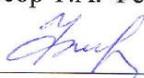
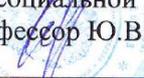


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Самарский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра детских болезней

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и
связям с общественностью
профессор Т.А. Федорина


« 21 » 03 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
Первый проректор по учебно-
воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Шукин


« 22 » 03 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
По дисциплине «Детские болезни» шифр «Б1.Б.39»
Рекомендуется по направлению подготовки
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»- шифр 31.05.01
Уровень высшего образования *Специалитет*
Квалификация выпускника *Врач общей практики*
Факультет лечебный
Форма обучения очная

СОГЛАСОВАНО
Декан лечебного факультета,
Доцент Д.Ю. Константинов

« 30 » 08 2016 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
«лечебное дело»

Доцент Ю.В. Тезиков
« 30 » 08 2016 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры детских болезней
(протокол №106/9 от
30.03.2016г)

Зав. кафедрой детских
Болезней
проф. Д.В. Печкуров
« 30 » 08 2016 г.

Самара 2016

Рабочая программа по дисциплине «Детские болезни» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 96 от 09.02.2016г.

Составители рабочей программы по дисциплине «Детские болезни» шифр «Б1.Б.39»:

Д.В.Печкуров, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой детских болезней

Н.С.Кольцова, к.м.н., доцент, заведующий учебной частью кафедры детских болезней

Рецензенты:

Доцент кафедры пропедевтики детских болезней и педиатрии ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения РФ профессор, д.м.н. А.А. Звягин

Зав. кафедрой пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии с курсом детских болезней лечебного факультета ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения РФ» профессор, д.м.н. Р.А. Файзулина

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине «Детские болезни» шифр «Б1.Б.39»

Цель освоения учебной дисциплины «Детские болезни» шифр «Б1.Б.39» состоит в овладении знаниями особенностей детского возраста, а также принципами диагностики основных заболеваний детского возраста, умениями и навыками лечения и профилактики болезней у детей и подростков. Изучение профилактической и клинической педиатрии способствует решению типовых задач деятельности выпускников лечебного факультета.

Задачи освоения дисциплины «Детские болезни» шифр «Б1.Б.39»:

- приобретение студентами знаний по анатомо – физиологическим особенностям органов и систем ребенка, физическому и нервно - психическому развитию детей в разные периоды детского возраста;
- обучение студентов распознаванию основных симптомов заболевания при осмотре больного ребенка, при определении тяжести течения патологического процесса,
- обучение студентов умению выделить ведущие патогномоничные признаки, симптомы, синдромы основных заболеваний детей с учетом особенностей детского организма,
- обучение студентов выбору оптимальных методов доклинического и полного обследования при наиболее часто встречающихся у детей заболеваниях и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди детей и подростков с различными нозологическими формами болезней;
- обучение студентов оказанию первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний у детей и подростков.

Процесс изучения дисциплины «Детские болезни» направлен на формирование следующих общепрофессиональных и профессиональных

компетенций, соответствующих диагностической и лечебно – профилактической деятельности: **ОПК -8, ОПК – 11, ПК -6, ПК -8, ПК-20.**

1) **Общепрофессиональные:** - **ОПК-8** «Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач»;

- **ОПК- 11** «Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи»

2) **Профессиональные:** - **ПК-6** «Способность 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-8** «Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами»;

- **ПК-20** «Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины».

В результате овладения общепрофессиональными и профессиональными компетенциями по дисциплине «Детские болезни» шифр «Б1.Б.39»

студент должен:

- **знать:** общие тенденции и закономерности развития заболеваний и патологических состояний у детей;

-структуру заболеваемости у детей разных возрастных групп;

- методы оценки состояния ребенка разного возраста;

-ведущие симптомы и синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра наиболее часто встречающихся у детей разных возрастных групп;

-этапы проведения лечения детям в амбулаторных и стационарных условиях; типовые методики оказания медицинской помощи детям в неотложных ситуациях;

- приемы и правила оказания реанимационной помощи детям разных возрастных групп;
- особенности течения заболеваний у детей в зависимости от возраста, социально – биологических факторов;
- основные данные современной научной литературы о проблемах, разработках и перспективах тактики обследования, лечения и реабилитации при ведущих симптомах и синдромах заболеваний, нозологических формах наиболее часто встречающихся у детей в амбулаторных и стационарных условиях в зависимости от возраста, социально – биологических факторов, уровня медицинского учреждения
- **уметь** использовать методы оценки состояния ребенка;
- применять методы оказания медицинской помощи, в том числе неотложной, при различных заболеваниях детей разных возрастных групп в амбулаторных и стационарных условиях;
- определять ведущие симптомы и синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра наиболее часто встречающихся у детей в зависимости от социально – экономических условий семьи ребенка, преморбидного статуса, тяжести заболевания, возможности медицинского учреждения;
- провести анализ медицинской информации с учетом нормативно – правовой деятельности врача и публично представить ее на основе законов доказательной медицины
- **владеть** дифференцированным, научно обоснованным подходом к назначению медикаментозного лечения патологических состояний у детей, в том числе при неотложных состояниях;
- методами осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации, интерпретации результатов лабораторно – инструментальной диагностики для определения ведущих симптомов и синдромов заболеваний, нозологических форм в соот-

ветствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра наиболее часто встречающихся у детей в амбулаторных условиях и в стационаре;
- принципами сбора и представления медицинской информации.

2. Место дисциплины «Детские болезни» в структуре образовательной программы

Дисциплина «Детские болезни» относится к базовой части обучения блок Б.1 ФГОС ВО и изучается на кафедре детских болезней в VIII и IX семестрах согласно учебному плану специальности «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО» - шифр 31.05.01. Настоящая рабочая программа устанавливает объем знаний и умений студентов в области педиатрии, определяет содержание учебных занятий и отчетности, соответствует специальности – «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО» - шифр 31.05.01.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины «Детские болезни», формируются при изучении следующих дисциплин:

- химия, биохимия, анатомия, гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология, вирусология; иммунология, фармакология; патологическая анатомия,; патологическая физиология.

Изучаются параллельно следующие профессиональные дисциплины: акушерство и гинекология; неврология и медицинская генетика, нейрохирургия; психиатрия, медицинская психология; оториноларингология; офтальмология; инфекционные болезни; детские инфекции; фтизиатрия.

Базируются на изучении данной дисциплины: клиническая патанатомия, клиническая патфизиология, клиническая фармакология, эпидемиология, медицинская реабилитация, судебная медицина, анестезиология, реанимация и интенсивная терапия.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствуют формированию умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную

работу по следующим видам профессиональной деятельности: диагностической, лечебной.

3. Объем дисциплины «Детские болезни» и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины «Детские болезни» шифр «Б1.Б.39» составляет 9 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		УШ	IX
Контактная работа обучающихся с преподавателем Аудиторные занятия (всего)	192	72	120
В том числе:			
Лекции	54	22	32
Практические занятия (ПЗ)	138	50	88
Семинары (С)	-	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-
Самостоятельная работа (всего)	96	36	60
В том числе:			
<i>Написание истории болезни</i>	8	-	8
<i>Реферат</i>	4	4	-
<i>Другие виды самостоятельной работы:</i> подготовка к клиническому практическому занятию (работа с конспектом лекции (обработка текста); повторная работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана и тезисов ответа; изучение нормативных материалов; ответы на контрольные вопросы; аналитическая обработка текста (аннотирование, рецензирование, реферирование, конспект, анализ и др.); работа со словарями и справочниками и др., решение задач и упражнений по образцу, подготовка к экзамену	84	32	52
Вид промежуточной аттестации (экзамен)	36	-	36
Общая трудоемкость:			
Часов	324	108	216
Зачетных единиц	9 ЗЕ	3 ЗЕ	6 ЗЕ

4. Содержание дисциплины «Детские болезни», структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	Пропедевтика детских болезней	Предмет «педиатрия». Организация медицинской помощи детям. Периоды детского возраста. Физиче-	ОПК 8,11 ПК 6,8,20

	ней	ское развитие детей. Законы нарастания веса и роста в разные возрастные периоды. Анатомо-физиологические особенности органов и систем у детей и подростков. Естественное, смешанное и искусственное вскармливание. Питание детей старше года.	
2.	Перинатальные истоки патологии	Период новорожденности. Асфиксия новорожденных. Заболевания новорожденных и влияние неонатальной патологии на заболевания детей, подростков и взрослых. Особенности развития недоношенных детей.	ОПК 8,11 ПК 6,8,20
3.	Заболевания детей раннего возраста	Заболевания детей раннего возраста: нарушения фосфорно-кальциевого обмена, хронические нарушения питания, конституциональные диатезы, функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта.	ОПК 8,11 ПК 6,8,20
4.	Заболевания детей старшего возраста	Заболевания детей: острые и хронические заболевания лёгких, заболевания почек, желудочно-кишечного тракта, соединительной ткани, сердечно-сосудистой системы, крови, эндокринной системы.	ОПК 8,11 ПК 6,8,20
5.	Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям и подросткам.	Организация диспансерной, санитарно-профилактической и лечебной работы в условиях педиатрической амбулаторно-поликлинической службы	ОПК 8,11 ПК 6,8,20

4.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Лекц.	Клин. практ. занят.	Сем.	Лаб. зан.	СРС*	
1.	Пропедевтика детских болезней	8	25			23	56
2.	Перинатальные истоки патологии	10	15			12	37
3.	Заболевания детей раннего возраста	10	20			15	45
4.	Заболевания детей старшего возраста	22	50			33	105
5.	Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям и подросткам.	4	28			13	45
	ВСЕГО	54	138			96	288

5. Тематический план лекций по дисциплине «Детские болезни» шифр «Б1.Б.39»

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Пропедевтика детских болезней	Л-1.Введение в специальность	2ч
		Л-2.Периоды детского возраста	2ч
		Л-3.Естественное вскармливание детей первого года жизни	2ч
		Л-4.Искусственное вскармливание детей первого года жизни. Питание детей старше года.	2ч
2.	Перинатальные истоки патологии	Л-5.Перинатальные поражения центральной нервной системы	2ч
		Л-6.Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных и детей раннего возраста.	2ч
		Л-7.Неонатальные желтухи	2ч
		Л-8.Недоношенные дети	2ч
		Л-9.Геморрагическая болезнь новорождённых. Геморрагический синдром в неонатальном периоде.	2ч
3.	Заболевания детей раннего возраста	Л-10.Конституционные диатезы	2ч
		Л-11.Хронические расстройства питания.	2ч
		Л-12.Рахит и рахитоподобные заболевания.	2ч
		Л-13.Функциональные нарушения желудочно – кишечного тракта у детей раннего возраста	2ч
		Л-14.Анемии у детей раннего возраста	2ч
4.	Заболевания детей старшего возраста	Л-15.Острая бронхолегочная патология у детей	2ч
		Л-16.Хронические бронхо - легочные заболевания у детей.	2ч
		Л-17.Бронхиальная астма у детей и подростков.	2ч
		Л-18.Заболевания соединительной ткани у детей и подростков.	2ч
		Л-19.Заболевания почек у детей и подростков	2ч
		Л-20.Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей и подростков.	2ч
		Л-21.Заболевания крови у детей. Геморрагические диатезы.	2ч
		Л-22.Дифференциальная диагностика анемий у детей и подростков.	2ч
		Л-23.Заболевания пищеварительной системы у детей	2ч
		Л-24.Синдром мальабсорбции	2ч
Л-25.Эндокринная патология у детей.	2ч		
5.	Амбулаторно-поликлиническая помощь детям	Л-26. Подростковая и школьная медицина	2ч
		Л-27.Социальная педиатрия	2ч
Итого:			54ч

6. Тематический план клинических практических занятий по дисциплине «Детские болезни» шифр «Б1.Б.39»

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			текущего	рубежного	
1.	Пропедевтика детских болезней	КПЗ-1. Предмет «педиатрия». Организация медицинской помощи детям. Периоды детского возраста. Физическое развитие детей. Законы нарастания веса и роста в разные возрастные периоды. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно жировой клетчатки, костно-мышечной системы у детей и подростков	опрос, тестирование	Решение разноуровневых задач	5
		КПЗ-2. Анатомо-физиологические особенности нервной системы, органов чувств, у детей и подростков. Нервно-психическое развитие детей в разные возрастные периоды. Анатомо-физиологические особенности лимфатической и эндокринной системы у детей и подростков	опрос, тестирование	решение разноуровневых задач	5
		КПЗ-3. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания, систем кровообращения, кроветворения и мочеобразования у детей и подростков.	опрос, тестирование	решение разноуровневых задач	5
		КПЗ-4. Анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы. Естественное вскармливание. Сроки и правила введения прикорма.	опрос, тестирование	Решение разноуровневых задач	5
		КПЗ-5. Смешанное и искусственное вскармливание. Питание детей младшего возраста, дошкольного и школьного возраста.	опрос, тестирование	решение разноуровневых задач. Заслушивание рефератов по истории педиатрии	5
2.	Перинатальные истоки патологии	КПЗ-6. Период новорожденности. Асфиксия новорожденных. Недоношенные дети.	опрос, тестирование	решение разноуровневых задач	5
		КПЗ-7. Перинатальные поражения центральной нервной системы новорожденных детей и детей первого года жизни	опрос, тестирование	решение разноуровневых задач	5

		ни различной этиологии. Желтухи новорожденных.			
		КПЗ-8. Внутритрубная инфекция, сепсис и локальные гнойно-воспалительные заболевания новорожденных. Особенности инфекционных заболеваний у недоношенных детей. Геморрагическая болезнь новорожденных.	опрос, тестирование	решение разноуровневых задач. Выполнение алгоритмов практических навыков	5
3.	Заболевания детей раннего возраста	КПЗ-9. Нарушения фосфорно-кальциевого обмена у детей и подростков. Остеопороз, остеопения. Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз «Д». Рахитоподобные заболевания.	опрос, тестирование	решение разноуровневых задач.	5
КПЗ-10. Хронические расстройства питания у детей: гипотрофия, паратрофия. Аномалии конституции: лимфатико-гипопластический, нервно-артритический, экссудативно-катаральный диатез.		опрос, тестирование	решение разноуровневых задач.	5	
КПЗ-11. Заболевания желудочно-кишечного тракта у детей раннего возраста (срыгивания, колики, расстройства дефекации). Хронический запор у детей.		опрос, тестирование	решение разноуровневых задач	5	
КПЗ-12. Анемии у детей раннего возраста: железодефицитная анемия, В12-фолиеводефицитная анемия, гемолитическая анемия, апластическая анемия. Анемический синдром.		опрос, тестирование	решение разноуровневых задач. Выполнение алгоритмов практических навыков	5	
4.	Заболевания детей старшего возраста	КПЗ-13. Острая бронхолегочная патология у детей и подростков. Острая дыхательная недостаточность.	опрос, тестирование	решение разноуровневых задач	5
КПЗ-14. Хронические заболевания лёгких у детей и подростков.		опрос, тестирование	решение разноуровневых задач	5	
КПЗ-15. Синдром мальабсорбции у детей и подростков. Целиакия. Непереносимость углеводов: лактазная недостаточность, непереносимость фруктозы. Пищевая intolerance. Хроническая паразитарная болезнь.		опрос, тестирование	решение разноуровневых задач	5	
КПЗ-16. Функциональные расстройства пищеварительной системы у детей и подростков: синдром диспепсии, синдром		опрос, тестирование	решение разноуровневых задач	5	

		раздраженного кишечника, билиарная дисфункция. Гастроэзофагальнорефлюксная болезнь. Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.			
		КПЗ-17. Заболевания соединительной ткани у детей и подростков. Ревматоидный артрит. Системная красная волчанка. Острая ревматическая лихорадка.	опрос, тестирование	решение разноуровневых задач	5
		КПЗ-18. Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей. Врожденные пороки сердца. Артериальная гипертензия. Острая и хроническая сердечно-сосудистая недостаточность.	опрос, тестирование	решение разноуровневых задач	5
		КПЗ-19. Заболевания крови у детей и подростков. Гемофилия. Тромбоцитопеническая пурпура. Геморрагический васкулит. Лейкоз. Неотложная помощь при кровотечениях.	опрос, тестирование	решение разноуровневых задач	5
		КПЗ-20. Заболевания почек у детей и подростков: острый и хронический гломерулонефрит, почечная недостаточность.	опрос, тестирование	решение разноуровневых задач	5
		КПЗ-21. Заболевания почек у детей и подростков: острый и хронический пиелонефрит, тубулоинтерстициальный нефрит	опрос, тестирование	решение разноуровневых задач	5
		КПЗ-22. Особенности болезней эндокринной системы у детей и подростков. Сахарный диабет. Врожденный гипотиреоз. Аденогенитальный синдром. Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность.	опрос, тестирование	решение разноуровневых задач. Выполнение алгоритмов практических навыков	5
5.	Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям и подросткам	КПЗ-23. Организация диспансерной, санитарно-профилактической и лечебной работы в условиях педиатрической амбулаторно-поликлинической службы. Понятие о лихорадке и гипертермическом синдроме	опрос, тестирование	решение разноуровневых задач. Выполнение алгоритмов практических навыков	5
		КПЗ-24. Организация наблюдения за здоровыми детьми в условиях детского организо-	опрос, тестирование	решение разноуровневых задач. Выполне-	5

		ванного коллектива. Подготовка ребёнка к посещению организованного коллектива. Течение и исходы адаптации к организованным коллективам. Организация питания детей в организованных коллективах.		ние алгоритмов практических навыков	
		КПЗ-25. Особенности заболеваемости и организация медицинской помощи подросткам. Ожирение. Метаболический синдром. Профилактика социально значимых заболеваний.	опрос, тестирование	Решение разноуровневых задач. Выполнение алгоритмов практических навыков	6
		КПЗ-26. Курация больных. Отработка практических навыков.	Защита истории болезни	решение разноуровневых задач. Выполнение алгоритмов практических навыков	6
		КПЗ-27. Неотложные состояния у детей.	опрос, тестирование. Работа в симуляционном центре с манекенами детей разного возраста	Решение разноуровневых задач, выполнение алгоритмов практических навыков	6
					138

7. Лабораторный практикум – не предусмотрен.

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося по дисциплине «Детские болезни»

8.1. Содержание самостоятельной работы

Виды заданий для самостоятельной работы:

Блок А) для овладения знаниями: -чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы) - ЧТ;

- составление плана текста - СПТ;
- конспектирование текста - КТ;

Блок Б) для закрепления и систематизации знаний:

- работа с конспектом лекции (обработка текста);

- повторная работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы, аудио- и видеозаписей);
- составление плана и тезисов ответа;
- изучение нормативных материалов;
- ответы на контрольные вопросы;
- тестирование на исходный и конечный уровень усвоения;
- подготовка к экзамену по дисциплине;
- работа со словарями и справочниками и др.;

работа с конспектом лекции (обработка текста);

Блок В) –для формирования умений:

- решение разноуровневых задач;
- подготовка рефератов;
- написание и защита истории болезни;
- выполнение алгоритмов практических навыков.

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Пропедевтика детских болезней	Блоки А, Б, В	23ч (19ч+4 ч реферат)
2.	Перинатальные истоки патологии	Блоки А, Б, В	12ч
3.	Заболевания детей младшего возраста	Блоки А, Б,В	15ч
4.	Заболевания детей старшего возраста	Блоки А, Б, В	33ч (25ч+8ч история болезни)
5.	Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям и подросткам	Блоки А, Б, В	13ч
6.	Подготовка к экзамену		24ч
Итого:			120час (84ч +4ч реферат +8ч история) болезни+ 24ч подготовка к экзамену)

8.2. Тематика реферативных работ по истории развития педиатрии– 4 ч

8 семестр. Темы реферативных работ по истории отечественной педиатрии.

- 1. История развития отечественной педиатрии 19 века**
- 2. История развития отечественной педиатрии 20 века**
- 3. История развития педиатрии Самарской области**
- 4. История развития кафедры детских болезней СамГМУ**
- 5. Сперанский Г.Н.-вклад в историю российской педиатрии**
- 6. Воронцов А.В. - вклад в историю российской педиатрии**
- 7. Тур А.Ф. - вклад в историю российской педиатрии**
- 8. Петербургская школа педиатрии**
- 9. Московская школа педиатрии**
- 10.Современные направления отечественной педиатрии**
- 11. Свободная тема**

Критерии оценки рефератов

«отлично», ставится студенту, если студент написал реферат с использованием материала лекций и современной дополнительной литературы, показал глубокие и твердые знания по теме реферата, уверенно и грамотно отвечает по теме реферата, изложил материал в хорошо оформленном письменном виде, или в виде презентации; может грамотно и последовательно рассказать на занятии об изучаемом предмете.

«хорошо», ставится студенту, если студент написал реферат с использованием материала лекций и дополнительной литературы, показал хорошие знания по теме реферата, уверенно отвечает по теме реферата, изложил материал в хорошо оформленном письменном виде, или в виде презентации; может последовательно рассказать на занятии об изучаемом предмете.

«удовлетворительно», ставится студенту, если студент написал реферат с использованием материала учебника и лекций, показал нетвердые знания по теме реферата, неуверенно отвечает по теме реферата, изложил материал в письменном виде; может грамотно и последовательно рассказать на занятии основные положения об изучаемом предмете.

«неудовлетворительно», ставится студенту, если студент или не написал реферат, или написал с использованием материала только учебника, при этом не знает факты по теме реферата, не отвечает по теме реферата, изложил материал в небрежно оформленном письменном виде; не может грамотно и последовательно рассказать на занятии об изучаемом предмете.

9. Ресурсное обеспечение

9.1 Основная литература

п / №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Детские болезни: учебник/ 2е изд., испр.доп. 1008с.:ил.	под редакцией А.А. Баранова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.	350	10
2.	Детские болезни: Учебник для вузов в двух томах. 7-е изд880 с.	Шабалов Н.П..	Изд-во Питер, 2012г	350	10

9.2 Дополнительная литература

п / №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Педиатрия. Национальное руководство в 2-х томах,- 2050 с.	под редакцией А.А. Баранова	ГЭОТАР-Медиа 2009.	25	2
2.	Диагностика и лечение основных заболеваний у детей (приближение к протоколам). Учебное пособие Издание третье, переработанное.	Печкуров Д.В., Захарова Л. И. и соавт.	Самара ГБОУ ВПО «Сам ГМУ Росздрава»,2010г	50	50
3.	Амбулаторная неонатология. Достижения и повседневная практика. Руководство.	Захарова Л.И., Кольцова Н.С., Печкуров Д.В.	Самара 2010. – 299 с.	50	50
4.	Рациональное питание детей первого года жизни – здоровых и с пищевой непереносимостью. – учебно-методические рекомендации для студентов.	Печкуров Д.В., Захарова Л. И., Крышковец Д.В. и соавт.	Самара, 2015 г. – 44 с.	50	50

5.	Дефицитные состояния у детей: Учебное пособие для студентов старших курсов лечебного и педиатрического факультетов и врачей-интернов. –	Печкуров Д.В., Захарова Л. И., Кольцова Н.С. и соавт.	Самара: ГБОУ ВПО «СамГМУ Минздрава РФ», 2013 г, - 92 с.	50	50
6.	Учебное пособие по клиническому исследованию больного ребёнка.	Под ред. проф. Д.В. Печкурова и Л.И.Захаровой.	Самара, СамГМУ, 2014г – 32с.	50	100
7.	Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта у детей и подростков (избранные разделы): учебное пособие для студентов старших курсов медицинских ВУЗов, интернов и врачей педиатров/ – Самара.	Д.В.Печкуров, А.А.Прокофьева, И.А.Пахомова	ГБОУ ВПО СамГМУ: ООО «Офорт», 2012. – 56 с.	25	25
8.	Физическое развитие детей школьного возраста Самарской области. Методы оценки, методика антропометрии, региональные нормативы: учебно-методическое пособие для студентов.	Д.В.Печкуров, Е.Н.Воронин, Г.Ю. Порецкова и соавт.	Самара, СамГМУ, 2013, - 40 с.	25	25
9.	Неонатология. Учебник для вузов в двух томах.	Шабалов Н.П.	Изд-во Питер, 2009г, - 1264 с.	20	2
10.	Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии.	Под ред. А.А. Баранова	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009.-592с.	20	2

9.3. Программное обеспечение –DVD-приложение к учебнику «Детские болезни» под ред. А.А. Баранова (2012г.)

9.4. Ресурсы информационно – телекоммуникативной сети «Интернет»

Ресурсы открытого доступа

1. *Федеральная электронная медицинская библиотека*
2. *Международная классификация болезней МКБ-10. Электронная версия*
3. *Univadis.ru - ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения*

4. *VIDAL. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России.*
5. *«Medi.ru» Подробно о лекарствах.*
6. *Pediatricsinfo - Сайт для педиатров, студентов мед. вузов, родителей . Литература по педиатрии, изображения, видеоматериалы по медицине, форум.*

Информационно-образовательные ресурсы

1. *Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации*
2. *Федеральный портал "Российское образование"*
3. *Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам"*
4. *Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов*

Информационная справочная система:

www.consultant.ru – Справочная правовая система «Консультант Плюс».

Электронные библиотечные системы.

1. *Министерство образования и науки РФ www.mon.gov.ru/*
2. *Российское образование. Федеральный портал <http://www.edu.ru/>*
3. *Российский общеобразовательный портал <http://www.school.edu.ru/>*

Педиатрические сайты

1. *www.pediatrics.org Журнал Педиатрия*
2. *www.pediatr-russia.ru/node/428 Союз Педиатров России*
3. *www.neonatology.pro/ Российская Ассоциация специалистов перинатальной медицины*

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия:

- комплект электронных презентаций (слайдов),
- аудитория, оснащенная презентационной техникой, проектор, экран, ноутбук.

Практические занятия:

- стенды, наглядные пособия (таблицы, номограммы, фотографии, рентгенограммы, результаты исследований больных при различной патологии, результаты обследования с нормальными показателями);
- дидактические материалы (тесты контроля исходного уровня, тесты контроля конечного уровня усвоения, ситуационные задачи);
- учебные комнаты на кафедре, кабинет функциональной диагностики, процедурный кабинет, врачебный кабинет для оказания медицинской помощи детям в стационаре и в поликлинике;

- оборудование Центра симуляционного обеспечения.

Самостоятельная работа студентов:

- читальные залы библиотек СамГМУ, методические кабинеты кафедры детских болезней, Интернет – центр.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 5 % от объема аудиторных занятий

№	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1	<i>Пропедевтика детских болезней</i>	<i>Лекция №1 «Актуальные вопросы педиатрии» Проблемная лекция</i>	2
2	<i>Заболевания детей старшего возраста</i>	<i>Лекция №24 «Синдром мальабсорбции» Лекция вдвоем</i>	2
3	<i>Заболевания детей старшего возраста</i>	<i>КПЗ №18 «Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей. Врожденные пороки сердца. Артериальная гипертензия. Острая и хроническая сердечно-сосудистая недостаточность.». Обучение по типу кейс-метода-в форме практикума клинический разбор тематического больного с обсуждением алгоритма ведения пациента (на этапе аудиторной самостоятельной работы) – в рамках интерактивного метода ситуационного анализа</i>	2
4	<i>Заболевания детей старшего возраста</i>	<i>КПЗ №22 «Особенности болезней эндокринной системы у детей и подростков. Сахарный диабет. Врожденный гипотиреоз. Адреногенитальный синдром. Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность.». Обучение по типу кейс-метода клинический разбор тематического больного с обсуждением алгоритма ведения пациента (на этапе аудиторной самостоятельной работы) – в рамках интерактивного метода ситуационного анализа</i>	2
5	<i>Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям и подросткам</i>	<i>КПЗ-27. Неотложные состояния у детей. Работа в симуляционном центре с обсуждением алгоритма ведения пациента в критическом состоянии</i>	3
		<i>Всего</i>	<i>11</i>

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине «Детские болезни» шифр «Б.1.Б.39» разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

Процедура проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Детские болезни»
Промежуточная аттестация по дисциплине «Детские болезни» шифр «Б.1.Б.39» проводится в форме экзамена, строго в соответствии с расписанием экзаменационной сессии. Экзамен включает в себя устное собеседование по вопросам экзаменационных билетов. Экзаменационный билет включает в себя два теоретических вопроса, задание по выписыванию рецепта и оценку практического навыка в виде оценки клинического анализа (общий анализ крови, общий анализ мочи, копрограмма, биохимический анализ крови, анализ ликвора, анализ дуоденального зондирования). Всего 50 экзаменационных билетов.

Перечень вопросов для проведения экзамена по дисциплине «Детские болезни» шифр «Б.1.Б.39.»

I. Общие вопросы

1. Развитие педиатрии в России, ведущие отечественные педиатры. Особенности организации медицинской помощи детям в России.
2. Предмет «педиатрия». Основные положения научной педиатрии. Проблемы состояния здоровья детей в современной России.
3. Организация наблюдения за детьми в детской поликлинике. Разделы работы участкового педиатра.
4. Организация наблюдения за детьми первого года в детской поликлинике. Преемственность в работе между женской консультацией, детской поликлиникой и роддомом.
5. Социальная педиатрия. Роль педиатра в выявлении жестокого обращения с детьми. Распространенность и структура детской инвалидности в Российской Федерации. Организация помощи детям-инвалидам.
6. Периоды детского возраста, возрастные особенности структуры и течения заболеваний. Основные показатели заболеваемости и смертности в Самарской области и Российской Федерации.
7. Период новорожденности: пограничные состояния, особенности адаптации у недоношенных детей.
8. Период грудного возраста. Закономерности нервно – психического и физического развития детей первого года жизни.
9. Периоды младшего и дошкольного возраста. Основные закономерности развития детей. Подготовка к поступлению детей в дошкольные учреждения и школу.
10. Пубертатный период. Особенности структуры и течения заболеваний. Организация наблюдения за подростками.
11. Понятие о группах здоровья, группах диспансерного наблюдения. Цели и принципы диспансерного наблюдения за детьми.
12. Антенатальная охрана плода, выявление врожденных пороков развития. Неонатальный скрининг наследственных заболеваний.

II. Анатомо – физиологические особенности.

1. Анатомо-физиологические особенности центральной нервной системы у детей в разные возрастные периоды.
2. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки и лимфатической системы у детей в разные возрастные периоды.
3. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы у детей в разные возрастные периоды. Сроки прорезывания зубов.
4. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы. Функциональные шумы в детском возрасте.

1. Анатомо-физиологические особенности дыхательной системы у детей в разные возрастные периоды. Особенности течения бронхо-легочной патологии у детей раннего возраста.
2. Анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы у детей в разные возрастные периоды. Механизмы адаптации к лактотрофному питанию.
3. Анатомо-физиологические особенности почек и мочевыводящих путей у детей в разные возрастные периоды.
4. Анатомо-физиологические особенности крови и кроветворения в различные периоды детства. Лимфоцитарно – нейтрофильный «перекрест» в формуле крови.

Ш. Вскармливание

1. Грудное вскармливание: преимущества, мероприятия по поддержке грудного вскармливания, рекомендуемые ВОЗ.
2. Современные принципы естественного вскармливания. Абсолютные и относительные противопоказания к грудному вскармливанию со стороны ребенка и матери.
3. Гипогалактия: причины развития, профилактика и коррекция. Лактационные кризы.
4. Естественное вскармливание: достоинства женского молока, современные принципы проведения.
5. Вскармливание детей первого года жизни: сроки и правила введения прикорма.
6. Смешанное вскармливание. Показания к проведению смешанного вскармливания. Принципы проведения.
7. Искусственное вскармливание: формулы расчета необходимого объема заменителей грудного молока. Проблемы использования неадаптированных молочных продуктов.
8. Классификация и характеристика адаптированных молочных смесей для искусственного вскармливания.
9. Лечебные и профилактические смеси для питания детей первого года жизни, виды смесей, показания к применению.
10. Питание детей старше года. Организация питания в детских дошкольных учреждениях и школах.

IV. Неонатология

1. Недоношенные дети: особенности адаптации, морфо-функциональные признаки незрелости. Особенности ухода и кормления.
2. Желтухи новорожденных. Дифференциальная диагностика (гемолитическая болезнь новорожденных, конъюгационная желтуха, инфекционные поражения печени, врожденные пороки развития).
3. Геморрагический синдром у новорожденных: причины, профилактика, неотложная помощь.
4. Локальные гнойно-воспалительные заболевания новорожденных (омфалит, конъюнктивит, мастит). Этиология, клинические проявления, профилактика и лечения.
5. Локальные гнойно-воспалительные заболевания новорожденных (пиодермии, флегмона, абсцесс). Этиология, клинические проявления, профилактика, принципы лечения.
6. Сепсис новорожденных: этиология, патогенез, клинические проявления.
7. Сепсис новорожденных, принципы диагностики, профилактика и лечение.
8. Внутриутробные инфекции: структура, основные проявления, роль в патологии детского возраста, принципы диагностики.

9. Асфиксия новорожденных. Принципы первичной реанимации в родильном зале.
10. Перинатальные поражения ЦНС. Причины развития, клинические проявления острого периода, принципы диагностики и лечения.
11. Перинатальные поражения ЦНС. Клинические проявления, лечение и реабилитация в восстановительном и резидуальном периоде.

V. Ранний возраст.

1. Рахит: классификация, этиология, патогенез, клинические проявления.
2. Рахит: критерии диагностики, лечение и профилактика.
3. Спазмофилия. Причины, патогенез, критерии диагностики, профилактика и лечение.
4. Экссудативно-катаральный диатез. Клинико-биохимические критерии, роль в развитии патологии у детей раннего возраста. Принципы ведения.
5. Лимфатико-гипопластический диатез. Клинико-иммунологические критерии, роль в развитии патологии у детей раннего возраста. Принципы ведения.
6. Нервно-артритический диатез. Клинико-биохимические критерии, прогноз. Принципы ведения.
7. Хронические расстройства питания. Определение, классификация, распространенность и структура. Роль социальных факторов.
8. Гипотрофия у детей раннего возраста. Критерии клинико – лабораторной диагностики, классификация, принципы лечения. Понятие о синдроме задержки внутриутробного развития.
9. Лечение и диетотерапия гипотрофии разной степени тяжести у детей раннего возраста.

VI. Бронхолегочные заболевания

1. Острый бронхит у детей: критерии диагностики, этиология, патогенез, профилактика и лечение. Особенности бронхита микоплазменной и хламидийной этиологии.
2. Острый обструктивный бронхит у детей: критерии диагностики, этиология. Патогенез и лечение синдрома бронхиальной обструкции.
3. Острый бронхиолит. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Правила и способы проведения оксигенотерапии.
4. Острая внебольничная пневмония у детей: классификация, этиология, патогенез, принципы ведения на амбулаторном этапе.
5. Внутрибольничные пневмонии. Особенности этиологии, течения, антибактериальной терапии, иммунокоррекции.
6. Легочные и внелегочные осложнения острой пневмонии у детей, диагностика и неотложная терапия.
7. Хронические заболевания и врожденные пороки развития дыхательной системы у детей. Раннее выявление, дифференциальная диагностика.
8. Муковисцидоз: патогенез, классификация, критерии диагностики, подходы к лечению.
9. Бронхиальная астма у детей: эпидемиология и классификация. Этиология, патогенез, критерии диагностики.
10. Бронхиальная астма: понятие о базисной терапии, цель и тактика применения противовоспалительных препаратов. Контроль за эффективностью лечения.
11. Бронхиальная астма: алгоритм лечения приступного периода, признаки и неотложная терапия астматического статуса.

VII. Желудочно-кишечный тракт.

1. Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта у младенцев (срыгивания, запоры, колика) – критерии диагностики, диетическая и медикаментозная коррекция.
2. Синдром срыгивания у детей первых месяцев жизни: дифференциальный диагноз, тактика ведения.
3. Функциональная диспепсия у детей: определение, классификация, симптомы «тревоги», диагностика и лечение на амбулаторном этапе.
4. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки у детей: эпидемиология, патогенез, особенности течения, диагностики и лечения.
5. Синдром мальабсорбции у детей: классификация, особенности этиологии и патогенеза.
6. Непереносимость углеводов у детей: классификация, клинические проявления, диагностика, диетическая коррекция.
7. Целиакия: определение, патогенез, клинические проявления, критерии диагностики, диета и лечение.
8. Хронические запоры у детей – определение, классификация, осложнения, дифференциальная диагностика органических и функциональных запоров.
9. Билиарная дисфункция у детей: клинические проявления, диагностика, лечение.
10. Паразитарная болезнь у детей (энтеробиоз, аскаридоз, токсокароз, лямблиоз, эхонококкоз): клинические проявления, методы диагностики, лечение, профилактики.

VIII. Заболевания сердечно – сосудистой системы, крови, соединительной ткани

1. Артериальная гипертензия у детей. Предикторы развития, клинические проявления. Профилактика и лечение.
2. Врожденные пороки сердца «синего» типа: классификация, особенности клинических проявлений, тактика ведения
3. Врожденные пороки сердца «бледного» типа: классификация, особенности клинических проявлений, тактика ведения
4. Анемии у детей: классификация, клинические проявления, дифференциальный диагноз.
5. Железодефицитная анемия у детей: классификация, этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика.
6. Геморрагический васкулит у детей: классификация, этиология, патогенез, клиника и лечение.
7. Гемофилия у детей: классификация, этиология, патогенез, особенности клинической картины, лечение.
8. Тромбоцитопеническая пурпура у детей: классификация, этиология, патогенез, клиника и лечение.
9. Системная красная волчанка у детей: клинико – лабораторная характеристика, принципы лечения.
10. Острая ревматическая лихорадка у детей: классификация, критерии диагностики, принципы лечения и профилактики.
11. Ревматоидный артрит у детей: клинико-лабораторные проявления, дифференциальная диагностика, подходы к лечению.

IX. Неотложные состояния.

1. Лихорадка у детей: причины возникновения, принципы оказания неотложной помощи.

2. Судорожный синдром у детей: причины возникновения, принципы оказания неотложной помощи.
3. Дыхательная недостаточность у детей: причины возникновения, клинико-лабораторные критерии при разной степени тяжести, принципы оказания неотложной помощи.
4. Острая почечная недостаточность у детей: причины возникновения, принципы оказания неотложной помощи.
5. Острая надпочечниковая недостаточность у детей. Причины возникновения, клинические проявления, принципы оказания неотложной помощи.
6. Острая сердечная недостаточность у детей: классификация, механизмы развития, принципы оказания неотложной помощи.
7. Острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс, шок), причины возникновения. Принципы оказания неотложной помощи.
8. Диабетические комы у детей: дифференциальная диагностика, лечение.

Х. Заболевания почек и эндокринной системы.

1. Острый гломерулонефрит: классификация, этиология, патогенез, клинические проявления. Лечение нефритического синдрома.
2. Хронический гломерулонефрит: классификация, этиология, патогенез, клинические проявления.
3. Нефротический синдром: определение, патогенез, клинико-биохимические критерии, лечение.
4. Пиелонефрит. Классификация, этиология, патогенез, клинические проявления острого пиелонефрита, лечение, профилактика.
5. Хронический пиелонефрит. Классификация, роль врожденных аномалий мочевой системы, клинические проявления, лечение, профилактика.
6. Ранняя диагностика и современные принципы ведения сахарного диабета у детей на амбулаторном этапе.
7. Ожирение у детей: классификация, диагностика. Ведение детей на амбулаторном этапе. Метаболический синдром у подростков.
8. Аденогенитальный синдром: клинические формы, ранняя диагностика, лечение. Принципы ведения на амбулаторном этапе.
9. Врожденный гипотиреоз у детей: клинические проявления, ранняя диагностика, принципы ведения на амбулаторном этапе.

Пример экзаменационного билета

1. Периоды детского возраста. Возрасто-зависимый характер патологии.
2. Приступный период бронхиальной астмы. Принципы неотложной терапии.
3. Выписать аугментин ребенку 5 лет для перорального применения
4. Дать характеристику общего анализа мочи ребенка Петрова Р., 1 мес (прилагается)

Критерии для оценки ответа студента на экзамене по дисциплине Детские болезни шифр «Б.1.Б.39»:

«отлично», ставится студенту, если студент показал глубокие и твердые знания программного материала, уверенно и грамотно отвечает по вопросам билета с ис-

пользованием материала учебника, лекций, дополнительной литературы; выписывает рецепт с обоснованием дозы, объяснением механизма действия и показаний к назначению препарата; интерпретирует представленный клинический анализ, указывает на отклонения от возрастных нормативов, объясняет патогенез развития найденных отклонений, перечисляет заболевания, при которых могут они возникать.

«хорошо» ставится студенту, если студент показал твердые знания программного материала; уверенно отвечает по вопросам билета с использованием материала учебника и лекций; выписывает рецепт с обоснованием дозы, объяснением механизма действия и показаний к назначению препарата; интерпретирует представленный клинический анализ, указывает на отклонения от возрастных нормативов, перечисляет заболевания, при которых могут они возникать.

«удовлетворительно», если студент имеет знания только основного материала, требует в отдельных случаях дополнительных (наводящих) вопросов для полного ответа, допускает неточности при выписке рецепта, неуверенно интерпретирует представленный клинический анализ, перечисляет некоторые заболевания, при которых могут возникать выявленные отклонения.

«неудовлетворительно», если студент допускает грубые ошибки при ответе на поставленные вопросы, не может применить полученные знания при выписке рецепта и интерпретации представленного клинического анализа.

12. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины разрабатывается в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студентов», «Фонд оценочных средств» (в составе УМКД).

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

1. Пример тестовых заданий на исходный уровень усвоения

Раздел: «Пропедевтика детских болезней»

ПЗ-3: «Анатомо-физиологические особенности органов дыхания, систем кровообращения, кроветворения и мочеобразования у детей и подростков».

1. Выберите важные особенности, характеризующие фетальное кровообращение:

- А. Функционирующий малый круг кровообращения
- Б. Нефункциональный малый круг кровообращения
- В. Обеспечение всех органов плода смешанной кровью
- Г. Обеспечение всех органов плода кровью богатой кислородом

Д.Все перечисленные состояния

Ответ: Б. В.

2. Перечислите основные этапы перестройки кровообращения новорожденного:

- А.Закрытие артериального протока и овального окна
- Б.Закрытие только овального окна
- В.Закрытие только артериального протока
- Г.Начало функционирования легочных артерий и вен
- Д.Переключение синхронного сокращения предсердий на последовательное
- Е.Сохранение синхронного сокращения предсердий
- Ж.Возрастание сердечного выброса и системного артериального давления
- З.Возрастание только системного артериального давления
- И.Все перечисленные ответы правильны

Ответ: А. Г. Д. Ж.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если 85% и более правильных ответов на тестовые задания;
- оценка «хорошо» , если 65-85% правильных ответов;.....
- оценка «удовлетворительно», если 50-65% правильных ответов;
- оценка «неудовлетворительно», если менее 50%

2.Пример тестовых заданий на конечный уровень усвоения

Раздел: «Заболевания детей старшего возраста»

ПЗ-13: «Острая бронхо-лёгочная патология у детей и подростков. Острая дыхательная недостаточность».

№	Вариант I Вопросы	Ответы
1	Выберите, какие функциональные особенности дыхательной системы новорожденных объясняют возникновение приступов апноэ: А. недостаточная дренажная функция бронхиального дерева Б. слабая экскурсия грудной клетки В. склонность слизистых оболочек к отеку и гиперсекреции Г.функциональная незрелость дыхательного центра	Г
2	Укажите наиболее частые возбудители пневмонии у новорожденных детей : А. Chlamidia trachomatis Б. Hemophilis influenzae В. Streptococcus pneumonia	А
3	Назовите наиболее частых возбудителей бронхита у детей раннего возраста	Риновирусы, РС-вирусы парагрипп

4	Выберете основной симптом острого простого бронхита: Дыхательная недостаточность Интоксикация Кашель Гипертермия	кашель
5	Укажите основной путь проникновения инфекции в легкие при пневмонии является: А. бронхогенный Б. гематогенный В. лимфогенный	А
6	Выберите рентгенологические признаки острой пневмонии: А. двустороннее усиление легочного рисунка и расширение корней легких Б. двустороннее усиление легочного рисунка и расширение корней легких в сочетании с повышением прозрачности легочных полей, низкое стояние уплощенных куполов диафрагмы В. двустороннее усиление легочного рисунка и расширение корней легких в сочетании с очаговыми тенями с нерезкими контурами	В
7	Охарактеризуйте показатели газового состава крови: рН-7,42 рО ₂ -60% рСО ₂ -35%	Без изменений
8	Отнесите препараты по механизму действия: муколитики, бронхолитики: Амбробене Сальбутамол АЦЦ Карбоцистеин Беротек	Муколитики: амбробене АЦЦ, карбоцистеин Бронхолитики: сальбутамол, беротек
9	Выберите правильный ответ: показано ли при остром простом бронхите назначение антибиотиков А. Да Б. Нет	Б
10	Выберите противовирусные препараты при остром бронхите: А. противогриппозному γ – глобулину Б. индукторам интерферона В. препараты тимуса (тимоген)	Б

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если 85% -100% правильных ответов на тестовые задания;
- оценка «хорошо» , если 65-85% правильных ответов;.....
- оценка «удовлетворительно», если 50-65% правильных ответов;
- оценка «неудовлетворительно», если менее 50%.

3. Пример разноуровневых задач.

Раздел: «Пропедевтика детских болезней»

ПЗ-1: «Предмет «педиатрия». Организация медицинской помощи детям. Периоды детского возраста. Физическое развитие детей. Законы нарастания веса и роста в разные воз-

растные периоды. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно жировой клетчатки, костно-мышечной системы у детей и подростков»

- Задачи репродуктивного уровня

Задача 1. Ребенку Кузьме С. 1 месяц. Родился доношенным с весом 3500, рост 51 см, окружность головы 36 см, окружность груди 35 см.

Вопросы: 1) Каковы долженствующий вес, рост, о. головы, о. груди ребёнка?

2) Каково нервно-психическое развитие ребенка?

3) Какие значения ЧСС, ЧД, АД имеет ребёнок?

Эталон:

1) вес 4100-4300, рост 53-54 см, Огол 37,5-38 см, Огр 37 см;

2) в 1 мес ребенок фиксирует взгляд на лице взрослого, поворачивает голову на голос, начинает гулить и улыбаться, в положении на животе удерживает голову;

3) ЧСС 135-140, ЧД 35-40, АД 60/35 мм рт ст.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если он показал знания программного и дополнительного материала, правильно использовал термины и понятия, показал умения синтеза и анализа вводных условий задачи, правильно сформулировал выводы и причинно- следственные связи, обосновал их, предложил правильные алгоритмы обследования и лечения.

- оценка «хорошо» ставится, если он знает программный материал, грамотно и без ошибок его излагает, правильно использует термины и понятия, показал умения синтеза и анализа вводных условий задачи, с использованием наводящих вопросов правильно сформулировал выводы и причинно- следственные связи, представил алгоритмы выполнения диагностических и лечебных мероприятий.

- оценка «удовлетворительно» , если имеет знания только основного материала, требует в отдельных случаях дополнительных вопросов для полного ответа, допускает неточности при решении задачи.

- оценка «неудовлетворительно», если студент допускает грубые ошибки при ответе на поставленные вопросы, не может применить полученные знания для решения предложенной задачи.

Раздел: «Заболевания детей старшего возраста»

ПЗ-13: «Острая бронхо-лёгочная патология у детей и подростков. Острая дыхательная недостаточность».

Задачи реконструктивного уровня

Задача 1. Саша К., 6 месяцев, был в контакте с матерью, больной гриппом. Отмечался редкий сухой кашель, температура тела не повышалась, аппетит не изменился – ребёнок хорошо сосал. Через несколько дней внезапно температура повысилась до фебрильных цифр, ребёнок стал беспокоиться, частый кашель мешал при сосании. При объективном осмотре: одышка до 50 дыханий в 1 минуту, цианоз носогубного треугольника, напряжение крыльев носа. Над лёгкими при аускультации сзади и справа сверху выслушиваются крепитирующие хрипы, здесь же укорочение перкуторного звука. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, печень выступает из-под края рёберной дуги на 3 см. Иногда ребёнок срыгивает. Стул и мочеиспускание в норме.

Лабораторные исследования: общий анализ крови – умеренный лейкоцитоз, палочкоядерный сдвиг, нейтрофилёз.

R – графия грудной клетки: усиление лёгочного рисунка, очаговые тени в медиальных отделах правого лёгкого.

Вопросы: 1) Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.

2) Составьте план обследования больного.

3) Назначьте лечение и определите план диспансерного наблюдения.

4) Выпишите рецепт на амоксиклав.

Эталон:

1) Пневмония, острая, внебольничная ставится на основании анамнеза – контакт с матерью, больной гриппом; клинических данных - беспокойство, фебрильная температура, учащение кашля, появление признаков дыхательной недостаточности (одышка до 50 в 1 мин, цианоз носогубного треугольника, раздувание крыльев носа); данных аускультации и перкуссии; на основании лабораторных и инструментальных данных - изменения в ОАМ и на R-грамме.

2) Общий анализ крови с лейкоформулой, общий анализ мочи, ЭКГ, R-графия лёгких в 2-х проекциях, газы крови, вирусологическое исследование, если есть мокрота – посев на флору и чувствительность к антибиотикам.

3) Антибиотики-группы защищённых пенициллинов или цефалоспоринов, оксигенотерапия, дезинтоксикация, муколитики и отхаркивающие средства.

Диспансерное наблюдение после острой пневмонии: 1 год – осмотр педиатра 1 раз в месяц. Показаны физиопроцедуры – соляно-щелочные ингаляции, лекарственный электрофорез с кальцием, йодидом калия, сульфатом магния, индуктотермия, магнитотерапия, ЛФК. Профилактические прививки разрешаются через 3-4 недели после выздоровления.

4)Rp.:Susp. Amoksiklav 100 ml

D.t.d. № 1

S. По 2,5 мл (1/2 чайной ложке) 3 раза в день в течение 10 дней. Перед употреблением взбалтывать.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если он показал глубокие и твердые знания программного и дополнительного материала, правильно использовал термины и понятия, показал умения синтеза и анализа вводных условий задачи, правильно сформулировал выводы и причинно- следственные связи, обосновал их, предложил правильные алгоритмы обследования и лечения.

- оценка «хорошо» ставится, если он твердо знает программный материал, грамотно и без ошибок его излагает, правильно использует термины и понятия, показал умения синтеза и анализа вводных условий задачи, с использованием наводящих вопросов правильно сформулировал выводы и причинно- следственные связи, представил алгоритмы выполнения диагностических и лечебных мероприятий.

- оценка «удовлетворительно» , если имеет знания только основного материала, требует в отдельных случаях дополнительных вопросов для полного ответа, допускает неточности при решении задачи.

- оценка «неудовлетворительно», если студент допускает грубые ошибки при ответе на поставленные вопросы, не может применить полученные знания для решения предложенной задачи.

4. Написание и защита истории болезни.

Алгоритм написания истории болезни изложен в «Учебном пособии по клиническому исследованию больного ребенка для самостоятельной работы студентов лечебного факультета», 2014г

Критерии оценки защиты истории болезни:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если он своевременно сдал историю болезни, правильно использовал термины и понятия, показал навыки назначения обследования, и интерпретации полученных результатов, обосновал их, правильно сформулировал клинический диагноз, предложил правильные алгоритмы лечения.

- оценка «хорошо» ставится, если студент своевременно сдал историю болезни, правильно использовал термины и понятия, показал навыки назначения обследования, допустил неточности интерпретации полученных результатов, правильно сформулировал клинический диагноз, допустил неточности при формулировании сопутствующей и фоновой патологии, предложил правильные алгоритмы лечения.

- **оценка «удовлетворительно»**, ставиться если студент своевременно сдал историю болезни, допустил неточности при написании всех разделов истории болезни;

- **оценка «неудовлетворительно»**, если студент несвоевременно сдал историю болезни и допустил грубые ошибки при написании всех разделов истории болезни; допускает ошибки при ответе на поставленные вопросы относительно истории болезни.

Перечень практических навыков по дисциплине «Детские болезни» шифр «Б1.Б.39» по направлению подготовки студентов лечебного факультета по специальности «лечебное дело» шифр 31.05.01

1. Оценить рефлексы новорожденного
2. Назначить и оценить вскармливание здорового ребенка первого года жизни
3. Оценить физическое и психомоторное развитие ребёнка первого года жизни
4. Выявить и оценить клинические симптомы болезней детского возраста (Учебно-методическое пособие по исследованию больного ребёнка)
5. Собрать анамнез жизни и болезни у родителей больного ребёнка (Учебно-методическое пособие по исследованию больного ребёнка)
6. Анализ основных лабораторных и инструментальных исследований в зависимости от возраста ребёнка (Учебно-методическое пособие по исследованию больного ребёнка)
7. Сформулировать диагноз болезней детского возраста, выявив основное, сопутствующее и фоновое заболевание, а также его осложнение (Учебно-методическое пособие по исследованию больного ребёнка)
8. Назначить рациональное вскармливание больному ребёнку первого года жизни и диету больному ребёнку старшего возраста
9. Рассчитать объём и компоненты лечебных растворов для целей регидратации
10. Рассчитать дозу основных лекарственных препаратов детям разного возраста
11. Назначить профилактические и противоэпидемические мероприятия при инфекционных болезнях
12. Подготовить ребёнка для УЗИ обследования органов пищеварения
13. Обработать кожу ребёнка, больного поверхностной пиодермией
14. Провести обработку пупочной ранки новорожденного ребёнка
15. Пеленание ребёнка первых месяцев жизни
16. Провести утренний туалет ребёнку первых месяцев жизни
17. Осуществить кормление ребёнка первых месяцев жизни, находящегося на искусственном вскармливании
18. Научить мать уходу за новорождённым
19. Способствовать сохранению грудного вскармливания

Пример выполнения алгоритма практических навыков

Раздел: «Перинатальные истоки патологии»

ПЗ-6: «Перинатальные истоки патологии детского и подросткового возраста. Период новорожденности. Асфиксия новорожденных. Недоношенные дети.»

Алгоритм проведения утреннего туалета ребёнку первых месяцев жизни.

К процедурам утреннего туалета ребенка первых месяцев жизни относятся: умывание, обработка глаз, обработка естественных складок.

1). Умывание ребенка первых месяцев жизни.

- Вымыть руки с мылом;
- Приготовить средства для умывания: кипяченую воду, стерильные ватные шарики, ватные диски, чистые салфетки;
- Взять ребенка, положить на пеленальный столик с дополнительным источником освещения и обогрева;
- Смочить ватные диски или ватные шарики кипяченой водой комнатной температуры и протереть лицо, руки и шею, естественные складки;
- Вытереть сухой салфеткой лицо, руки и шею.

2). Обработка глаз ребенка первых месяцев жизни.

- Вымыть руки с мылом;
- Приготовить средства для умывания: кипяченую воду, стерильные ватные шарики, ватные диски, чистые салфетки;
- Взять ребенка, положить на пеленальный столик с дополнительным источником освещения и обогрева;
- Обработать глаза смоченными ватными дисками или ватными шариками, от внешнего угла глаза к внутреннему углу глаза. На каждый глаз берется отдельный диск.
- Вытереть сухим ватным диском излишки воды с лица ребенка.

3) Обработка естественных складок:

- Вымыть руки с мылом;
- Приготовить средства для обработки естественных складок: стерильное подсолнечное масло или другое детское масло для обработки, стерильные ватные шарики, ватные диски, чистые салфетки;
- Взять ребенка, положить на пеленальный столик с дополнительным источником освещения и обогрева;
- Обработать естественные складки ребенка (шейные, подмышечные, паховые, ягодичные) стерильным подсолнечным маслом или другим детским маслом для обработки;
- При обработке области промежности у девочек движения осуществляют спереди назад;
- При обработке разных областей тела ватные диски меняют на чистые;
- После утреннего туалета завернуть ребенка в чистые пеленки.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он правильно выполнил алгоритм практических навыков;

- оценка «не зачтено», если студент допустил ошибки при выполнении алгоритма практических навыков.

Пример вопросов для опроса студентов на практическом занятии.

КПЗ-9.Нарушения фосфорно-кальциевого обмена у детей и подростков. Остеопороз, остеопения. Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз «Д». Рахитоподобные заболевания.

1. Дать определение рахита, патогенетические механизмы его развития
2. Перечислить факторы риска развития рахита со стороны матери и ребенка
3. Рассказать о клинических проявлениях рахита согласно классификации
4. Перечислить антенатальные и постнатальные, специфические и неспецифические мероприятия профилактики рахита
5. Перечислить основные направления лечения рахита
6. Дать определение спазмофилии, рассказать о ее связи с рахитом, причины развития.
7. Рассказать о клинических проявлениях спазмофилии согласно классификации
8. Назвать принципы профилактики и лечения спазмофилии
9. Дать определение гипервитаминоза Д, рассказать о связи с рахитом, причины развития
10. Рассказать о клинических проявлениях гипервитаминоза Д, принципах терапии

Критерии оценивания ответа при устном опросе:

«**отлично**», ставится студенту, если студент показал глубокие и твердые знания программного материала, уверенно и грамотно отвечает с использованием материала учебника, лекций, дополнительной литературы;

«**хорошо**» ставится студенту, если студент показал твердые знания программного материала; уверенно отвечает по вопросам билета с использованием материала учебника и лекций;

«**удовлетворительно**», если студент имеет знания только основного материала, требует в отдельных случаях дополнительных (наводящих) вопросов для полного ответа;

«**неудовлетворительно**», если студент допускает грубые ошибки при ответе на поставленные вопросы.

13. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.	24.05.2017		<p>В соответствии с приказом Минобрнауки России от 10.04.2017 г. №320 «О внесении изменений в перечни специальностей и направлений подготовки высшего образования», приказом ректора СамГМУ от 24.05.2017 г. №145-у «О внесении изменений в наименования специальностей» изменить квалификацию на «Врач-лечебник».</p>	