кардиологические заболевания у детей: острая ревматическая лихорадка, ревмокардит, ювенильный артрит, нарушения ритма, вегето-сосудистые дистонии. Причины развития, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Курация больных. Составление плана лечения и профилактических мероприятий для курируемых больных. Оценка данных ЭКГ, исходного вегетативного тонуса, ЭХО-КГ, биохимических исследований

Тема 8. Системные заболевания соединительной ткани (СКВ, ЮДМ, ССД), системные васкулиты, ЮРА у детей.

лабораторная работа (6 часа(ов)):

Причины развития, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Курация больных. Составление плана лечения и профилактических мероприятий для курируемых больных. Оценка данных гемограммы, биохимического анализа крови, иммунограммы, определение степени активности патологического процесса

Тема 9. Заболевания почек у детей (гломерулопатии и инфекция мочевыводящих путей)

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина гломерулонефрита, особенности течения различных форм, лабораторно-инструментальные методы диагностики, принципы лечения (базисная, патогенетическая терапия, симптоматическое лечение). ОПП и ХБП: определение, классификация, диагностика. Этиология, патогенез, классификация, клиника пиелонефрита и цистита у детей. Особенности течения у детей раннего и старшего возраста, лабораторно-инструментальные методы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы лечения, профилактики и диспансеризации.

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Причины развития, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Меры неотложной помощи при острой и хронической почечной недостаточности. Составление плана лечения и профилактических мероприятий для курируемых больных. Оценка анализов мочи (общий анализ, проба по Нечипоренко, по Зимницкому и т.д.), биохимического анализа крови, иммунограммы, данных экскреторной урографии. Комплексная оценка функции почек у одного из больных в виде заключения по анализам.

Тема 10. Заболевания желудочно-кишечного тракта у детей

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Особенности строения и функции ЖКТ в детском возрасте. Классификация заболеваний ЖКТ у детей. Функциональные расстройства пищеварения у детей (срыгивая, рвота, диспепсия, колики, СРК и др.): этиология, патогенез, питание, лечение и профилактика. Этиология, патогенез, классификация, клиника функциональных и воспалительных заболеваний билиарной системы (дискинезии желчевыводящих путей, хронические холециститы, холецистохолангиты), современные особенности течения, лабораторно-инструментальные методы диагностики (УЗИ, дуоденальное зондирование, биохимическое исследование желчи, холецистографии др.), дифференциальный диагноз, принципы лечения, профилактика и диспансеризация. Проводится демонстрация больных с функциональными расстройствами пищеварения и дискинезиями желчевыводящих путей/ хроническим холецистохолангитом. Хронический гастродуоденит и язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки у детей В лекции рассматриваются этиология, патогенез, классификация, клиника хронических гастродуоденитов в зависимости от типа (А, В, С), локализации процесса (антральный, фундальный, пангастрит) и язвенной болезни двенадцатиперстной кишки, современные особенности течения, осложнения, лабораторно-инструментальные методы диагностики (ФГДС, биопсия, желудочное зондирование, рН-метрия, диагностика хеликобактерной инфекции и т.д.), дифференциальный диагноз, принципы лечения, профилактика и диспансеризация. Проводится демонстрация больных с хроническим гастритом, язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки.

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Причины развития, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Курация больных. Составление плана лечения и профилактических мероприятий для курируемых больных. Оценка данных ФГДС, рН-метрии, желудочного и дуоденального зондирования, хеликобактерной диагностики, УЗИ органов пищеварения.

Тема 11. Болезни органов кроветворения. Геморрагические диатезы. Гемобласты

лабораторная работа (6 часа(ов)):

Причины развития, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика Курация больных. Составление плана лечения и профилактических мероприятий для курируемых больных. Оценка данных общего анализа крови, коагулограммы, тромбоцитограммы, гематологического статуса и сопоставление данных лабораторного исследования с клиническими проявлениями. Острые лейкозы у детей. Причины развития, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Курация больных. Составление плана лечения и профилактических мероприятий для курируемых больных. Оценка данных общего анализа крови, стерильной пункции, гематологического статуса и сопоставление данных лабораторного исследования с клиническими проявлениями.

Тема 12. Особенности иммунной системы в разные периоды детского возраста. Иммунодефициты. Часто болеющие дети. Острые респираторные вирусные инфекции. Вакцинопрофилактика

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Особенности строения и функции иммунной системы в различные периоды детского возраста. 5 критических периодов иммунной системы ребенка. Классификация иммунодефицитов. Принципы диагностики иммунодефицитах состояний. Часто болеющие дети: составление индивидуального плана реабилитационных мероприятий и иммунопрофилактики. Разбор и curaция больных. Национальный календарь прививок. Вакцины, не включенные в национальный календарь прививок, вакцинация детей по эпид.показаниям. Причины развития поствакцинальных осложнений, клинические проявления, неотложная помощь. Показания и противопоказания к вакцинации. Самостоятельная работа с пациентами по составлению индивидуального графика иммунизации, решение ситуационных задач.

Тема 13. Поликлиника. Принципы работы и структура детской поликлиники.

лабораторная работа (6 часа(ов)):

Оформление документации. Работа на участке, осуществление I патронажа новорожденного, проведение дородового патронажа. Дача рекомендаций по питанию, режиму, уходу, сохранению лактации, закрепление умений ухода за новорожденными детьми. Работа на участке (обслуживание активных вызовов) и на приемах.

4.3 Структура и содержание самостоятельной работы дисциплины (модуля)

N	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
1.	Тема 1. История отечественной педиатрии. Организация педиатрической службы. Периоды детского возраста	7		Подготовка к тестированию	1	Тестирование

N	Раздел дисциплины	Се-местр	Неде-ля семе-стра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудо-емкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос

N	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
2.	Тема 2. АнATOMУ-физиологические особенности детского возраста. Физическое и психомоторное развитие детей. Аномалии конституции (диатезы)	7		Подготовка к тестированию	1	Тестирование
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос

N	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
3.	Тема 3. Питание здорового ребенка. Питание детей с пищевой аллергией.	7		Подготовка к тестированию	2	Решение ситуационной задачи
				подготовка к устному опросу	2	устный опрос

N	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
4.	Тема 4. Заболевания детей раннего возраста: хронические расстройства питания (дистрофии) у детей Анемии у детей. Железодефицитная анемия Рахит и рахитоподобные заболевания у детей	7		подготовка тестированию	2	тестирование
				подготовка устному опросу	2	устный опрос

N	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
				Подготовка к тестированию подготовка тестированию	2	Тестирование
5.	Тема 5. Острые пневмонии и бронхит у детей раннего возраста Хронические заболевания органов дыхания у детей	7		подготовка к устному опросу	2	устный опрос

N	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
6.	Тема 6. Неотложные состояния у детей раннего возраста Аллергические заболевания детей Атопический дерматит Респираторные аллергии у детей	7		Подготовка к тестированию	2	Тестирование
				подготовка к устному опросу	2	устный опрос
7.	Тема 7. Заболевания сердечно - сосудистой системы: врожденные пороки сердца и ревматические заболевания	7		подготовка контрольной работе	2	контрольная работа
				подготовка устному опросу	2	устный опрос

N	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
8.	Тема 8. Системные заболевания соединительной ткани (СКВ, ЮДМ, ССД), системные васкулиты, ЮРА у детей.	7		подготовка контрольной работе	2	контрольная работа
				подготовка устному опросу	2	устный опрос
9.	Тема 9. Заболевания почек у детей (гломерулпатии и инфекция мочевыводящих путей)	7		контрольная работа	2	устный опрос
				Подготовка к тестированию	2	тестирование
10.	Тема 10. Заболевания желудочно-кишечного тракта у детей	7		подготовка к устному опросу	2	устный опрос
				подготовка контрольной работе	2	контрольная работа
11.	Тема 11. Болезни органов кроветворения. Геморрагические диатезы. Гемобласты	7		подготовка контрольной работе	4	контрольная работа

N	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
12.	Тема 12. Особенности иммунной системы в разные периоды детского возраста. Иммунодефициты. Часто болеющие дети. Острые респираторные вирусные инфекции. Вакцинопрофилактика	7	Часто	научный доклад	2	научный доклад
				подготовка устному опросу	2	устный опрос
13.	Тема 13. Поликлиника. Принципы работы и структура детской поликлиники.	7		научный доклад	4	научный доклад
	Итого				48	

5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения

На лекциях:

- информационная лекция
- проблемная лекция

На лабораторных занятиях:

- Технология самоконтроля
- Технология развития клинического мышления
- Информационные технологии

6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов

Тема 1. История отечественной педиатрии. Организация педиатрической службы. Периоды детского возраста

Тестирование , примерные вопросы:

1. Основоположник отечественной педиатрической службы является: А) Н.М. Максимович-Амбодик Б) Г.И. Сокольский В) В.К. Меньшиков Г) С.Г. Зыбелин 2. Открытие первой детской больницы состоялась: А) Санкт ? Петербург 1834 г. Б) Москва 1844 г. В) Санкт ? Петербург 1806 г. Г) Казань 1904 г. 3. Перинатальный период включает в себя: А) Антенатальный + интранатальный период Б) Антенатальный + интернатальный+ ранний неонатальный В) Интернатальный + неонатальный Г) Ранний фетальный + антенатальный 4. Сколько качественных периодов детского возраста: А) 3 Б) 4 В) 5 4. Отцом медицины называют: А) Гомера, Б) Геродота, В) Демокрита, Г) Гиппократ. 5. Медицинская эмблема ? чаша, обвитая змеей, связана с греческими богами: А) Зевсом, Б) Асклепием, В) Гигиеей, Г) Гипносом. 6. Для др. Греции было характерно: А) храмовое врачевание, Б) лечение в больницах, В) лечение молитвами, Г) лечение на дому. 7 Элементы врачебной этики выразились: А) в материализме Демокрита, Б) в поэмах Гомера, В) в клятве Гиппократ, Г) в идеализме Платона. 8. Главной заслугой Гиппократ является: А) утверждение научной основы врачевания, Б) философские основы медицины, В) разделение причин болезней на общие и личные, Г) приверженность фиолетового цвета. 9. Древний Рим знаменит: А) строительством акведуков, Б) строительством больниц, В) систем канализаций, Г) строительством терм. 10. Традиционными методами Китайской медицины являются: А) йога, Б) иглотерапия, В) прижигание, Г) энкомисис. 11. Для какого периода истории характерно низкое санитарное состояние городов, эпидемии поварных болезней: А) средневековье, Б) новое время, В) первобытность, Г) новейшая история. 12 Римские термы имели: А) хозяйственное значение, Б) означали развитие гигиенических навыков, В) были культурными центрами, Г) были первыми больницами. 13. Лучшие традиции медицинских знаний в средние века в Западной Европе проявлялись: А) в Салернской врачебной школе, Б) в Пергаме, В) в Кембридже. 14. Теорию эволюции органического мира сформулировал: А) М. Шлейден, Б) Мендель, В) Дарвин. 14 К достижениям периода нового времени в области медицины относятся: А) клеточная теория Шлейдена, Б) ятрофизическое направление в медицине, В) развитие гигиенических навыков. 15. Социальная реабилитация инвалидов это:

устный опрос , примерные вопросы:

1. Организация детского здравоохранения в Российской Федерации. Первичное звено оказания медицинской помощи. Виды диспансеризации. Патронажная служба в педиатрии. Организация работы кабинетов здорового ребенка. Специализированная и высокотехнологическая медицинская помощь. 2. Разделы схемы истории болезни. Значение анкетных данных. Из каких разделов состоит анамнез. Что изучается в каждом из разделов. Что означает детализация жалоб больного. Приведите примеры. Правила сбора анамнеза. В каком стиле заполняется история болезни. 3. Периоды детского возраста. Характеристика каждого периода. Особенности развития патологии в каждом возрастном период.

Тема 2. Анатому-физиологические особенности детского возраста. Физическое и психомоторное развитие детей. Аномалии конституции (диатезы)

Тестирование , примерные вопросы:

1. Для оценки физического развития детей от 1 года до 6 лет используется формула (n ? число лет жизни ребенка): А) $M=10,5+2n$ Б) $M=$ вес при рождении $+2n$ В) $M=$ фактический вес в возрасте 1 года $+2n$ Г) $M=$ расчетный вес в возрасте 1 года $+2n$ 2. Формула расчета окружности головы у ребенка 6 ? 12 месяцев жизни (n ? число месяцы жизни ребенка): А) $ОГ= 43+ 0,5^*(n-6)$ Б) $ОГ= 43+ 0,5^*(12- n)$ В) $ОГ= 43+ (n-6)$ Г) $ОГ= 46+ 0,5^*(n-6)$ 3. Какой параметр не учитываются при оценке нервно ? психического развития у детей первого года жизни: А) Моторное развитие Б) Интеллектуальное развитие В) Эмоционально ? речевое развитие Г) Статические функции 4. Гуление ребенка возникает в возрасте: А) 2 месяцев Б) 4 месяцев В) 6 месяцев Г) 8 месяцев 5. Максимальные сроки закрытия большого родничка: А) 4-6 мес. Б) 7-9 мес. В) 10-12 мес. Г) 12-15 мес. Д) 15-18 мес. Е) 18-20 мес. 7. Примерное число дыхания у детей 1 года: А) 25 ? 30 в минуту Б) 30 в минуту В) 35 в минуту Г) 40 в минуту 8. Расчет артериального давления у детей проводится по формуле: А) $90 +2n/ 60+n$ Б) $90 +n/ 60+n$ В) $90 +2n/ 60+2n$ Г) $90 +n/ 60+n$ 9. Ребенок в возрасте 3 месяцев. Родился с весом 3200 гр, рост 53 см, окружность головы 36 см, груди 33 см. На данный момент вес ребенка составляет 5000 гр, рост 58 см, окружность головы 40 см, груди 41 см. Оцените физическое развитие. Дайте письменный ответ 10. Ребенок 1 год. Вес 13 кг, рост 78 см. Оцените физическое развитие ребенка. Дайте письменный ответ 11. Особенностью нервной системы у детей является: А. Мозговая ткань содержит много воды Б. Мозговая ткань содержит мало воды В. Крупные борозды и извилины плохо выражены Г. Головной мозг составляет 1/40 от массы тела 12. Особенности мозговой ткани у детей являются: А. Слабая дифференциация на серое вещество и белое Б. Клетки серого вещества полностью сформированы В. Низкая проницаемость гематоэнцефалического барьера Г. Недостаточное кровоснабжение 13. Снижение эластичности кожи отмечается при: А. Рахите Б. Гипотрофии В. Анемии Г) Гемолитической болезни новорожденных 14. Лимонно-желтый цвет желтухи отмечается: А) Вирусный гепатит Б) Каротиновая желтуха В) Атрезия желчевыводящих путей Г) Гемолитическая анемия

устный опрос , примерные вопросы:

1. Возрастные особенности нарастания массы и длины тела, семиотика нарушений, развитие статистических и психических функций. 2. Примерные формулы для оценки физического развития у детей разных возрастов. Центильные таблицы. 3. Основная семиотика поражения физического развития. 4. Развитие нервной системы у детей. Законы нервно ? психического развития. 5. Этапные эпикризы для оценки НГР у детей. 6. Семиотика поражения нервной системы 7. Роль среды, воспитания и режима для правильного развития детей и подростков. 8. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов у детей. Характеристики кожи. 9. Семиотика поражения кожи. Оценка ПЖК. Понятия о тургоре кожи. Семиотика отеков, распределения ПЖК. 10. Понятия о склереме и склеродерме. Методика обследования кожи, ПЖК. 11. Анатомо- физиологические особенности костно ? мышечной системы. 12. Понятия о метаболизме кальция и фосфора. Оценка состояния опорно-двигательного аппарата. Семиотика основных поражений. 13. Анатомо-физиологические особенности систем дыхания. Методика исследования по возрастным группам. Оценка границ легких, характеристика дыхательных шумов. Особенности и оценка рентгенограмм грудной клетки. 14. Анатомо-физиологические особенности систем кровообращения. Методика исследования по возрастным группам. 15. Оценка границ сердца, характеристика сердечных шумов. Особенности и оценка детской ЭКГ. 16. Семиотика основных поражений у детей и подростков ССС. 17. Особенности кроветворения у детей. Нормативы периферической крови у детей различного возраста. 18. Семиотика основных поражений. Оценка анализов крови у детей разного возраста.

Тема 3. Питание здорового ребенка. Питание детей с пищевой аллергией.

Решение ситуационной задачи , примерные вопросы:

1. Ребенку 6 месяцев, вес при рождении 3200 гр, настоящий момент 6800 гр. Составить примерный рацион питания. Находится на искусственном вскармливании (адаптированная смесь) 2. Ребёнок 2 месяцев. Вес ребенка при рождении 3300 гр, настоящий момент 5400 гр. Естественное вскармливание. Составить рацион питания на 1 день. 3. Ребёнок 10 месяцев. Вес ребенка при рождении 2900 гр, настоящий момент 10000 гр. Искусственное вскармливание. Составить рацион питания на 1 день. 4. Ребёнок 9 месяцев. Вес ребенка при рождении 3200 гр, настоящий момент 7500 гр. Естественное вскармливание. Диагноз Рахит. Составить рацион питания на 1 день. 5. Ребёнок 5 месяцев. Вес ребенка при рождении 3000 гр, настоящий момент 7600 гр. Искусственное вскармливание. Составить рацион питания на 1 день. 6. Ребёнок 4 месяцев. Вес ребенка при рождении 3100 гр, настоящий момент 7000 гр. Естественное вскармливание. Составить рацион питания на 1 день. 7. Ребёнок 1,5 года. Диагноз здоров. Составить меню на 1 день. 8. Ребёнок 3года. Диагноз здоров. Составить меню на 1 день. 9. Ребёнок 11 месяцев. Вес ребенка при рождении 2900 гр, настоящий момент 7500 гр. Естественное вскармливание. Диагноз Анемия. Составить рацион питания на 1 день. 10. Ребёнок 5 лет. Диагноз здоров. Составить меню на 1 день. 11. Ребёнок 10лет. Диагноз здоров. Составить меню на 1 день. 12. Ребёнок 14 лет. Диагноз здоров. Составить меню на 1 день. 13. Ребёнок 4 месяцев. Вес ребенка при рождении 2900 гр, настоящий момент 3900 гр. Естественное вскармливание. Составить рацион питания на 1 день. 14. Ребёнок 11 месяцев. Вес ребенка при рождении 3600 гр, настоящий момент 9000 гр. Искусственное вскармливание. Составить рацион питания на 1 день. 15. Ребёнок 12месяцев. Вес ребенка при рождении 3000 гр, настоящий момент 10000 гр. Естественное вскармливание. Составить рацион питания на 1 день.

устный опрос , примерные вопросы:

1. Выявление преимуществ естественного вскармливания. 2. Сравнительная характеристика преимуществ грудного молока 3. Пищевая ценность грудного молока 4. Иммунобиологическая ценность грудного молока. 5. Агалактия. Причины. Абсолютные противопоказания для грудного вскармливания. 6. Меры по предупреждению гипогалактии и стимуляция лактации. 7. Расчет объема суточного кормления у детей первого года и в последующие годы. 8. Необходимость коррекции любого вида вскармливания. 9. Время и техника введения прикорма. 10. Принципы смешанного и искусственного вскармливания. 11. Характеристика молочных смесей, используемых для докорма и искусственного вскармливания. 12. Принципы питания детей в детских учреждениях. 13. Распределение суточного ккал у детей дошкольного и школьного периодов. 14. Особенности вскармливания недоношенных. 15. Форсификаторы грудного молока. Искусственные смеси для недоношенных и маловесных детей.

Тема 4. Заболевания детей раннего возраста: хронические расстройства питания (дистрофии) у детей Анемии у детей. Железодефицитная анемия Рахит и рахитоподобные заболевания у детей

тестирование , примерные вопросы:

1. Специфический белок транспортирующий железо в организме называется: А) Церулоплазмин Б) Гемосидерин В) Трансферрин Г) Ферритин 2. Гемовое железо не содержится: А) Гемоглобин Б) Миоглобин Г) Гемосидерин В) Митохондральныецитохромы. 3. Синдрому сидеропении соответствуют все синдромы, кроме: А) Тусклость и ломкость волос Б) Койлонихии В) Бледность кожи и слизистых 4. По рекомендации ВОЗ II ? валентная железа для лечения анемии у детей до 3 лет даётся в дозе: А) 2 мг\кг\сутки Б) 3 мг\кг\сутки В) 4 мг\кг\сутки Г) 5 мг\кг\сутки 5. В12 дефицитная анемия: А) Гипохромная, микроцитарная Б) Гипрехромная, макроцитарная В) Нормохромная, нормоцитраная Г) Гипрехромная, нормоцитарная 6 Биохимический тест, не выявляющий дефицит железа: А) определениетрансферрина; Б)определение сывороточного железа; В) определение сывороточного белка; Г) определениеферритина; 7. Укажите продукты, из которых лучше усваивается железо: А) мясо; Б) гречка; В) гранаты; 8. Клинический признак, не характерный для талассемии: А) спленомегалия; Б) гепатомегалия; В) пурпура; Г)кардиопатия; 9. Деформация грудной клетки характерная для рахита: А) Hibus Б) Бочкообразная форма В) Куриная грудь Г) Выпячивание одной половины 10. К возникновению постнатальной гипотрофии могут приводить: А) алиментарные факторы Б) инфекционные заболевания В) несвоевременная вакцинопрофилактика Г) генетические факторы Д) сахарный диабет у матери 11. Вид дистрофии, сопровождающийся тяжелой анемией: А) гипостатура Б) гипотрофия 1 степени В) гипотрофия 2 степени Г) гипотрофия 3 степени Д) квашиоркор 12. Установите соответствие: Степень гипотрофии: Дефицит массы тела: А) Iстепень а) 3-5% Г) 20-25% Б) IIстепень б) 5-10% Д) 20-30% В) IIIстепень в) 10-20% Е) более 30% Ответ: 1-....., 2-....., 3-?.. 13. Дефицит массы при второй степени постнатальной гипотрофии составляет: А) 5-8% Б) 5-15% В) 10-20% Г) 20-30% Д) 30% и более

устный опрос , примерные вопросы:

1. Определение железodefицитной анемии. 2. Обмена железа в организме ребенка. 3. Суточная потребность. 4. Патогенез ЖДА, понятия о гипоксии и сидеропении. 5. Клиника ЖДА. 6. Эритроцитарные индексы. 7. Биохимические нарушения при ЖДА. 8. Основные принципы лечения. 9. Диета при анемии. 10. Продолжительность ферротерапии. 11. Препараты ферротерапии. 12. Первичная и вторичная профилактика. 13. Дифференциальная диагностика гипохромной анемии: талассемии, порфирия. В12 дефицитная и фолиево-дефицитная анемия. 14. Причина ранней и поздней формы В12 анемии. 15. Причины фолиево-дефицитной анемии. 16. Клиника макроцитарной анемии. 17. Основные принципы лечения и профилактики. 18. Рахит у детей. Обмен витамина Д в организме. 19. Этиология и патогенез рахита. Классификация рахита. Клинические проявления. Лечение и профилактика рахита. Дифференциальная диагностика рахита (рахитоподобные заболевания): витамин Д резистентный рахит, тубулопатия. Дифференциальная диагностика рахита: несовершенный остеогенез, хондропатия. 20. Хронические расстройства питания у детей. Синдром мальабсорбции. Этиопатогнез хронического расстройства питания. Классификация: гипотрофия и параторофия. Этапы лечения. Расчет необходимых нутриентов питания.

Тема 5. Острые пневмонии и бронхит у детей раннего возраста Хронические заболевания органов дыхания у детей

Тестирование , примерные вопросы:

1. Наиболее частый возбудитель внебольничной пневмонии у детей старше 6 месяцев: А) Стафилококк золотистый Б) Пневмококк В) Моракселлакатаралис Г) В-гемолитический стрептококк 2. Клинические проявления пневмонии: А) Фебрильная температура тела более 3 дней, слабость, вялость, дыхательные расстройства, локальные хрипы или асимметрия хрипов, укорочение перкутанного звука. Б) Фебрильная или субфебрильная температура тела, кашель, обильные мелкопузырчатые хрипы. В) Кашель, экспираторная одышка, обильные сухие и влажные хрипы. 3. Показания для госпитализации в стационар ребенка с пневмонией, кроме: А) При подозрении или доказанной пневмонии у детей раннего возраста Б) Возраст ребенка до 6 месяцев В) Неэффективность стартовой терапии Г) Осложненная пневмония Д) Не возможность проведения адекватной терапии в условиях амбулаторного этапа лечения. 4. Стартовая антибактериальная терапия при внебольничной нетяжелой пневмонии: А) Цефалоспорины 1 поколения Б) Пенициллины или ингибитор защищенные пневмонии В) Макролиды Г) Аминогликозиды Д) Фторхинолоны 5. Респираторная поддержка детям с пневмонией начинают при снижении сатурации крови ниже: А) ниже 98% Б) ниже 95% В) ниже 90 % Г) ниже 85% 6. В этиологии внебольничной (домашней) пневмонии у детей в возрасте от 1 до 5 лет ведущее значение имеет: А) пневмококк; В) пиогенный стрептококк; С) стафилококк; Д) клебсиелла; Е) кишечная палочка. 7. Ведущий клинический симптом в диагностике пневмонии: А) одышка; В) ослабленное дыхание; С) локальная крепитация; Д) многочисленные мелкопузырчатые хрипы; Е) втяжение уступчивых мест грудной клетки. 8. Гипертермия и озноб в первые часы заболевания типична для пневмонии: А) хламидийной; В) микоплазменной; С) пневмоцистной; Д) пневмококковой; Е) грибковой. 9. Затяжная пневмония диагностируется при отсутствии разрешения пневмонического процесса в сроки: А) от 3 недель до 4 недель; В) от недель до 5 недель; С) от 5 недель до 6 недель; Д) от 6 недель до 8 месяцев; Е) от 8 месяцев и более. 10. Для экссудативного плеврита характерно: А) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в больную сторону; В) коробочный характер перкуторного звука над экссудатом; С) усиленное голосовое дрожание и выраженная бронхофония над экссудатом; Д) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в здоровую сторону; Е) усиленное голосовое дрожание и укорочение перкуторного звука. 11. Причиной экспираторной одышки является: А) фарингит; В) ларингит; С) бронхиальная обструкция; Д) трахеит; Е) ничего из вышеперечисленного. 12. Для выявления междолевого выпота показана: А) томография; В) боковой снимок; С) плевральная пункция; Д) прямая рентгенограмма; Е) бронхоскопия.

устный опрос , примерные вопросы:

1. Пневмонии у детей. Причины развития. Патогенез. 2. Пневмонии у детей. Классификация. 3. Пневмонии у детей. Клиника, диагностики поиск. 4. Пневмонии у детей. Дифференциальный диагноз. Показания для госпитализации. 5. Пневмонии у детей. Лечение: режим, питания, антибактериальная терапия, показания для проведения инфузионной терапии. 6. Пневмонии у детей. Лечение дыхательной недостаточности. 7. Пневмонии у детей. Терапия кашля. Профилактика. 8. Хронические заболевания у детей. Определение, классификация. 9. Хронический бронхит. Классификация Клиника, диагностики поиск. Дифференциальный диагноз. 10. Хронический бронхит. Лечение в остром периоде и во время ремиссии. Профилактика. 11. Бронхоэктатическая болезнь. Классификация Клиника, диагностики поиск. Дифференциальный диагноз. 12. Наследственные поражения респираторного тракта. Определение, классификация. 13. Муковисцидоз. Классификация Клиника, диагностики поиск. Дифференциальный диагноз. Перинатальный скрининг. 14. Муковисцидоз. Лечение в остром периоде и во время ремиссии. 15. Интерстициальные поражения легких. Классификация Клиника, диагностики поиск. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.

Тема 6. Неотложные состояния у детей раннего возраста Аллергические заболевания детей Атопический дерматит Респираторные аллергии у детей

Тестирование , примерные вопросы:

1. Механизм истинной аллергической реакции не включает: А) увеличение содержания циркулирующих иммунных комплексов в крови; Б) повышенную выработку иммуноглобулина Е; В) сенсibilизацию лимфоцитов; Г) увеличенное выделение гистамина без участия антител; 2. Для диагноза аллергической реакции 1-го типа наибольшее значение имеют показатели: А) эозинофилия крови; Б) повышенный уровень циркулирующих иммунных комплексов; В) повышенное количество гистамина в моче; Г) высокий уровень иммуноглобулина Е в сыворотке крови; Д) высокий, уровень Т - супрессоров. Контрольная работа, примерные вопросы: 3. Для бронхиальной астмы не характерен признак: А) приступы бронхоспазма с экспираторной одышкой; Б) повышение хлоридов в поте и моче; В) гиперпродукция вязкой прозрачной мокроты; Г) рассеянные непостоянные сухие, свистящие хрипы; Д) жесткое дыхание. 4. Целесообразно применять для купирования развившегося приступа бронхиальной астмы: А) ингаляционные кортикостероиды; Б) кромогликат; В) недокромил; Г) бета-2-адреномиметики; Д) задитен. 5. При лечении бронхиальной астмы наиболее часто серьезные побочные эффекты развиваются при длительном применении: А) ингаляционных кортикостероидов; Б) кромогликата; В) пероральных кортикостероидов; Г) кетотифена; Д) б-2-адреномиметиков. 6. К лекарственным препаратам, контролирующим течение бронхиальной астмы, относятся: А) бета-2-адреномиметики короткого действия; В) ингаляционные холинолитики; Г) противовоспалительные препараты и пролонгированные бронходилататоры; Д) иммуностимуляторы; Е) антигистаминные средства. 7. Механизм истинной аллергической реакции не включает: А) - увеличение содержания циркулирующих иммунных комплексов в крови; В) - повышенную выработку иммуноглобулина Е; С) - сенсibilизацию лимфоцитов; Д) - увеличенное выделение гистамина без участия антител; Е) - киллерный эффект. 8. Для диагноза аллергической реакции 1-го типа наибольшее значение имеют показатели: А) - эозинофилия крови; В) - повышенный уровень циркулирующих иммунных комплексов; С) - повышенное количество гистамина в моче; Д) - высокий уровень иммуноглобулина Е в сыворотке крови; Е) - высокий, уровень Т - супрессоров. 9. Для псевдоаллергической реакции наиболее характерны показатели: А) - высокий уровень Ig Е; В) - местная эозинофилия; С) - положительная кожная проба с "виновным" антигеном; Д) - прямо пропорциональная зависимость реакции от количества введенного в организм вещества; Е) - усиление реакции при повторных контактах с антигеном 10. Основным фактором, предрасполагающим, к развитию пищевой аллергии является: А) - сниженный уровень S Ig А; В) - заболевание органов желудочно-кишечного тракта; С) - искусственное вскармливание; Д) - атопические заболевания у матери и отца. 11. Наиболее частой клинической формой пищевой аллергии у детей раннего возраста является: А) - атопический дерматит; В) - бронхообструктивный синдром; С) - нефротический синдром; Д) - гастроинтестинальный синдром; Е) - крапивница и отек Квинке. 12. Наиболее часто вызывают пищевую аллергию: А) - черника; В) - клубника; С) - смородина; Д) - крыжовник; Е) - ежевика. 13. Наиболее часто вызывают пищевую аллергию овощи: А) - кабачки; В) - огурцы; С) - капуста цветная; Д) - морковь; Е) - томаты. 14. Фрукты наиболее часто вызывающие пищевую аллергию: А) - яблоки зеленого цвета; В) - груши зеленого цвета; С) - чернослив; Д) - персики; Е) - апельсины. 15. Редко вызывает пищевую аллергию крупа: А) - гречневая; В) - рисовая; С) - овсяная; Д) - манная. 16. Базисным в лечении пищевой аллергии можно считать: А) - эуфиллин; В) - налкрон; С) - стугерон; Д) - супрастин; Е) - тавегил. 17. Введение прикорма ребенку с пищевой аллергией рекомендуется в возрасте: А) - 10 месяцев; В) - 5 месяцев; С) - 2 месяцев; Д) - 6 месяцев.

устный опрос , примерные вопросы:

1. Бронхиальная астма (БА). Определение. Эндогенные факторы и наследственность в реализации БА. Экзогенные факторы БА. 2. Международные и российские документы регламентирующие этапы наблюдения, лечения и профилактика БА. Клиника, дифференциальная диагностика. Схема диагностического поиска. Аллергопробы. Диагностика *invitro*. Спирометрия. 3. Неотложная терапия при приступе. 4. Базовая терапия. Ступенчатый подход и контроль БА. 5. Аллергический ринит. Этиопатогнез. Клиника. 6. Аллергический ринит. Диагностика. Лечение. Профилактика первичная и вторичная. 7. Ларингиты. Этиология. Клинические проявления. 8. Ларингиты. Дифференциальная диагностика ложного и истинного крупа. Неотложная терапия. Лечение. 9. Анафилактический шок. 10. Острая аллергическая реакция. 11. Отек Квинке. Гипертермия. 12. Судороги. Клинические проявления, диагностика, оказание неотложной помощи, дальнейшая тактика ведения, профилактические мероприятия. 13. Острый стенозирующий ларинготрахеит (синдром крупа): освещаются причины развития, механизмы формирования стенозирующего ларинготрахеита (ложный круп) у детей. Оказание неотложной помощи в зависимости от стадии стеноза гортани и меры предупреждения 14. Особенности атопического дерматита в зависимости от возраста, характера сенсibilизации. 15. Методы аллергологической диагностики при атопическом дерматитет, лечение в периоде обострения и ремиссии, первичная и вторичная профилактика данной формы аллергии у детей.

Тема 7. Заболевания сердечно - сосудистой системы: врожденные пороки сердца и ревматические заболевания

контрольная работа , примерные вопросы:

1. причины развития ВПС, кровообращение плода 2. пороки с обогащением малого круга 3. классификация сердечной недостаточности 4. клинические проявления ВПС, методы ранней диагностики 5. ревматическая лихорадка: этиология, патогенез, патоморфология в сердечной ткани 6. ревматическая лихорадка: клиника, дифференциальная диагностика 7. ревматическая лихорадка: лечение и профилактика 8. врожденные кардиты у детей: причина, клиническая картина 9. Классификация кардита у детей 10. Классификация нарушения сердечного ритма 11. Наджелудочковые нарушения ритма, неотложная помощь 12. Нарушения проводимости, классификация и методы диагностики 13. Синдром вегетативной дисфункции: причина, клиника, классификация 14. Синдром вегетативной дисфункции: дифференциальный подход к лечению 15. Лекарственная терапия при аритмиях, показания устный опрос , примерные вопросы:

1. Кровообращение плода Врожденные пороки сердца. 2. Классификация ВПС. Диагностика ВПС. 3. Патоморфология и нарушения геодинамики при ОАП, ДМЖП, ДМПП, тетради. 4. Фалло, коарктации аорты. 5. Клинические проявления ВПС. Принципы лечения. 6. Роль пренатального скрининга. 7. Ревматическая лихорадка. 8. Этиология и патогенез заболевания. 9. Связь заболевания с перенесенной стрептококковой инфекцией. 10. Патоморфология ревматической лихорадки. Клинические проявления. 11. Сердечная недостаточность, функциональные классы. Классификация заболевания. 12. Дифференциальная диагностика. Параклинические и инструментальные методы обследования. Основные принципы терапии. Первичная и вторичная профилактика заболевания. 13. Кардиты у детей. Этиопатогенез заболевания, врожденные и приобретенные кардиты. Классификация. Клинические проявления кардита. Основные принципы лечения в зависимости от этиологии и продолжительности течения заболевания. Профилактика кардита у детей. 14. Аритмии у детей. Классификация. Клинические проявления. Инструментальные методы обследования. Значимость ЭКГ в диагностике аритмии. Неотложная терапия. Лечение аритмии. 15. Синдром вегетососудистой дистонии. Факторы способствующие развитию. Данного синдрома. Классификация. Клинические проявления. Режимные моменты для коррекции СВД. Лечение.

Тема 8. Системные заболевания соединительной ткани (СКВ, ЮДМ, ССД), системные васкулиты, ЮРА у детей.

контрольная работа , примерные вопросы:

1. Диффузные болезни соединительной ткани. Ювенильный ревматоидный артрит. Этиопатогенез заболевания. Клинические проявления. 2. Ювенильный ревматоидный артрит. Классификация. 3. Ювенильный ревматоидный артрит. Биохимические, иммунологические исследования, рентгенография и МРТ в диагностике ЮРА. 4. Ювенильный ревматоидный артрит. Основные принципы лечения и профилактики. 5. Ювенильный ревматоидный артрит. Генно-инженерные методы лечения. 6. Системная красная волчанка. Этиопатогенез заболевания. 7. Системная красная волчанка. Клинические проявления. 8. Системная красная волчанка. Классификация. Биохимические, иммунологические исследования. 9. Системная красная волчанка. Основные принципы лечения и профилактики. Генно-инженерные методы лечения. 10. Ювенильный дерматомиозит. Этиопатогенез заболевания. 11. Ювенильный дерматомиозит. Клинические проявления. Классификация. 12. Ювенильный дерматомиозит. Биохимические, иммунологические исследования. Основные принципы лечения и профилактики. 13. Синдром соединительнотканной дисплазии. Этиопатогенез заболевания. 14. Синдром соединительнотканной дисплазии. Клинические формы и разнообразие клинических форм. 15. Синдром соединительнотканной дисплазии. Основные принципы лечения и профилактики.

устный опрос , примерные вопросы:

1. Диффузные болезни соединительной ткани. Ювенильный ревматоидный артрит. Этиопатогенез заболевания. Клинические проявления. 2. Ювенильный ревматоидный артрит. Классификация. 3. Ювенильный ревматоидный артрит. Биохимические, иммунологические исследования, рентгенография и МРТ в диагностике ЮРА. 4. Ювенильный ревматоидный артрит. Основные принципы лечения и профилактики. 5. Ювенильный ревматоидный артрит. Генно-инженерные методы лечения. 6. Системная красная волчанка. Этиопатогенез заболевания. 7. Системная красная волчанка. Клинические проявления. 8. Системная красная волчанка. Классификация. Биохимические, иммунологические исследования. 9. Системная красная волчанка. Основные принципы лечения и профилактики. Генно-инженерные методы лечения. 10. Ювенильный дерматомиозит. Этиопатогенез заболевания. 11. Ювенильный дерматомиозит. Клинические проявления. Классификация. 12. Ювенильный дерматомиозит. Биохимические, иммунологические исследования. Основные принципы лечения и профилактики. 13. Синдром соединительнотканной дисплазии. Этиопатогенез заболевания. 14. Синдром соединительнотканной дисплазии. Клинические формы и разнообразие клинических форм. 15. Синдром соединительнотканной дисплазии. Основные принципы лечения и профилактики.

Тема 9. Заболевания почек у детей (гломерулопатии и инфекция мочевыводящих путей)

тестирование , примерные вопросы:

1. Концентрационную функцию почек не характеризует: А) проба Зимницкого; Б) белок и белковые фракции; В) относительная плотность мочи; Г) осмолярность мочи; Д) электролиты крови. 2. У ребенка с гематурией для подтверждения диагноза наследственного нефрита важно выявить наличие у родственников всех симптомов, кроме: А) тугоухости; Б) гематурии; В) патологии зрения; Г) дисплазии тазобедренного сустава; Д) развитие ХПН в раннем возрасте. 3. Повышение артериального давления на ранних стадиях характерно для: А) наследственного нефрита; Б) гломерулонефрита; В) пиелонефрита; Г) дизметаболической нефропатии; Д) тубулопатий. 4. Собирать мочу на посев рекомендуется методом: А) пункцией мочевого пузыря; Б) из средней струи в стерильную посуду; В) при катетеризации мочевого пузыря; Г) из анализа мочи по Нечипоренко; Д) из суточной мочи. 5. Преобладание нейтрофилов в мочевом осадке более характерно для: А) пиелонефрита; Б) тубулоинтерстициального нефрита; В) гломерулонефрита; Г) наследственного нефрита; Д) амилоидоза. 6. Селективность протеинурии определяют для оценки состояния: А) - петли Генле; В) - эпителия дистальных канальцев; С) - мембраны клубочков; Д) - всего перечисленного; Е) - эпителия проксимальных канальцев. 7. Повышение артериального давления на ранних стадиях характерно для: А) - наследственного нефрита; В) - гломерулонефрита; С) - пиелонефрита; Д) - дизметаболической нефропатии; Е) - тубулопатий. 8. Собирать мочу на посев рекомендуется методом: А) - пункцией мочевого пузыря; В) - из средней струи в стерильную посуду; С) - при катетеризации мочевого пузыря; Д) - из анализа мочи по Нечипоренко; Е) - из суточной мочи. 9. Активность воспалительного процесса не отражает: А) - белковые фракции; В) - серомукоид; С) - С - реактивный белок; Д) - электролиты крови; Е) - фибриноген крови; 10. Гиперлипидемия наиболее характерна для: А) -гломерулонефрита нефротической формы; В) - гломерулонефрита гематурической формы; С) - пиелонефрита; Д) - тубулоинтерстициального нефрита; Е) - тубулопатии. 11. Выраженная фибриногемия наблюдается при: А) -гломерулонефрите нефротической формы; В) - цистите; С) - наследственном нефрите; Д) - дизметаболической нефропатии; Е) - пиелонефрите. 12. Экскреция оксалатов, уратов в моче определяется обычно: А) - в суточной моче; В) - в утренней порции; С) - в трехчасовой моче; Д) - во всем перечисленном; Е) - из средней струи. 13. Повышение мочевой кислоты в крови может свидетельствовать о: А) - нарушении обмена кальция; В) - нарушение обмена щавелевой кислоты; С) - атопическом дерматите; Д) - нарушение обмена пуринов; Е) - нарушение обмена цистина. 14. При цистографии уточняются все перечисленные данные, за исключением: А) - наличия рефлюксов; В) - состояния уретры; С) - функционального состояния почек; Д) - количества остаточной мочи; Е) - состояние детрузора. 15. Показанием для проведения внутривенной урографии является все перечисленное, за исключением: А) - более в животе неясной этиологии; В) - стойкой лейкоцитурии; С) - травмы брюшной полости с задержкой мочеиспускания; Д) - острого периода гломерулонефрита; Е) - внезапно появившейся гематурии. 16. Показанием к биопсии почки является: А) - единственная почка; В) - поликистоз почек; С) - туберкулез почек; Д) - гормонорезистентный гломерулонефрит; Е) - острый постстрептококковый гломерулонефрит. 17. Гломерулонефрит является заболеванием: А) - иммунокомплексным; В) - неиммунным; С) - микробно-воспалительным; Д) - инфекционным; Е) - вирусным.

устный опрос , примерные вопросы:

1. Инфекция мочевыводящей системы. Определение. 2. Пиелонефрит. Причины развития. 3. Пиелонефрит, клинические проявления, диагностика, 4. Пиелонефрит. Мочевой синдром. 5. Пиелонефрит, дифференциальный диагноз, лечение. 6. Пиелонефрит, противорецидивное лечение и профилактика. 7. Цистит. Причины развития, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. 8. Гломерулонефрит. Этиология. Патогенез. 9. Гломерулонефрит. Классификация. 10. Нефротический синдром. 11. Гломерулонефрит Клиника. 12. Гломерулонефрит Инструментально- лабораторные методы обследования. 13. Гломерулонефрит Лечение. Диетотерапия. 14. Гемодиализ в педиатрической практике. 15. Гломерулонефрит Профилактика. 16. Меры неотложной помощи при острой и хронической почечной недостаточности.

Тема 10. Заболевания желудочно-кишечного тракта у детей

контрольная работа , примерные вопросы:

1. Младенческие кишечные колики, причины, клиника 2. Функциональные заболевания ЖКТ, классификация 3. Хронический гастродуоденит: причины, клиника 4. Хронический гастродуоденит: классификация, методы обследования 5. Диета при хроническом гастродуодените, схемы терапевтической тактики 6. Язвенная болезнь, причины развития (эндогенные и экзогенные) 7. Клинические проявления язвенной болезни 8. Осложнения язвенной болезни 9. Диагностика и лечения язвенной болезни, роль диетотерапии 10. ДЖВП, причины развития, клиника 11. Классификация ЖКТ, методы диагностики 12. Хронический холецистит, клиника, лечение 13. Копрограмма и клиническая значимость 14. Хронический панкреатит, клиника, лечение 15. Неинфекционный гепатит. Классификация, клинические проявления. 16. Желчегонные препараты в практике

устный опрос , примерные вопросы:

Гастриты, язвенная болезнь желудка и 12п кишки. Этиология заболевания. Жалобы больного, данные осмотра, пальпации, лабораторно-инструментальных методов исследования.

Диетотерапия. Лечение. Профилактика. Дискинезия желчевыводящих путей. Холецистит. Желчекаменная болезнь Желтуха. Портальная гипертензия. Печеночная недостаточность. Жалобы больного, данные осмотра, пальпации, лабораторно-инструментальных методов исследования. Диетотерапия. Лечение.

Тема 11. Болезни органов кроветворения. Геморрагические диатезы. Гемобласты

контрольная работа , примерные вопросы:

1. Физиология и патофизиология кровотечения. 2. Диагностический поиск при геморрагических диатезах. 3. Тромбоцитопатии, тромбоцитпении. Болезнь Верльгофа. Дифференциальная диагностика. 4. Болезнь Верльгофа. Клиника. Основные принципы терапии. Показания к спленэктомии. 5. Болезнь Гланцмана. Клиника. Диагностика. 6. Бернара ? Сулье. Клиника. Диагностика. 7. Коагулопатии. Гемофилия. Наследственность в реализации заболевания. 8. Гемофилия. Классификация и тяжесть гемофилии. Ингибиторные формы. Диагностический поиск. 9. Гемофилия. Лечение. Расчет необходимых доз факторов. 10. Болезнь Виллебранда. Классификация и тяжесть гемофилии. Ингибиторные формы. Диагностический поиск. 11. Болезнь Виллебранда. Лечение. Расчет необходимых доз факторов. 12. Вторичные расстройства гемостаза (ДВС синдром). Принципы диагностики и лечения. 13. Лейкозы у детей. Причина и патогенез. 14. Лейкозы у детей. ?Маски лейкоза у детей?. 15. Лейкозы у детей. Диагностика лейкоза. 16. Лейкозы у детей. Современные протоколы лечения строго лимфоблатсного лейкоза.

Тема 12. Особенности иммунной системы в разные периоды детского возраста.

Иммунодефициты. Часто болеющие дети. Острые респираторные вирусные инфекции. Вакцинопрофилактика

научный доклад , примерные вопросы:

1. Маски иммунодефицита у детей 2. Врожденный и приобретенный иммунитет 3. Клеточный иммунодефицит 4. Гуморальный иммунодефицит 5. Перспективы терапии иммунодефицита 6. Значения дисбаланса Тх1 и Тх2 дисбаланса в реализации частых эпизодов ОРВИ 7. Причины повторных эпизодов респираторной инфекции 8. Аллергия и повторные эпизоды ОРВИ. 9. Вакцины включенные национальный календарь прививок 10. Вакцинация по противоэпидемическим показаниям 11. ?Новые? вакцинальные препараты в практическом здравоохранении. 12. Перспектива массовой иммунизации населения. 13. Реабилитация часто болеющих детей 14. Закаливания детей 15. Иммуномодуляторы в детской практике

устный опрос , примерные вопросы:

Особенности строения и функции иммунной системы в различные периоды детского возраста. 5 критических периодов иммунной системы ребенка. Классификация иммунодефицитов.

Принципы диагностики иммунодефицитах состояний. Часто болеющие дети: составление индивидуального плана реабилитационных мероприятий и иммунопрофилактики.

Национальный календарь прививок. Вакцины, не включенные в национальный календарь прививок, вакцинация детей по эпид.показаниям. Причины развития поствакцинальных осложнений, клинические проявления, неотложная помощь. Показания и противопоказания к вакцинации.

Тема 13. Поликлиника. Принципы работы и структура детской поликлиники.

научный доклад, примерные вопросы:

1. Диспансеризация детей первого года жизни
2. Работа участкового врача в поликлинике
3. Патронаж новорожденному ребенку
4. Работа кабинета здорового ребенка
5. Кабинет иммунопрофилактики
6. Противозидемическая работа на участке. Карантин.
7. Показатели эффективности работы участкового врача
8. Диспансеризация детей школьного возраста
9. Группы здоровья у детей.
10. Индивидуальный план реабилитации детей
11. Направление детей в бюро МСЭ
12. Дети ?в тяжелой? жизненной ситуации. Социальная и юридическая защита. Регламентирующие документы
13. Ребенок инвалид. Индивидуальная программа реабилитации
14. Бесплатное обеспечение лекарственными препаратами. Выписка рецептов
15. Государственные программы по поддержанию здоровья детей.

Итоговая форма контроля

экзамен (в 7 семестре)

Примерные вопросы к итоговой форме контроля

Экзаменационные вопросы

1. Этапы развития педиатрии в России. Роль Я.И. Быстрова, Н.А. Тольского, П.П. Гундобина, С.Ф. Хотовицкого, А.А. Киселя, Н.Ф. Филатова в развитии отечественной педиатрии. Роль Г.Н. Сперанского, М.С. Маслова, Ю.Ф. Домбровской, А.Ф. Тура, В.И. Молчанова в развитии педиатрии в стране.
2. Периоды детского возраста. Факторы риска для нарушения развития и состояния здоровья детей в антенатальном и постнатальном периодах. Влияние здоровья матери, течения беременности и родов на развитие плода и здоровья ребенка.
3. Особенности физиологии и патологии детей в грудном возрасте. Дородовый патронаж, патронаж новорожденных детей и детей первого года жизни.
4. Структура детской поликлиники и основные принципы работы участкового врача. Диспансеризация детского населения. Критерии определения группы здоровья ребенка.
5. Принципы диспансеризации здоровых и больных детей на педиатрическом участке. Организация обслуживания здоровых и больных детей первого года жизни в поликлинике.
6. Особенности сбора анамнеза в педиатрической практике. Роль анамнеза в постановке диагноза, в выявлении "факторов риска" у детей. Структура анамнеза жизни и заболевания. Алгоритм исследования здорового и больного ребенка. Критерии оценки состояния здоровья и группы здоровья в педиатрии.
7. Анатомо-физиологические особенности нервной системы и органов чувств у детей раннего возраста. Нервно-психическое развитие ребенка первого года жизни. Критерии оценки. Психомоторное развитие ребенка на первом году жизни. Семиотика поражений нервной системы у детей. Судорожный синдром у детей различного возраста.
8. Анатомо-физиологические особенности кожи. Семиотика изменений окраски кожи у детей. Семиотика сыпи у детей. Анатомо-физиологические особенности подкожно-жировой клетчатки. Семиотика важнейших изменений.
9. Анатомо-физиологические особенности и развитие костной системы ребенка. Сроки прорезывания зубов и закрытия родничков и швов. Причина нарушения правильного развития костной системы у детей.
10. Возрастная динамика физического развития у детей (вес, рост, окружность головы, груди). Размеры доношенного новорожденного ребенка. Физиологическая убыль веса и ее причины. Динамика веса и роста ребенка в грудном возрасте. Способы оценки физического развития (по формулам, центильным таблицам).
11. Особенности красной крови у детей в различные возрастные периоды. Возрастная динамика лейкоцитарной формулы периферической крови у детей, понятие о первом и втором перекресте. Возрастная динамика лимфатической системы у детей. Изменения лимфатических узлов при различных заболеваниях.
12. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей: возрастная динамика частоты пульса, АД, границ относительной сердечной тупости. Семиотика и синдроматика патологии сердечно-сосудистой системы.

13. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей раннего возраста. Семиотика заболеваний органов дыхания у детей.
14. Семиотика кашля. Семиотика одышки у детей. Синдром дыхательной недостаточности и крупа.
15. Значение осмотра ротовой полости и зева в диагностике заболеваний у детей. Анатомо-физиологические особенности ЖКТ у детей. Ферментативная функция желудочно-кишечного тракта у детей. Гормоны желудочно-кишечного тракта. Возрастная динамика пепсинов выделительной и кислотообразующей функций.
16. Семиотика нарушений функций желудочно-кишечного тракта у детей. Семиотика болей в животе. Семиотика нарушений функции двенадцатиперстной кишки, поджелудочной железы у детей. Семиотика нарушений функций печени и желчевыделительной системы.
17. Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы у детей. Семиотика отеков у детей. Синдром почечной недостаточности.
18. Понятие об естественном вскармливании ребенка. Декларация ВОЗ о принципах грудного вскармливания. Преимущества естественного вскармливания. Состав женского молока. Основные принципы вскармливания доношенных новорожденных детей.
19. Алгоритм введения пищевых добавок и прикорм при естественном вскармливании. Питательные смеси адаптированные и неадаптированные. Показания к применению в диететике детей до года. Смешанное вскармливание грудного ребенка, показания к нему и правила проведения.
20. Особенности введения прикорма.
21. Искусственное вскармливание грудного ребенка. Основные принципы его проведения.
22. Питание ребенка старше года и школьников. Режим дня детей школьного возраста.
23. Значение витаминов А,В,С,Д для правильного развития ребенка.
24. Особенности физиологии и патологии периода новорожденности. Значение этого периода в структуре заболеваемости и смертности детей первого года жизни.
25. Влияние здоровья матери, течения беременности и родов на развитие плода и на здоровье ребенка.
26. Национальный календарь прививок. Вакцинальный график.
27. Национальный календарь прививок. Противопоказания к проведению вакцинации.
28. Национальный календарь прививок. Поствакцинальные реакции и осложнения.
29. Вакцинация детей по эпид. показаниям. Вакцинация от полиомиелита, гепатита А, менингита.
30. Морфо-функциональные особенности недоношенных детей. Причины невынашивания. Принципы выхаживания и вскармливания недоношенных. Пограничные состояния у новорожденных, особенности их у недоношенных.
31. Гемолитическая болезнь новорожденного. Значение проблемы. Этиология, патогенез, классификация, клиника, критерии диагностики, консервативное и оперативное лечение, неотложная помощь при ГБН, диспансеризация, профилактика.
32. Перинатальные энцефалопатии у детей. Значение проблемы. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение. Критерии диагностики и принципы лечения энцефалопатии у новорожденных детей. Диспансеризация детей с данной патологией.
33. Клиника и неотложная помощь при асфиксии новорожденных. Клиника и неотложная помощь в остром периоде постгипоксической энцефалопатии.
34. Гнойно-септические заболевания у новорожденных детей и детей первых месяцев жизни. Профилактика их в родильном доме. Принципы лечения.
35. Внутриутробная инфекция плода. Диагностика, профилактика, последствия.
36. Хронические расстройства питания у детей. Определение гипо- и паратрофии. Гипотрофия. Этиология, клиническая симптоматика, классификация, принципы лечения, профилактика, диспансеризация детей.

37. Понятие об аномалиях конституции у детей, классификация, значение в патологии детского возраста, принципы лечения. Нервно-артритический диатез, клинические проявления, диспансеризация, лечение.
38. Экссудативно-катаральный диатез, определение, клинические проявления, принципы лечения. Понятие о лимфатико-гипопластическом диатезе и его значение в педиатрии, как "фактора риска", диспансеризация, лечение.
39. Рахит. Этиология, патогенез, значение в педиатрии, как "фактора риска", классификация, клиника, диагностика, диспансеризация, лечение и профилактика рахита на участке. Спазмофилия, этиология, клиника, лечение, профилактика. Клиника и неотложная помощь судорожного синдрома при спазмофилии.
40. Бронхиты у детей. Классификация, критерии диагностики, терапия. Клиника, неотложная помощь при обструктивном бронхите.
41. Острые пневмонии у детей раннего возраста. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение, диспансеризация.
42. Этиология, клиника, диагностика осложнений пневмонии у детей. Принципы терапии.
43. Клиника и неотложная терапия острой дыхательной недостаточности при бронхиолите у детей.
44. Синдром сердечно-сосудистой недостаточности. Клиника и неотложная помощь при отеке легких у детей.
45. Синдром дыхательной недостаточности у детей с осложненной пневмонией. Клиника, классификация, лечение. Неотложная помощь при дыхательной недостаточности II, III степени.
46. Клиника и неотложная помощь при гипертермическом и судорожном синдроме у детей.
47. Нейротоксический синдром. Клиника и неотложная помощь при злокачественной гипертермии у детей.
48. Клиника и неотложная помощь при инфекционном токсикозе, токсико-септическом шоке у детей.
49. Клиника и неотложная помощь при острой надпочечниковой недостаточности у детей.
50. Клиника и неотложная помощь при инфекционном токсикозе, токсико-септическом шоке.
51. Клиника, неотложная помощь при острой почечной недостаточности у детей.
52. Неотложная помощь при острой остановке сердца (клинической смерти) у детей.
53. Бронхиальная астма. Этиология, патогенез, классификация, современные принципы лечения и диспансеризации.
54. Клиника и неотложная помощь при легком и тяжелом приступе бронхиальной астмы у детей. Клиника и неотложная помощь при астматическом статусе.
55. Клиника и неотложная помощь при анафилактическом шоке у детей.
56. Хронические неспецифические заболевания бронхолегочной системы. Принципы лечения и диспансеризации детей.
57. Принципы диспансеризации детей с рецидивирующей бронхолегочной патологией (бронхит, пневмония). Принципы лечения, реабилитации.
58. Острая ревматическая лихорадка. Этиопатогенез, патоморфология, рабочая классификация, критерии диагностики ревматизма у детей. Принципы лечения.
59. Современные особенности ревматизма у детей. Диспансеризация, первичная и вторичная профилактика ревматизма у детей.
60. Основные диагностические критерии склеродермии у детей. Принципы лечения.
61. Ювенильный ревматоидный артрит. Клиника, классификация, диагностика, диспансеризация.
62. Системная красная волчанка у детей, этиопатогенез, диагностические критерии, принципы лечения.
63. Клиника и неотложная помощь при острой сосудистой недостаточности у детей (обморок, коллапс).

64. Анемии у детей. Классификация, клиничко-лабораторная диагностика железо-дефицитной анемии у детей раннего возраста.
65. Анемия у детей. Лечение, профилактика, диспансеризация больных.
66. Геморрагический васкулит у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение, диспансеризация. Тромбоцитопеническая пурпура. Этиопатогенез, критерии диагностики, лечение, диспансеризация.
67. Гемофилия у детей. Этиопатогенез, критерии диагностики, способы остановки кровотечения, диспансеризация больных.
68. Принципы диагностики и лечения хронического гастродуоденита у детей. Принципы диагностики, лечения и профилактики язвенной болезни у детей. Профилактика обострений язвенной болезни двенадцатиперстной кишки.
69. Дискинезия желчевыводящих путей. Клиника, диагностика, лечение. Критерии диагностики холецистохолангита у детей. Этиология, принципы лечения.
70. Глистные инвазии у детей: энтеробиоз, аскаридоз, дифиллоботриоз, описторхоз, трихоцефаллез, токсокароз. Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
71. Хронический гепатит у детей. Этиология, патогенез, критерии диагностики, клиника, классификация, лечение.
72. Острый диффузный гломерулонефрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение, диспансеризация. Хронический диффузный гломерулонефрит. Клиника, критерии диагностики, лечение и диспансеризация детей.
73. Пиелонефрит у детей. Классификация, критерии диагностики, принципы лечения и диспансеризация.
74. Диспансеризация здоровых детей в поликлинике. Патронаж новорожденных детей. Диспансерное наблюдение на первом году жизни.
75. Диспансеризация детей на втором и третьем году жизни. Подготовка детей к ДДУ.
76. Подготовка детей в школе. Диспансерное наблюдение детей.

7.1. Основная литература:

1. Детские болезни. Том 2. [Электронный ресурс] / Под ред. И.Ю. Мельниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704122062.html>
Электронное издание на основе: Детские болезни: учебник. В 2-х томах. Том 2. Мельникова И.Ю., Андреева Т.А., Белогурова М.Б. / Под ред. И.Ю. Мельниковой. 2009. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-1218-3.
2. Детские болезни. Том 1. [Электронный ресурс] / Под ред. И.Ю. Мельниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704122061.html>
Электронное издание на основе: Детские болезни: учебник. В 2-х томах. Том 1. Мельникова И.Ю., Андреева Т.А., Белогурова М.Б. / Под ред. И.Ю. Мельниковой. 2009. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-1217-6.
3. Детские болезни. Т. 1. [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424216.html>
Электронное издание на основе: Детские болезни : учебник : в 2 т. / Запруднов А. М., Григорьев К. И., Харитонов Л. А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 1. - 768 с. : ил - ISBN 978-5-9704-2421-6..
4. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424223.html>
Электронное издание на основе: Детские болезни : учебник: в 2 т. / Запруднов А. М., Григорьев К. И., Харитонов Л. А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 2. - 752 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2422-3..
5. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429488.html>

Электронное издание на основе: Детские болезни : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 832 с. : ил. - ISBN
--.<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429488.html?SSr>

6. Детские инфекции. Пути распространения, клинические проявления, меры профилактики [Электронный ресурс] / Емельянова Г.А., Мякенькая Т.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411353.html>

7.2. Дополнительная литература:

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

2. Хроническое легочное сердце у детей [Электронный ресурс] / Л.И. Агапитов, Ю.М. Белозёров, Ю.Л. Мизерницкий - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430620.html>

3. Детская урология [Электронный ресурс] / Пугачев А.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409718.html>

4. Медицинская лабораторная диагностика: программы и алгоритмы [Электронный ресурс] / под ред. А.И. Карпищенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429587.html>

5. Бактериальные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438640.html>

6. Диспансеризация, лечение и реабилитация детей раннего и дошкольного возраста [Электронный ресурс] / В.А. Доскин, З.С. Макарова, Л.Г. Голубева; под ред. В.А. Доскина, З.С. Макаровой. - М. : ВЛАДОС, 2008. - (Медицинский справочник)' -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785305002379.html>

7. Питание здорового ребенка [Электронный ресурс] : руководство / Кильдиярова Р.Р. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435090.html>

8. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html>

9. Справочник врача-педиатра [Электронный ресурс] / Кильдиярова Р.Р., Колесникова М.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427996.html>

7.3. Интернет-ресурсы:

American Academy of Pediatrics - <http://www.aap.org/international/>

Журнал Nature - <http://www.nature.com/>

Лекции по педиатрии - http://med_edu.ru/pediatr/

Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru>

Союз педиатров России - <http://www.pediatr-russia.ru>

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины(модуля)

Освоение дисциплины "Педиатрия" предполагает использование следующего материально-технического обеспечения:

Мультимедийная аудитория, вместимостью более 60 человек. Мультимедийная аудитория состоит из интегрированных инженерных систем с единой системой управления, оснащенная современными средствами воспроизведения и визуализации любой видео и аудио информации, получения и передачи электронных документов. Типовая комплектация мультимедийной аудитории состоит из: мультимедийного проектора, автоматизированного проекционного экрана, акустической системы, а также интерактивной трибуны преподавателя, включающей тач-скрин монитор с диагональю не менее 22 дюймов, персональный компьютер (с техническими характеристиками не ниже Intel Core i3-2100, DDR3 4096Mb, 500Gb), конференц-микрофон, беспроводной микрофон, блок управления оборудованием, интерфейсы подключения: USB, audio, HDMI. Интерактивная трибуна преподавателя является ключевым элементом управления, объединяющим все устройства в единую систему, и служит полноценным рабочим местом преподавателя. Преподаватель имеет возможность легко управлять всей системой, не отходя от трибуны, что позволяет проводить лекции, практические занятия, презентации, вебинары, конференции и другие виды аудиторной нагрузки обучающихся в удобной и доступной для них форме с применением современных интерактивных средств обучения, в том числе с использованием в процессе обучения всех корпоративных ресурсов. Мультимедийная аудитория также оснащена широкополосным доступом в сеть интернет. Компьютерное оборудование имеет соответствующее лицензионное программное обеспечение.

Компьютерный класс, представляющий собой рабочее место преподавателя и не менее 15 рабочих мест студентов, включающих компьютерный стол, стул, персональный компьютер, лицензионное программное обеспечение. Каждый компьютер имеет широкополосный доступ в сеть Интернет. Все компьютеры подключены к корпоративной компьютерной сети КФУ и находятся в едином домене.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "ZNANIUM.COM", доступ к которой предоставлен студентам. ЭБС "ZNANIUM.COM" содержит произведения крупнейших российских учёных, руководителей государственных органов, преподавателей ведущих вузов страны, высококвалифицированных специалистов в различных сферах бизнеса. Фонд библиотеки сформирован с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. В настоящее время ЭБС ZNANIUM.COM соответствует всем требованиям федеральных государственных образовательных стандартов высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) нового поколения.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "Консультант студента", доступ к которой предоставлен студентам. Электронная библиотечная система "Консультант студента" предоставляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по основным дисциплинам, изучаемым в медицинских вузах (представлены издания как чисто медицинского профиля, так и по естественным, точным и общественным наукам). ЭБС предоставляет вузу наиболее полные комплекты необходимой литературы в соответствии с требованиями государственных образовательных стандартов с соблюдением авторских и смежных прав.

Мультимедийная аудитория, вместимостью более 60 человек. Мультимедийная аудитория состоит из интегрированных инженерных систем с единой системой управления, оснащенная современными средствами воспроизведения и визуализации любой видео и аудио информации, получения и передачи электронных документов. Типовая комплектация мультимедийной аудитории состоит из: мультимедийного проектора, автоматизированного проекционного экрана, акустической системы, а также интерактивной трибуны преподавателя, включающей тач-скрин монитор с диагональю не менее 22 дюймов, персональный компьютер (с техническими характеристиками не ниже IntelCore i3-2100, DDR3 4096Mb, 500Gb), конференц-микрофон, беспроводной микрофон, блок управления оборудованием, интерфейсы подключения: USB, audi, HDMI. Интерактивная трибуна преподавателя является ключевым элементом управления, объединяющим все устройства в единую систему, и служит полноценным рабочим местом преподавателя. Преподаватель имеет возможность легко управлять всей системой, не отходя от трибуны, что позволяет проводить лекции, практические занятия, презентации, вебинары, конференции и другие виды аудиторной нагрузки обучающихся в удобной и доступной для них форме с применением современных интерактивных средств обучения, в том числе с использованием в процессе обучения всех корпоративных ресурсов. Мультимедийная аудитория также оснащена широкополосным доступом в сеть интернет. Компьютерное оборудование имеет соответствующее лицензионное программное обеспечение.

Компьютерный класс, представляющий собой рабочее место преподавателя и не менее 15 рабочих мест, включающих компьютерный стол, стул, персональный компьютер, лицензионное программное обеспечение. Каждый компьютер имеет широкополосный доступ в сеть Интернет. Все компьютеры подключены к корпоративной компьютерной сети КФУ и находятся в едином домене.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе Издательства "Лань", доступ к которой предоставлен обучающимся. ЭБС Издательства "Лань" включает в себя электронные версии книг издательства "Лань" и других ведущих издательств учебной литературы, а также электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам. ЭБС Издательства "Лань" обеспечивает доступ к научной, учебной литературе и научным периодическим изданиям по максимальному количеству профильных направлений с соблюдением всех авторских и смежных прав.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "Консультант студента", доступ к которой предоставлен обучающимся. Электронная библиотечная система "Консультант студента" предоставляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по основным дисциплинам, изучаемым в медицинских вузах (представлены издания как чисто медицинского профиля, так и по естественным, точным и общественным наукам). ЭБС предоставляет вузу наиболее полные комплекты необходимой литературы в соответствии с требованиями государственных образовательных стандартов с соблюдением авторских и смежных прав.

Мультимедийная аудитория, вместимостью более 60 человек. Мультимедийная аудитория состоит из интегрированных инженерных систем с единой системой управления, оснащенная современными средствами воспроизведения и визуализации любой видео и аудио информации, получения и передачи электронных документов. Типовая комплектация мультимедийной аудитории состоит из: мультимедийного проектора, автоматизированного проекционного экрана, акустической системы, а также интерактивной трибуны преподавателя, включающей тач-скрин монитор с диагональю не менее 22 дюймов, персональный компьютер (с техническими характеристиками не ниже IntelCore i3-2100, DDR3 4096Mb, 500Gb), конференц-микрофон, беспроводной микрофон, блок управления оборудованием, интерфейсы подключения: USB, audi, HDMI. Интерактивная трибуна преподавателя является ключевым элементом управления, объединяющим все устройства в единую систему, и служит полноценным рабочим местом преподавателя. Преподаватель имеет возможность легко управлять всей системой, не отходя от трибуны, что позволяет проводить лекции, практические занятия, презентации, вебинары, конференции и другие виды аудиторной нагрузки обучающихся в удобной и доступной для них форме с применением современных интерактивных средств обучения, в том числе с использованием в процессе обучения всех корпоративных ресурсов. Мультимедийная аудитория также оснащена широкополосным доступом в сеть интернет. Компьютерное оборудование имеет соответствующее лицензионное программное обеспечение.

Компьютерный класс, представляющий собой рабочее место преподавателя и не менее 10 рабочих мест обучающихся, включающих компьютерный стол, стул, персональный компьютер, лицензионное программное обеспечение. Каждый компьютер имеет широкополосный доступ в сеть Интернет. Все компьютеры подключены к корпоративной компьютерной сети КФУ и находятся в едином домене.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе Издательства "Лань", доступ к которой предоставлен обучающимся. ЭБС Издательства "Лань" включает в себя электронные версии книг издательства "Лань" и других ведущих издательств учебной литературы, а также электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам. ЭБС Издательства "Лань" обеспечивает доступ к научной, учебной литературе и научным периодическим изданиям по максимальному количеству профильных направлений с соблюдением всех авторских и смежных прав.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "Консультант студента", доступ к которой предоставлен обучающимся. Электронная библиотечная система "Консультант студента" предоставляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по основным дисциплинам, изучаемым в медицинских вузах (представлены издания как чисто медицинского профиля, так и по естественным, точным и общественным наукам). ЭБС предоставляет вузу наиболее полные комплекты необходимой литературы в соответствии с требованиями государственных образовательных стандартов с соблюдением авторских и смежных прав.

Принтер и копировальный аппарат для создания раздаточных материалов.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности: 31.05.01 "Лечебное дело".

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВПО и учебным планом по специальности: 31.05.03 "Стоматология" и специализации не предусмотрено .

Автор(ы):

Закиров И.И. _____

Даминова М.А. _____

"__" _____ 201__ г.

Рецензент(ы):

Абдулхаков С.Р. _____

"__" _____ 201__ г.