

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной

«31» 03



О. Нагорная

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Актуальные проблемы неонатологии

Уровень образовательной программы _____ специалитет

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Форма обучения очная

Срок освоения ОП 6 лет

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Педиатрия

Выпускающая кафедра Педиатрия

Начальник
учебно-методического управления

Директор института

И.о. зав. выпускающей кафедрой

Семенова Л.У.

Узденов М.Б.

Батчаев А.С-У.

г. Черкесск, 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели освоения дисциплины	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	5
3. Планируемые результаты обучения по дисциплине	5
4. Структура и содержание дисциплины	7
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы	7
4.2. Содержание дисциплины	7
4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	7
4.2.2. Лекционный курс	8
4.2.3. Лабораторный практикум	9
4.2.4. Практические занятия	9
4.3. Самостоятельная работа обучающегося	13
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	15
6. Образовательные технологии	18
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	19
7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы	19
7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	19
7.3. Информационные технологии	20
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины	21
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	21
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	21
8.3. Требования к специализированному оборудованию	21
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц ограниченными возможностями здоровья	22
Приложение 1. Фонд оценочных средств	

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины Б1.В.02 «Актуальные проблемы неонатологии» дать

основные представления о перинатальном периоде, здоровом новорожденном ребенке, пограничных состояниях неонатального периода и некоторых наиболее значимых патологических состояниях периода новорожденности, обучить основам дифференциальной диагностики заболеваний, встречающихся в неонатальном периоде, подходам выхаживания и рациональной терапии новорожденных.

При этом *задачами* дисциплины являются:

- Ознакомить с организацией медицинского обслуживания новорожденных и недоношенных детей.
- Ознакомить с анатомо-физиологическими особенностями новорожденного и недоношенного ребенка, переходными состояниями неонатального периода, психологическим взаимоотношением системы мать-плод.
- Обучить современным методикам вскармливания новорожденных и недоношенных детей.
- Обучить выявлению и интерпретации основных клинических синдромов у больных новорожденных и недоношенных детей.
- Ознакомить с современной тактикой выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей при заболеваниях перинатального периода.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Дисциплина Б1.В.02 «Актуальные проблемы неонатологии» относится к вариативной части Блока 1Б и имеет тесную связь с другими дисциплинами.

2.2. В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины,

направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	Б1.В.ДВ.02.01 Физиология новорожденных	Б1.0.58.Поликлиническая и неотложная педиатрия

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по специальности)31.05.02 Педиатрия и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Наименование компетенции (или ее части)	ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ
1	2	3	4
1.	ОПК-4	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	иОПК-4.1. Уметь демонстрировать применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач иОПК-4.2. Уметь демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза
2.	ПК-1	способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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	иПК-1.1. Знать принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний иПК-1.2. Знать медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний, профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи иПК-1.3. Знать основы здорового образа жизни, методы его формирования иПК-1.4. Знать принципы применения специфической и неспецифической

		влияния на здоровье детей человека факторов среды его обитания	профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям
3	ПК-12	готовность к ведению физиологической беременности, прием родов	<p>иПК-12.1. Знать физиологические признаки и методы диагностики беременности на различных сроках - признаки начала родов и симптомы осложнений, клинику течения и ведения нормальных родов, протокол ведения нормальной беременности и родов</p> <p>иПК-12.2. Уметь диагностировать беременность на различных сроках, проводить акушерские исследования в 1,2 и 3 триместрах, организовать лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p> <p>иПК-12.3. Владеть навыками диагностики беременности в 1, 2 и 3 триместрах, техникой ведения нормальных родов в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p> <p>иПК-12.4. Владеть навыками ведения нормального послеродового периода</p>

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Семестры
		№ 7
		часов
1	2	3
Аудиторные занятия (всего)	74	74
В том числе:	-	-
Лекции (Л)	18	18
Практические занятия (ПЗ)	56	56
Внеаудиторная контактная работа	1,7	1,7
Самостоятельная работа (СР) (всего)	32	32

Реферат (Реф.)		4	4
Подготовка к занятиям (ПЗ)		7	7
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		7	7
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		7	7
Самоподготовка		5	5
Промежуточная аттестация			
		зачет (З)	3
		Прием зачет, час	0,3
ИТОГО: Общая трудоемкость			
		часов	108
		зач. ед.	3

4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Название раздела дисциплины	Виды деятельности, включая СР				Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СР	Всего часов	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	7	Раздел 1. Перинатальный период. Физиология новорожденных	4	12	8	24	защита рефератов, тестовый контроль, ситуационные задачи, коллоквиум
2.	7	Раздел 2. Основные патологические состояния неонатального периода	4	14	8	26	
3.	7	Раздел 3. Дифференциальная диагностика заболеваний новорожденных детей	6	16	8	30	
4.	7	Раздел 4. Недоношенные дети	4	14	8	26	
		Внеаудиторная контактная работа				2	
		В том числе: <i>индивидуальные и групповые консультации</i>				1,7	
		Текущая аттестация				0,3	Зачет
Итого			18	56	32	108	

4.2.2. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4	5
Семестр 7				
1	Раздел 1. Перинатальный	Физиология новорожденн	Введение в неонатологию и перинатологию. Проблемы	4

	период.	ых	неонатологии. Адаптация новорожденного ребенка к внеутробной жизни. Пограничные состояния новорожденного. Психология перинатального периода.	
2	Раздел 2. Основные патологические состояния неонатального периода	Внутриутробные инфекции, геморрагическая болезнь новорожденных	Родовые травмы головного мозга. Спинальные родовые травмы. Причины, диагностика, лечение, профилактика. Гемолитическая болезнь новорожденных по резус-фактору. Особенности АВО конфликта. Геморрагическая болезнь новорожденного. Судорожный синдром новорожденных. Внутриутробные инфекции. Принципы диагностики.	4
3	Раздел 3. Дифференциальная диагностика заболеваний новорожденных детей	Желтухи, холестаза, геморрагические расстройства	Дифференциальный диагноз желтух новорожденных. Неонатальный холестаз. Дифференциальный диагноз анемий у новорожденных детей. Дифференциальный диагноз геморрагических расстройств. Первичные и вторичные геморрагические расстройства. Перинатальное поражение ЦНС. Дифференциальный диагноз. Содержание темы: перинатальное поражение ЦНС гипоксического, травматического генеза. Критерии церебральной ишемии, основные клинические синдромы начального периода. Клинические проявления родовой травмы. Общие принципы реабилитации новорожденных с ППЦНС.	6
4	Раздел 4. Недоношенные дети	Дети с ЭНМТ	Морфо-функциональные особенности недоношенных; основные принципы выхаживания недоношенных детей с экстремально низкой массой тела (ЭНМТ). Особенности заболеваний у детей с ЭНМТ	4
Всего часов в семестре:				18

4.2.3. Лабораторный практикум: не предусмотрен

4.2.4. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
-------	--	------------------------------------	----------------------------------	-------------

1	2	3	4	5
Семестр 7				
1	Раздел 1. Перинатальный период. Физиология новорожденных	Тема 1. Организация обслуживания новорожденных в родильном доме.	Сан-эпид.режим. Правила написания истории развития новорожденных. Правила выписки из род.дома. Вакцинация новорожденных в род.доме. Неонатальный скрининг. Первичный туалет новорожденного ребенка. Организация работы отделения патологии новорожденных. Этапы становления нормального биоценоза новорожденного, факторы, его определяющие. Профилактика дисбиоза. Диагностика дисбактериоза, лечение.	2
		Тема 2. Анатомо-физиологические особенности новорожденного.	Методика обследования новорожденного ребенка. Понятие о периодах внутриутробного развития плода, перинатальном и неонатальном периоде. Ранняя неонатальная адаптация. Физиологические состояния адаптационного периода. Тактика врача-педиатра.	4
		Тема 3. Совместное пребывание матери и ребенка.	Стационар совместного пребывания «мать-дитя». Работа неонатолога с мамой. Формирование материнского поведения. Особенности ведения н/р с учетом физических и психо-эмоциональных потребностей. Вскармливание здоровых доношенных и недоношенных новорожденных в род.доме. Курация новорожденных.	4
		Тема 4. Оценка физического развития новорожденного ребенка.	ЗВУР плода. Незрелость. Группы риска, группы риска по тугоухости и глухоте.	2
2	Раздел 2. Основные патологические состояния неонатального периода	Тема 5. Гипоксия плода и новорожденного.	Причины, классификация, клиника, патогенез, профилактика. Первичная и реанимационная помощь в род.зале.	2
		Тема 6.	Клинические проявления	2

		Постгипоксические состояния.	острого периода. Терапия острого периода. Осложнения. Исходы.	
		Тема 7. Родовые травмы	Родовые травмы, причины, патогенез, клинические формы. Родовые повреждения головного и спинного мозга. Диагностика. Особенности лечения.	2
		Тема 8. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного по резус-фактору и АВО.	Гемолитическая болезнь плода и новорожденного по резус-фактору и АВО. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Показания к операции ЗПК. Профилактика. Геморрагическая болезнь новорожденных. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Профилактика.	2
		Тема 9. Инфекционные заболевания	Инфекционные заболевания кожи, пуповинного остатка и пупочной ранки. Внутриутробные инфекции (ЦМВИ, токсоплазмоз, листериоз). Неинфекционные заболевания кожи, подкожной клетчатки, пупочного канатика, пупочной ранки.	2
		Тема 10. Пневмонии новорожденных.	Пневмонии новорожденных. Этиология. Патогенез. Классификация, клиника. Особенности врожденной и постнатальной пневмонии. ИВЛ-ассоциированные пневмонии.	2
		Тема 11. Неонатальный сепсис.	Неонатальный сепсис. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника, диагностика. Принципы рациональной антибактериальной терапии.	2
3	Раздел 3. Дифференциальная диагностика заболеваний новорожденных детей	Тема 12. Дифференциальный диагноз желтух.	Дифференциальный диагноз желтух. Семинар и разбор больных. Гемолитические желтухи новорожденных. Механические желтухи. Фетальный гепатит. Конъюгационные желтухи новорожденных. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз.	2
		Тема 13. ВУИ	ВУИ (герпесвирусная инфекция, врожденная	2

			краснуха, хламидиоз, микоплазмоз). Клиника. Диагностика. Диф.диагноз. Лечение.	
		Тема 14. Эмбриофетопатии	Эмбриофетопатии (хромосомные, токсические, эндокринные). Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.	2
		Тема 15. Перинатальное поражение ЦНС гипоксического и травматического генеза.	Перинатальное поражение ЦНС гипоксического и травматического генеза. Клинические проявления. Диагностика, прогноз. Лечение. Нейроинфекции (внутриутробные, постнатальные). Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	2
		Тема 16. Гнойные менингиты у новорожденных.	Гнойные менингиты у новорожденных. Этиология, патогенез, клиническая картина. Диагностика. Лечение. Показания к люмбальной пункции.	2
		Тема 17. Дифференциальный диагноз геморрагических синдромов у новорожденных детей.	Дифференциальный диагноз геморрагических синдромов у новорожденных детей. Разбор больных и семинар. Особенности системы гемостаза. Коагулопатии, тромбоцитопенические пурпуры, тромбоцитопатии, ДВС-синдром; причины, клиника, диагностика, лечение.	2
		Тема 18. Патологии желудочно-кишечного тракта новорожденных	Синдром срыгиваний и рвоты у н/р. Диф.диагноз. Патология пищевода (атрезия, стеноз, халазия, ахалазия, эзофагит). Патология желудка (пилороспазм, пилоростеноз). Причины. Клинические проявления. Лечение. Патология кишечника (высокая и низкая кишечная непроходимость, мекониальный илеус, некротизирующий энтероколит).	4
4	Раздел 4. Недоношенные дети	Тема 19. Недоношенный ребенок.	Недоношенный ребенок. АФО. Принципы выхаживания и особенности вскармливания недоношенных детей.	4

		Тема 20. Дифференциальные критерии недоношенности	Дифференциальные критерии недоношенности, гестационные особенности течения адаптационного периода маловесных и недоношенных детей. Принципы вскармливания. Особенности течения заболеваний у недоношенных детей.	4
		Тема 21. Инфекционные заболевания недоношенных детей	Течение инфекционных заболеваний, гипоксии, родовой травмы у недоношенных детей. Пневмопатии новорожденных. Синдром дыхательных расстройств. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Прогноз. Профилактика.	6
Всего часов в семестре:				56

4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5	6
Семестр 7				
1	Раздел 1. Перинатальный период. Физиология новорожденных	1.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: Сан.Эпид режим роддома	4
		1.2.	Выполнение домашнего задания по теме практических занятий «Перинатальный период. Физиология новорожденных»	4
2	Раздел 2. Основные патологические состояния неонатального периода	2.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: Постгипоксические состояния	2
		2.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий «Основные патологические состояния неонатального периода»	3
		2.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: «Асфиксия новорожденных»	3
3	Раздел 3. Дифференциальная диагностика заболеваний новорожденных детей	3.1.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: « Гемолитическая болезнь новорожденных. АВО система крови»	4
		3.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий «Дифференциальная диагностика заболеваний новорожденных детей»	4
4	Раздел 4. Недоношенные дети	4.1.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме:	3

			«Синдром дыхательных расстройств»	
		4.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий «Недоношенные дети»	3
Всего часов в семестре:				32

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. Методические указания для подготовки к лекционным занятиям

Дисциплина включает лекционные занятия. На лекциях студенты знакомятся с теоретическими основами дисциплины. Методика проведения лекций предполагает включение проблемных вопросов, проблемного демонстрационного эксперимента, презентационных материалов.

В ходе лекционных занятий вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на понятия и термины, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в педагогическом мастерстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой, выполнять домашние творческие задания в тетради. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемого вопроса с реальной жизнью. Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании самостоятельных работ.

Соблюдать следующие рекомендации:

1. Изучить материал лекции по теме.
2. При работе с учебником, лекционным материалом и интернет- ресурсами необходимо выписать в рабочую тетрадь основные термины и понятия, приобретенные на занятии.
3. При выполнении задания необходимо указать источник и личное мнение по данному вопросу.
4. Необходимо учитывать, что некоторые задания имеют конкретное отношение к основной специализации студента.

5.3. Методические указания для подготовки к практическим занятиям

Практикум по Актуальным проблемам неонатологии соответствует программе дисциплины Б1.В.02 «Актуальные проблемы неонатологии» и представляет собой практическое руководство по методике проведения практических работ в высшем учебном заведении.

Практические работы, входящие в практикум составлены таким образом, что имеют теоретическую часть, изучение которой позволит обучающимся вспомнить учебный материал по теме практической работы, а также непосредственно практическую часть.

Практические занятия должны проводиться в учебных кабинетах. Продолжительность занятия не менее двух академических часов.

Необходимыми структурными элементами практического занятия, помимо самостоятельной деятельности студентов, являются инструктаж, проводимый преподавателем, а также анализ и оценка выполненных работ и степени овладения студентами, запланированными умениями.

Выполнению практических занятий, предшествует проверка знаний студентов - их теоретической готовности к выполнению задания.

Целью практических занятий является приобретение начальных практических навыков, при которых студент:

- получает способность владеть культурой речи, это приобретается при попытках выполнить практическое задание и при обсуждении с преподавателем отчёта о выполнении практического задания;

- учится использовать базовые положения при решении профессиональных задач, это приобретается при поиске и привлечении необходимого теоретического материала при решении поставленных в практическом задании задач;

- получает способность использовать профессионально-ориентированную риторику, это приобретается при формировании в письменной форме всех высказываний, необходимых для пояснения своих действий;

- учится владеть навыками самостоятельной работы, это приобретается непосредственно в процессе подбора на основе анализа поставленной в практической работе задачи необходимого теоретического материала для решения этой задачи;

- учится владеть основными методами, средствами и способами получения, хранения, переработки информации, иметь навыки работы с компьютером, это приобретается при выполнении отчёта о решении поставленной задачи.

Задания первого уровня трудоёмкости (сложности) содержат практические вопросы, решение которых возможно только при усвоении теоретического материала.

Задания второго уровня трудоёмкости (сложности), для решения которых необходимо обладать теоретическими знаниями пройденных тем.

Результатом выполнения задания является отчёт, представляемый студентом в специальной тетради для практических работ, который должен удовлетворять общепринятым требованиям.

Практические занятия способствуют более глубокому пониманию теоретического материала учебного курса, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности студентов.

Практические работы проводятся согласно календарно-тематическому планированию, в соответствии с требованиями учебной программы. Практические работы проводятся как индивидуально, так и для пары или группы студентов.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе

Самостоятельная работа является основным средством овладения учебным материалом во время, свободное от обязательных учебных занятий. Самостоятельная работа обучающегося над усвоением учебного материала по «Актуальным проблемам неонатологии» может выполняться в библиотеке СКГА, учебных кабинетах, компьютерных классах, а также в домашних условиях. Учебный материал учебной дисциплины «Актуальные проблемы неонатологии», предусмотренный рабочим учебным планом для усвоения студентом в процессе самостоятельной работы, выносится на итоговый контроль наряду с учебным материалом, который разрабатывался при проведении учебных занятий. Содержание самостоятельной работы определяется учебной программой дисциплины, методическими материалами, заданиями и указаниями преподавателя. Самостоятельная работа осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа в аудиторное время может включать: – конспектирование (составление тезисов) лекций; – выполнение контрольных работ; – решение задач; – работу со справочной и методической литературой; – выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях; – защиту выполненных работ; – участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины; – участие в беседах, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях; – участие в тестировании и др. Самостоятельная работа во внеаудиторное время может состоять из: – повторения лекционного материала; – подготовки к практическим занятиям; – изучения учебной и научной литературы; – решения задач, выданных на практических занятиях; – подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.; – подготовки к семинарам устных докладов (сообщений); – подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя; – выделение

наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях.- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы. Формой поиска необходимого и дополнительного материала по дисциплине «Актуальные проблемы неонатологии» с целью доработки знаний, полученных во время лекций, есть индивидуальные задания для студентов. Выполняются отдельно каждым студентом самостоятельно под руководством преподавателей. Именно овладение и выяснения студентом рекомендованной литературы создает широкие возможности детального усвоения данной дисциплины. Индивидуальные задания студентов по дисциплине «Актуальные проблемы неонатологии» осуществляются путем выполнения одного или нескольких видов индивидуальных творческих или научно-исследовательских задач (ИНДЗ), избираемых студентом с учетом его творческих возможностей, учебных достижений и интересов по согласованию с преподавателем, который ведет лекции или семинарские занятия, или по его рекомендации. Он предоставляет консультации, обеспечивает контроль за качеством выполнения задания и оценивает работу. Индивидуальные задания должны быть представлены преподавателю и (при необходимости) защищены до окончания учебного курса. Виды, тематика, методические рекомендации и критерии оценки индивидуальных работ определяется отдельными методическими рекомендациями кафедры. По результатам выполнения и обсуждения индивидуального задания студенту выставляется соответствующая оценка.

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

№ п/п	№ семестра	Виды работы	Образовательные технологии	Всего часов
1	2	3	4	
1	7	Лекция « Физиология новорожденных»	<i>Лекция-презентация</i>	2
2		Лекция «Основные патологические	<i>Лекция с применением видеофильма</i>	

		состояния неонатального периода»		
3		Лекция «Дифференциальная диагностика заболеваний новорожденных детей»	<i>Лекция -дискуссия</i>	2
4		Практическое занятие «Недоношенные дети»	<i>Курация больных, ситуационные задачи</i>	2
5		Практическое занятие «Постгипоксические состояния»	<i>Курация больных, ситуационные задачи</i>	2

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Перечень основной и дополнительной литературы

	Список основной литературы
1.	Неонатология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ А.К. Ткаченко [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2009. — 494 с. — 978-985-06-1702-6. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/20098.html
2.	Перинатальная патология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ М.К. Недзьведь [и др.].

	— Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2012. — 576 с. — 978-985-06-2082-8. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/24121.html
	Список дополнительной литературы
1.	Володин, Н.Н. Неонатология [Текст]: учебное пособие/ Н.Н. Володин, В.Н. Чернышов, Д.Н. Дегтярев [и др.]; под ред. Н.Н. Володина, В.Н. Чернышова, Д.Н. Дегтярева.- М.: Академия, 2005.- 448 с.
2.	Жиркова, Ю.В. Перкутанная катетеризация центральных вен у новорожденных [Электронный ресурс]: пособие для врачей и среднего медицинского персонала./ Ю.В. Жиркова, И.А. Беляева, Ю.И. Кучеров. — Электрон. текстовые данные. — М.: ПедиатрЪ, 2013. — 32 с. — 978-5906332-14-1. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/70499.html
3.	Катьк, В.А. Болезни новорожденных в хирургической практике [Электронный ресурс]/ В.А. Катько. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2012. — 303 с. — 978-985-06-2002-6. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/20201.html
4.	Оценка риска возникновения у новорожденных и младенцев нарушений нервно-психического развития [Электронный ресурс]: методические рекомендации для педиатров/ А.А. Баранов [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М.: ПедиатрЪ, 2016. — 36 с. — 978-5-906332-50-9. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/70803.html
5.	Сукало, А.В. Большевесные новорожденные дети [Электронный ресурс]: перспективы физического развития и состояния здоровья/ А.В. Сукало, Г.Ф. Елиневская, В.А. Прилуцкая. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Белорусская наука, 2016. — 90 с. — 978-985-08-2069-3. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/64434.html
6.	Чембарцева, Н.Я. Моделирование и прогнозирование состояния здоровья новорожденных по медико-социальным факторам риска [Электронный ресурс]: монография/ Н.Я. Чембарцева, Г.Я. Клименко, О.Н. Чопоров. — Электрон. текстовые данные. — Воронеж: Воронежский институт высоких технологий, Воронежский государственный технический университет, 2014. — 124 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/23352.html
7.	Яцык, Г.В. Диагностика и комплексная реабилитация перинатальной патологии новорожденных детей [Электронный ресурс]/ Г.В. Яцык. — Электрон. текстовые данные. — М.: ПедиатрЪ, 2012. — 156 с. — 978-5-904753-39-9. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/70508.html

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Электронно-библиотечная система ООО «Ай Пи Эр Медиа». Доступ к ЭБС IPRbooks Договор №1066/15 от 26.02.2015г. Подключение с 01.03.2015г. по 01.07.2016г.
2. Электронно-библиотечная система ООО «Ай Пи Эр Медиа». Доступ к ЭБС IPRbooks Договор №1801/16 от 01.07.2016г. Подключение с 01.07.2016г. по 01.07.2017г.
3. Электронно-библиотечная система ООО «Ай Пи Эр Медиа». Доступ к ЭБС IPRbooks Договор №2947/17 от 01.07.2017г. Подключение с 01.07.2017г. по 01.07.2018
4. Электронно-библиотечная система ООО «Ай Пи Эр Медиа». Доступ к ЭБС IPRbooks Договор №4213/18 от 01.07.2018г. Подключение с 01.07.2018г. по 01.07.2019
5. ЭБС IPRbooks договор номер8117/21П от11 июня 2021года.Действует с 01июля 2021года до 01июля2022года

7.3. Информационные технологии

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа.

Лицензионное программное обеспечение:

ОС Windows 7 Professional-Подписка

Microsoft Imagine Premium. Идентификатор подписчика: 1203743421 Статус: активно до 01.07.2020 г.

MS Office 2007

(61743639 от 02.04.2013. Статус: лицензия бессрочная)

Свободное программное обеспечение:

-Zip

2. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Лицензионное программное обеспечение:

ОС Windows 7 Professional-Подписка

Microsoft Imagine Premium. Идентификатор подписчика: 1203743421 Статус: активно до 01.07.2020 г.

MS Office 2007

(61743639 от 02.04.2013. Статус: лицензия бессрочная)

Свободное программное обеспечение:

-Zip

. Помещение для самостоятельной работы.

Лицензионное программное обеспечение:

ОС MS Windows 7 Professional (Open License: 61031505 от 16.10.2012г. Статус: лицензия бессрочная)

MS Office 2010 (Open License: 61743639 от 02.04.2013 г. Статус: лицензия бессрочная);

Dr.Web Enterprise Security Suite(Антивирус) от 24.09.2018г. с/н: WH6Q-K21J-Q65V-1EL6.

Статус: активно до 26.09.2019 г.;

Лицензионное программное обеспечение:

О

ОС MS Windows 7 Professional (

Open License: 61031505 от 16.10.2012.

Статус: лицензия бессрочная)

ОС MS Windows XP Professional (Open License: 63143487 от 26.02.2014.

Статус: лицензия бессрочная)

М

Dr.Web Enterprise Security Suite(Антивирус) от 24.09.2018г. с/н: WH6Q-K21J-Q65V-1EL6.

Статус: активно до 26.09.2019 г.;

Лицензионное программное обеспечение:

О

MS Office 2010 (Open License: 61743639 от 02.04.2013 г.. Статус: лицензия бессрочная);

Dr.Web Enterprise Security Suite(Антивирус) от 24.09.2018г. с/н: WH6Q-K21J-Q65V-1EL6.

Статус: активно до 26.09.2019 г.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

е

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

8.1.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа.

Специализированная мебель:

Кафедра, доска меловая, парты, стулья;

В

В

В

В

В

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации:

Проектор

Экран

Ноутбук

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Специализированная мебель: стол преподавательский, парты, стулья, доска меловая, кафедра.

Технические средства обучения, служащие для предоставления информации большой аудитории:

Ноутбук, переносной экран, проектор.

3. Помещение для самостоятельной работы.

Специализированная мебель: стол, парты, компьютерные столы, стулья, доска меловая.

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СевКавГГТА». Мультимедийная система: системные блоки, мониторы, экран рулонный настенный, проектор.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером.

2. рабочие места обучающихся, оснащенные компьютером.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

Нет

9. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов,

предоставляются места в читальном зале.

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Актуальные проблемы неонатологии

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
ПК-1	Способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранения вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания
ПК-12	готовностью к ведению физиологической беременности, прием родов

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)		
	ОПК-4	ПК-1	ПК-12
Раздел 1. Перинатальный период. Физиология новорожденных	+		+
Раздел 2. Основные патологические состояния неонатального периода	+		
Раздел 3. Дифференциальная диагностика заболеваний новорожденных детей		+	+
Раздел 4. Недоношенные дети		+	

Вопросы к зачету

по дисциплине: Актуальные проблемы неонатологии

1. Организация обслуживания новорожденных в род. доме.
2. Современные перинатальные технологии, применяемые в организации помощи матери и новорожденному ребенку.
3. Понятие о перинатальном и неонатальном периодах. Периоды внутриутробного развития плода.
4. Понятие о перинатальной и неонатальной смертности. Структура заболеваемости и смертности новорожденных детей. Задачи акушеров и педиатров по снижению неонатальной смертности (возможные пути решения проблемы).
5. Методы антенатальной диагностики состояния плода (инвазивные и неинвазивные).
6. Внутриутробный психологический опыт плода.
7. Психологические особенности диады «мать-новорожденный». Особенности общения с мамой больного ребенка. Стадии переживания «синдрома утраты».
8. Группы риска и группы здоровья новорожденных, факторы риска по тугоухости и глухоте.
9. Вакцинопрофилактика новорожденных в род.доме (против туберкулеза, гепатита В). Сроки, условия вакцинации, противопоказания.
10. Первичный туалет новорожденного. Профилактика инфекционных заболеваний глаз (приказ № 149).
11. Уход за пуповинным остатком, пупочной ранкой, кожным покровом в детском отделении род. дома.
12. Уход за новорожденным дома. Рекомендации по вопросам кормления, купания, уходом за кожным покровом, обработки пупочной ранки; прогулки.
13. Понятие об инициативе «Больница доброжелательного отношения к ребенку».
14. Декларация ВОЗ/ЮНИСЕФ «Охрана, поощрение и поддержка практики грудного вскармливания: особая роль родовспомогательных служб» (10 принципов успешного грудного вскармливания).
15. Преимущества грудного вскармливания. Состав грудного молока. Фазы становления лактации.
16. Вскармливание новорожденных в род.доме. Понятие о раннем прикладывании к груди. Окситоциновый и пролактиновый рефлекс. Признаки правильного прикладывания ребенка к груди.
17. Доношенный новорожденный ребенок. Понятие о морфологической и функциональной зрелости новорожденного.
18. Адаптация новорожденного к внеутробной жизни. Синдром «только-что родившегося ребенка». Понятие импринтинга.
19. Особенности терморегуляции новорожденных. Профилактика переохлаждения и перегревания.
20. Пограничные состояния новорожденных. Транзиторное кровообращение.
21. Пограничные состояния новорожденных. Физиологическая желтуха.
22. Пограничные состояния новорожденных. Гормональный криз.
23. Пограничные состояния новорожденных. Транзиторная убыль массы.
24. Пограничные состояния кожи новорожденных.
25. Транзиторные состояния со стороны мочевыделительной системы.
26. Транзиторные состояния со стороны желудочно-кишечного тракта.
27. Хроническая внутриутробная гипоксия плода. Причины. Патогенез. Диагностика.

Возможные последствия для новорожденного ребенка.

28. Понятие о кардиореспираторной депрессии новорожденного. Причины, диагностика.
29. Асфиксия новорожденного. Факторы риска. Патогенез.
30. Оценка степени тяжести асфиксии новорожденного. Принципы диагностики асфиксии. Оценка по шкале Апгар, ее значение.
31. Асфиксия новорожденного. Первичная реанимационная помощь. Приказ МЗ РФ № 372.
32. Адаптация новорожденных, перенесших острую асфиксию в родах. Постгипоксические состояния у новорожденных. Уход, кормление, лечение в остром периоде.
33. Родовая травма. Причины. Классификация. Исходы.
34. Родовая травма. Надчерепные кровоизлияния. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы.
35. Родовая травма. Внутрочерепные кровоизлияния. Факторы риска. Клинические проявления при различной локализации кровоизлияния (дифференциальный диагноз). Выхаживание и лечение. Исходы.
36. Родовые повреждения спинного мозга. Факторы риска. Клинические варианты в зависимости от уровня повреждения. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы, отдаленные последствия. Профилактика.
37. Оценка физического развития новорожденного.
38. Задержка внутриутробного развития. Понятие. Причины. Классификация. Клинические проявления. Особенности адаптации детей. Обследование, условия выхаживания, вскармливания. Профилактика.
39. Недоношенный ребенок. Понятие. Причины недонашивания беременности. Факторы, способствующие повышенной заболеваемости и летальности недоношенных. Понятие о заболеваниях, обуславливающих возможную инвалидность у недоношенных.
40. Анатомо-физиологические особенности недоношенных детей.
41. Классификация детей с низкой массой при рождении. Особенности течения периода адаптации у маловесных новорожденных. Профилактика нарушений периода адаптации. Понятие о методе «кенгуру».
42. Понятие о трехэтапной системе выхаживания недоношенных детей. Организация режима ухода за недоношенными детьми в род.доме.
43. Организация ухода за недоношенными детьми на втором этапе выхаживания. Показания и противопоказания для перевода недоношенных детей на второй этап выхаживания. Правила выписки детей.
44. Особенности вскармливания недоношенных детей в неонатальном периоде. Условия начала энтерального кормления. Способы кормления. Расчет питания.
45. Особенности клинических проявлений и течения гнойно-воспалительных заболеваний у недоношенных детей в зависимости от их анатомо-физиологических особенностей.
46. Внутриутробные инфекции. Цитомегаловирусная инфекция. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Исходы.
47. Внутриутробные инфекции. Токсоплазмоз. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Исходы. Профилактика.
48. Внутриутробные инфекции. Листерия. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Исходы. Профилактика.
49. Синдром дыхательных расстройств (СДР). Понятие. Причины. Патогенез. Клинические проявления. Ante- и постнатальная профилактика. Оценка степени тяжести СДР по шкале Сильвермана, Доунса. Лечение. Антенатальная диагностика степени зрелости легких.
50. Гемолитическая болезнь новорожденного. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Консервативное лечение. Осложнения и исходы.
51. Гемолитическая болезнь новорожденного, обусловленная несовместимостью крови матери и плода по резус-антигену. Антенатальная диагностика гемолитической болезни

плода и новорожденного. Принципы ante- и постнатальной профилактики. Клинические проявления.

52. Гемолитическая болезнь новорожденного. Операция заменного переливания крови (показания, техника, осложнения).

53. Геморрагическая болезнь новорожденного. Причины, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение, профилактика.

54. Пневмонии новорожденных. Этиология, классификация, патогенез, клинические проявления в зависимости от времени инфицирования.

55. Особенности течения пневмоний у недоношенных новорожденных.

56. Понятие о нозокомиальных пневмониях. Этиология, группы риска среди новорожденных. Клинические проявления.

57. Пневмонии новорожденных. Обследование, организация ухода, кормления. Принципы лечения.

58. Сепсис новорожденных. Понятие. Эпидемиология. Понятие о «системном воспалительном ответе».

59. Факторы высокого риска развития неонатального сепсиса. Особенности реактивности новорожденных, обуславливающие повышенную чувствительность к инфекциям. Пути инфицирования новорожденного.

60. Клинические и лабораторные критерии неонатального сепсиса. Понятие о гиперергическом и гипоэргическом вариантах сепсиса.

61. Сепсис новорожденных. Принципы выхаживания, кормления, лечения. Профилактика.

62. Адипонекроз, склерема, склередема, опрелости. Причины. Клинические проявления. Лечение. Профилактика.

63. Инфекционные заболевания кожи и подкожножировой клетчатки у новорожденных: везикулопустулез, псевдофурункулез. Этиология. Клинические проявления. Лечение. Профилактика.

64. Инфекционные заболевания кожи и подкожножировой клетчатки у новорожденных: пузырьчатка, эксфолиативный дерматит Риттера. Этиология. Клинические проявления. Лечение. Профилактика.

65. Инфекционные заболевания кожи и подкожножировой клетчатки у новорожденных: флегмона. Этиология. Клинические проявления. Лечение. Профилактика.

66. Омфалит у новорожденных. Этиология. Клинические проявления. Лечение. Профилактика.

67. Заболевания пупочных сосудов: тромбофлебит, тромбоартериит. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Профилактика.

68. Мастит новорожденного. Этиология. Клинические проявления. Лечение. Профилактика.

Критерии оценки:

Оценка **«зачтено»** выставляется обучающемуся, который прочно усвоил предусмотренный программный материал; правильно, аргументировано ответил на все вопросы, с приведением примеров; показал глубокие систематизированные знания; владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов; без ошибок выполнил практическое задание.

Оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, который не справился с 50% вопросов, в ответах на другие вопросы допустил существенные ошибки. Не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем.

Вопросы для коллоквиумов

по дисциплине Актуальные проблемы неонатологии

Тема 1. Здоровый новорожденный.

Вопросы:

1. Физическое развитие новорожденного ребенка.
2. Антропометрия новорожденных.
3. Особенности течения адаптационного синдрома у здоровых новорожденных.
4. Группы высокого риска срыва адаптации.
5. Пограничные состояния новорожденных.
6. Организационные и лечебно-профилактические мероприятия при пограничных состояниях.

Тема 2. Адаптация новорожденных группы высокого риска.

Вопросы:

1. Новорожденные высокого риска: крупные для гестационного возраста, дети с синдромом задержки внутриутробного развития, недоношенные, переношенные, из многоплодной беременности.
2. Причины,
3. Клинические проявления.
4. Критерии диагностики.
5. Лечебно-коррекционные мероприятия.
6. Уход и вскармливание.

Тема 3. Синдром неонатальной желтухи.

Вопросы:

1. Основные этапы современной теории билирубинового обмена. Особенности билирубинового обмена у новорожденного.
2. Патогенетическая классификация желтух.
3. Клинико-лабораторная характеристика групп неонатальных желтух.
4. Понятие непатологических гипербилирубинемий новорожденных.
5. Дифференциальная диагностика желтух у новорожденных детей.
6. Факторы риска, клинические проявления, диагностика и прогноз при билирубиновой энцефалопатии, синдроме холестаза.
7. Принципы профилактики неонатальных желтух.
8. Принципы лечения желтух новорожденных.

Тема 4. Гнойно - воспалительные инфекции у новорожденных

Вопросы:

1. Особенности этиологии и пути передачи инфекции у новорожденных.
2. Этапы патогенеза гнойно-воспалительной инфекции (ГВИ) при экзогенном инфицировании.
3. Классификация ГВИ у новорожденных.
4. Особенности клинического течения сепсиса новорожденных.
5. Принципы диагностики ГВИ у новорожденных.
6. Принципы лечения сепсиса у новорожденных.
7. Критерии диагностики при локальной гнойной инфекции у новорожденных:

хирургической гнойной инфекции (остеомиелит; флегмона новорожденных; абсцесс; паротит), рожа новорожденных, менингит, флебит пупочной вены, малых форм (везикулопустулез, омфалит, конъюнктивит, дакриоцистит).

8. Методы дополнительного обследования при гнойно-воспалительной инфекции.

9. Группы риска по генерализации гнойно-воспалительной инфекции.

10. Дифференциальный диагноз гнойно-воспалительной инфекции и неинфекционных заболеваний новорожденных.

11. Показания к госпитализации новорожденных с гнойно-воспалительной инфекцией.

12. Противоэпидемические мероприятия при гнойно-воспалительной инфекции у новорожденного.

13. Лечение, уход и вскармливание новорожденного с малыми формами гнойно-воспалительной инфекции.

14. Профилактика гнойно-воспалительной инфекции новорожденных.

Тема 5. Внутриутробные инфекции.

Вопросы:

1. Терминология.

2. Острые и хронические инфекционные заболевания беременной.

3. Периоды и пути заражения плода.

4. Врожденная герпетическая инфекция.

5. Врожденная цитомегаловирусная инфекция.

6. Врожденный токсоплазмоз.

7. Врожденная краснуха. Врожденный листериоз.

8. Критерии диагностики.

9. Стандарты лечения.

10. Отдаленные последствия перенесенной ВУИ.

Тема 6. Перинатальные поражения нервной системы.

Вопросы:

1. Поведенческие состояния бодрствования новорожденных.

2. Классификация перинатальных поражений ЦНС.

3. Клиническая характеристика неврологических синдромов при перинатальных поражениях ЦНС.

4. Исследование неврологического статуса новорожденного и грудного ребенка.

5. Дополнительное инструментальное исследование при перинатальных поражениях ЦНС и интерпретация полученных результатов.

6. Дифференциальный диагноз при перинатальных поражениях ЦНС.

7. Реабилитационные мероприятия при перинатальных поражениях ЦНС

Критерии оценки:

"Отлично" заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой..

"Хорошо" заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе.

"Удовлетворительно" заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой.

"Неудовлетворительно" выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

Ситуационные задачи

по дисциплине Актуальные проблемы неонатологии

1. Задача по неонатологии.

Девочка Р., 5 дней, от первой беременности, протекавшей с легким токсикозом в 1-й половине, срочных родов. Масса тела при рождении 3100 г, длина тела 51 см. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Закричала сразу, к груди приложена через 2 часа после рождения. Состояние за время наблюдения в последующие дни жизни удовлетворительное. Первые дни теряла в массе, масса тела на 4-е сутки составила 2950 г. На 5-е сутки появилось нагрубание молочных желез. При осмотре на 5-й день жизни состояние удовлетворительное, сосет хорошо, активна, масса тела 3000 г, физиологические рефлексы вызываются, мышечный тонус удовлетворительный. Кожные покровы розовые, на коже лица, больше на крыльях носа, переносице, имеются белова-Тотжелтоватые мелкие узелки, на коже груди и живота - крупнопластинчатое шелушение. Молочные железы увеличены с обеих сторон до 2 см, при надавливании выделяется бело-молочная жидкость; пупочная ранка чистая. В легких дыхание пуэрильное, сердечные тоны отчетливые. Живот мягкий, безболезненный, печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, умеренной плотности, селезенка не пальпируется. Стул с неперевавленными комочками, прожилками слизи.

Дополнительные данные исследования к задаче по педиатрии

Общий анализ крови: НЬ - 186 г/л, Эр - $5,6 \times 10^{12}/л$, Ц.п. - 0,94, Лейк - $6,4 \times 10^9/л$, п/я - 5%, с - 42%, э - 1%, л - 45%, м - 7%, СОЭ - 2 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет - соломенно-желтый, реакция - кислая, удельный вес - 1004, белок отсутствует, эпителий плоский - много, лейкоциты - 2-3 в п/з, эритроциты - 4-5 в п/з, цилиндры - нет, соли - кристаллы мочево́й кислоты.

Биохимический анализ крови: общий белок - 52,4 г/л, билирубин: непрямой - 51 мкмоль/л, прямой - нет, мочеви́на - 4,2 ммоль/л, холестерин - 3,6 ммоль/л, калий - 5,1 ммоль/л, натрий - 141 ммоль/л, кальций - 2,2 ммоль/л, фосфор - 1,9 ммоль/л.

Задание к задаче по педиатрии

1. Какие пограничные состояния наблюдаются у данного ребенка?
2. За счет чего отмечалось падение веса в первые дни жизни?
3. Как должна вести себя весовая кривая в ближайшие дни?
4. Чем объяснить нагрубание молочных желез? Необходим ли осмотр хирурга?
5. Чем обусловлено наличие крупнопластинчатого шелушения? Необходим ли осмотр дерматолога?
6. С чем связано изменение характера стула? Требуется ли экстренная коррекция?
7. Оцените результаты общего анализа крови.
8. Оцените результаты общего анализа мочи. С чем могут быть связаны выявленные изменения? Необходима ли консультация нефролога?
9. Оцените результаты биохимического анализа крови. Чем обусловлены выявленные отклонения?
10. С какими заболеваниями приходится дифференцировать пограничные состояния?

11. Назовите комплекс мероприятий по уходу и режиму, необходимых при выявленных пограничных состояниях.
12. Как следует кормить этого ребенка?
13. В чем сущность метаболической адаптации новорожденного?
14. Какие периоды внутриутробного развития плода выделяют?

2. Задача по неонатологии

Ребенок И., 6 дней, поступил в отделение патологии новорожденных. Из анамнеза известно, что ребенок от женщины 25 лет, от первой беременности, протекавшей с токсикозом в первом триместре, анемией (Hb 98 г/л) во втором триместре (по поводу чего получала препараты железа). В 28 недель была угроза прерывания, лечилась стационарно. Роды в срок, слабость родовой деятельности, начавшаяся гипоксия плода, стимуляция окситоцином. 1-й период родов - 8 часов, 2-й - 25 минут, безводный промежуток - 10 часов 20 минут, воды мекониальные. Масса тела при рождении 3300 г, длина тела 51 см. Оценка по шкале Апгар 6/8 баллов. Закричал после отсасывания слизи. После рождения состояние средней тяжести за счет неврологической симптоматики: беспокойство, тремор рук, подбородка. Со стороны внутренних органов патологии не определялось. На 4-е сутки состояние ухудшилось по неврологическому статусу, и ребенок переведен в стационар.

При поступлении состояние тяжелое, кожные покровы с сероватым оттенком, акроцианоз, мраморность. Пупочная ранка сухая. Гиперестезия. Зев бледный. В легких дыхание пуэрильное. Тоны сердца ритмичные, Ps 152 удара в 1 минуту. Живот мягкий, печень выступает из-под реберного края на 1,5 см, селезенка не пальпируется. Стул желтый с неперевавленными комочками. В неврологическом статусе - крик монотонный, большой родничок 2,0x2,0 см, выбухает, открыт сагиттальный шов. Симптом Грефе, непостоянное сходящееся косоглазие. Безусловные рефлексы новорожденного снижены, мышечный тонус с тенденцией к гипотонии, сухожильные рефлексы S=D, средней силы. При нагрузке появляется тремор рук. Судорог при осмотре не было.

Дополнительные данные исследования к задаче по педиатрии

Общий анализ крови: Hb - 192 г/л, Эр - $5,8 \times 10^{12}$ /л, Ц.п. - 0,98, Лейк - $12,5 \times 10^9$ /л, п/я - 10%, с - 56%, э - 1%, б - 1%, л - 29%, м - 3%, СОЭ - 6 мм/час.

Биохимический анализ крови: общий белок - 62,0 г/л, билирубин: непрямой - 51 мкмоль/л, прямой - нет, мочевины - 3,3 ммоль/л, калий - 6,0 ммоль/л, натрий - 136 ммоль/л, кальций - 1,1 ммоль/л, фосфор - 2,32 ммоль/л.

Нейросонограмма в возрасте 8 дней: сглажен рисунок извилин и борозд. Фронтальные рога расширены до 6 мм. Глубина боковых желудочков на уровне тел S=D=7 мм (норма - 5 мм). Локальные экзогенные включения в подкорковых ганглиях. Киста сосудистого сплетения справа - 3 мм. Умеренно повышена экзогенность перивентрикулярных областей.

Задание к задаче по педиатрии

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какое дополнительное обследование следует провести для уточнения диагноза? Возможные результаты?
3. Какие факторы способствовали развитию данной патологии у новорожденного?
4. Каковы особенности гематоэнцефалического барьера у новорожденного?
5. Какие компенсаторные механизмы развиваются при острой гипоксии у новорожденного?

6. Назовите состав спинномозговой жидкости новорожденного.
7. Нуждается ли данный больной в консультации окулиста? Если «да», то какие изменения возможны?
8. Назначьте лечение.
9. Перечислите препараты, которые используют для дегидратации при лечении отека головного мозга.
10. Каков прогноз для данного больного?
11. В наблюдении каких специалистов будет нуждаться ребенок после выписки из стационара?

Критерии оценки:

- оценка **«отлично»** выставляется, если ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода решения задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

- оценка **«хорошо»** выставляется, если ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Тестовые задания

по дисциплине: Актуальные проблемы неонатологии

1. Сроки гестации доношенных новорожденных
 - а) 22 неделя - 259 день
 - б) 259-294 день
 - в) >294 дня
 - г) 28 неделя - 259 день
 - д) 270-290 день

2. При церебральной ишемии I степени у новорожденного выявляются
 - а) судороги, гипорефлексия, тремор рук
 - б) тремор рук, гиперрефлексия, мышечная дистония
 - в) мышечная дистония, гипотония, вялость

3. Если беременная страдает сахарным диабетом, то у плода возможно развитие
 - а) абстинентного синдрома
 - б) врожденного гипотиреоза
 - в) диабетической эмбриофетопатии

4. Врожденный порок сердца чаще всего бывает при врожденном
 - а) листериозе
 - б) сифилисе
 - в) краснухе
 - г) токсоплазмозе

5. Фототерапия применяется для лечения гипербилирубинемии новорожденного, если она обусловлена повышением уровня
 - а) прямого билирубина
 - б) непрямого билирубина

6. При гемолитической болезни новорожденного желтуха появляется на
 - а) 1-е сутки жизни
 - б) 3-и сутки жизни
 - в) 5-е сутки жизни

7. Доношенный ребенок в первые 2 месяца жизни в коррекции препаратами железа с целью профилактики анемии
 - а) нуждается
 - б) не нуждается

8. Микоплазменная этиология пневмонии у новорожденных
 - а) встречается
 - б) не встречается

9. Для септикопиемической формы сепсиса новорожденных характерно
 - а) наличие гнойных очагов, отсутствие инфекционного токсикоза
 - б) выраженный инфекционный токсикоз, один или несколько гнойных очагов
 - в) выраженный инфекционный токсикоз, отсутствие метастатических гнойных очагов

10. При врожденном первичном гипотиреозе у новорожденных наблюдаются следующие изменения гормонов щитовидной железы

- а) тироксин (Т4) и трийодтиронин (Т3) снижены
- б) Т4 снижен
- в) Т4 и Т3 снижены, ТТГ повышен
- г) Т4, Т3 и ТТГ снижены

11. Критерии живорожденности по ВОЗ: НАИБОЛЕЕ подходящим, является вариант:

- 1. Дыхание
- 2. Дыхание, сердцебиение
- 3. Дыхание, сердцебиение, мышечный тонус
- 4. Дыхание, сердцебиение, мышечный тонус, пульсация пуповины
- 5. Дыхание, сердцебиение, мышечный тонус, пульсация пуповины, окраска кожи

12. Первое прикладывание здорового новорожденного ребенка к груди матери проводится:

- 1. Сразу после рождения
- 2. Через тридцать минут после рождения
- 3. Через один час
- 4. Через два часа
- 5. В течение суток

13. Перинатальным периодом считают период:

- 1. С момента рождения до седьмого дня жизни
- 2. С момента оплодотворения до родов
- 3. двадцать второй недели внутриутробного развития до седьмого дня жизни
- 4. С двадцать второй недели внутриутробного развития до одного месяца жизни
- 5. С двадцать восьмой недели внутриутробного развития до седьмого дня жизни

14. Какова потеря массы тела новорожденного за сутки, при дегидратации II степени:

- 1. 1-2%
- 2. 3-%
- 3. 5-8%

4.10-12%

15. Причина появления милии у новорожденного ребенка:

1. закупорка сальных желез
2. закупорка выводных протоков потовых желез
3. переохлаждения
4. погрешности ухода
5. физиологическая эритема

16. Что является причиной появления белка в моче в первые дни жизни новорожденного:

1. понижение проницаемости базальной мембраны
2. повышение проницаемости базальной мембраны
3. повышение реабсорбции в проксимальных канальцах
4. обезвоживание
5. высокая концентрация АДГ в пуповинной крови

17. Ранняя неонатальная смертность включает детей, умерших в возрасте:

1. от 7 до 28 дней;
2. от 0 до 7 дней;
3. от 28 дней до 1 года;
4. от 0 до 1 года;
5. от 0 до 28 дней

18. К основной характеристике молозива относится:

1. больше лейкоцитов и антиинфекционных белков
2. богато ферментами
3. обладает фактором роста
4. богато витаминами
5. богато гормонами

19. Температурная стабильность у новорожденного зависит от:

1. массы тела
2. роста
3. гестационного возраста
4. степени асфиксии
5. степени РДС

20. Девочка родилась в срок с массой тела 3250 г. Закричала сразу. Оценка по шкале Апгар 8-10 баллов. К груди приложена в первые сутки. Грудь взяла хорошо. На 5 сутки жизни: кожные покровы чистые, розовые. Слизистые чистые. Отмечено симметричное увеличение грудных желез. Кожа над железами не изменена. Регионарные лимфоузлы не увеличены. Стул при осмотре желто-зеленый с белыми комочками. Живот несколько вздут, отмечено урчание при пальпации. **НАИБОЛЕЕ** вероятные переходные состояния у данного ребенка:

1. Мастит, транзиторный катар кишечника,
2. Транзиторный катар кишечника, половой криз.
3. Гормональный криз, физиологическая эритема
4. Дисбактериоз, мастопатия
5. Дисбактериоз, водянка яичника

21. Первичный туалет новорожденного включает

1. санация верхних дыхательных путей
2. перевязка пуповины
3. удаление первородной смазки
4. профилактика инфекционных заболеваний глаз
5. купание новорожденного

22. При врожденной герпетической инфекции развитие менингоэнцефалита

1. характерно
2. не характерно

23. Укажите экг-признаки мерцания предсердий

1. отсутствие изолинии
2. экстрасистолия

3. наличие нерегулярных волн с частотой до 600 в 1 мин.

24. Укажите причины вазоренальной гипертензии

1. пиелонефрит
2. добавочные почечные артерии
3. гипоплазия почки
4. аорто-артериит

25. Для фетопатий характерно

1. задержка внутриутробного развития
2. врожденные пороки развития
3. острая почечная недостаточность
4. синдром Шерешевского - Тернера

26. Острая сосудистая недостаточность сопровождается

1. падением артериального давления
2. кашлем
3. влажными хрипами в легких

27. Укажите какие параклинические методы исследования проводятся при синдром вегетативной дисфункции

1. ЭКГ
2. кардиоинтервалография
3. исследование исходного вегетативного статуса
4. клинико-ортостатическая проба
5. спирография

28. В классификации поражений пупочной ранки выделяют

1. катаральный омфалит
2. гнойный омфалит
3. флегмонозный омфалит
4. некротический омфалит

5. урахус
29. Асфиксия чаще возникает при
1. преждевременной отслойке плаценты
 2. аномалии предлежания плода и плаценты
 3. тяжелой анемии беременной
30. Принципами лечения субарахноидального кровоизлияния являются
1. охранительный режим
 2. температурная защита
 3. адекватная оксигенотерапия
 4. нормализация нарушений ликвородинамики

Реализуемые компетенции	№ задания
<i>ОПК-4</i>	1-12
<i>ПК-1</i>	13-20
<i>ПК-12</i>	21-30

Критерии оценки:

- оценка «**отлично**» выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 90% вопросов теста;
- оценка «**хорошо**» выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 80-90% вопросов теста;
- оценка «**удовлетворительно**» выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 70-80% вопросов теста;
- оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на менее 69% вопросов теста.

Темы рефератов

по дисциплине Актуальные проблемы неонатологии

1. Энтероколиты у новорожденных. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение, лечение, осложнения.
2. Эмбриофетопатии. Роль наследственных и тератогенных факторов. Хромосомные aberrации.
3. Особенности билирубинового обмена плода и новорожденного. Значение картины крови и биохимических исследований сыворотки крови (уровень билирубина) для дифференциального диагноза желтух.
4. СДР: дифференциальный диагноз с массивной аспирацией, полисегментарными ателектазами, аномалиями развития легких, сердца, сосудов, диафрагмы.
5. Анемии вследствие кровопотери: интранатальной и постнатальной. Клиника, неотложная помощь, лечение.
6. Пренатальные повреждения нервной системы: хромосомные болезни, врожденные аномалии. Клиника. Пренатальная диагностика. Лечение. Прогноз.
7. Внутриутробные и постнатальные нейроинфекции. Клиника, диагностика, лечение.
8. Гиперпаратиреоз врожденный, транзиторный: Клиника, диагностика, лечение.
9. Неинфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Клиника, течение, лечение, исходы.
10. Частная физиотерапия в неонатологии: при патологии кожи, органов дыхания, ЖКТ, центральной и периферической нервной системы инфекционного и неинфекционного происхождения.
11. Инфекционно токсический шок при тяжелых заболеваниях у новорожденных.
12. Выхаживание новорожденных с экстремально низкой массой тела.
13. Неотложная помощь при гемолитических синдромах.
14. Дифференциальный диагноз врожденной патологии надпочечников.
15. Патология пищевода у новорожденных: диагностика, тактика, прогноз.
16. Конъюгационные желтухи у новорожденных, особенности при врожденном гипотиреозе. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
17. Анемии вследствие нарушения эритропоэза анемии недоношенных, гипопластические. Картина крови, клиника, диагностика, лечение.
18. Пренатальные повреждения нервной системы: наследственные нарушения метаболизма. Клиника. Пренатальная диагностика. Лечение. Прогноз.
19. Гипотиреоз врожденный, транзиторный: причины, клиника, диагностика, лечение.
20. Эпифизарный остеомиелит у новорожденных, Дифференциальный диагноз. Клиника, особенности лечения.

Критерии оценивания:

- оценка «**отлично**» выставляется, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и изложен современный взгляд на проблему (новые методы диагностики и лечения), сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
- оценка «**хорошо**» выставляется, если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; не в полной мере изложен современный взгляд на проблему (новые

методы диагностики и лечения); не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы

- оценка «**удовлетворительно**» выставляется, если имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод
- оценка «**неудовлетворительно**» выставляется, если тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала теоретического и практического характера, регулярно осуществляемую на протяжении семестра. К достоинствам данного типа относится его систематичность, непосредственно коррелирующаяся с требованием постоянного и непрерывного мониторинга качества обучения, а также возможность балльно-рейтинговой оценки успеваемости обучающихся. Недостатком является фрагментарность и локальность проверки. Компетенцию целиком, а не отдельные ее элементы (знания, умения, навыки) при подобном контроле проверить невозможно. К основным формам текущего контроля (текущей аттестации) можно отнести устный опрос, письменные задания, контрольные работы. Промежуточная аттестация как правило осуществляется в конце семестра и может завершать изучение как отдельной дисциплины, так и ее раздела (разделов) /модуля (модулей). Промежуточная аттестация помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Достоинства: помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Основные формы: зачет и экзамен. Текущий контроль и промежуточная аттестация традиционно служат основным средством обеспечения в учебном процессе «обратной связи» между преподавателем и обучающимся, необходимой для стимулирования работы обучающихся и совершенствования методики преподавания учебных дисциплин. Наконец, итоговая государственная аттестация (ИГА) служит для проверки результатов обучения в целом. Это своего рода «государственная приемка» выпускника при участии внешних экспертов, в том числе работодателей. Лишь она позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся универсальных и профессиональных компетенций. Поэтому ИГА рассматривается как способ комплексной оценки компетенций. Достоинства: служит для проверки результатов обучения в целом и в полной мере позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся общекультурных и профессиональных компетенций. Основные формы: государственный экзамен. Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности должно носить комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей. Связи формируемых компетенций с модулями, разделами (темами) дисциплины обеспечивают возможность реализации для текущего контроля, промежуточной аттестации по дисциплине и итогового контроля наиболее подходящих оценочных средств. Привязка оценочных средств к контролируемым компетенциям, модулям, разделам (темам) дисциплины приведена в таблице. Оценка знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности приводятся в табличной форме. Процедуры оценивания самостоятельной.

Тесты являются простейшей форма контроля, направленная на проверку владения терминологическим аппаратом, современными информационными технологиями и конкретными знаниями в области фундаментальных и прикладных дисциплин.

Тест состоит из небольшого количества элементарных задач; может предоставлять возможность выбора из перечня ответов; занимает часть учебного занятия (10–30 минут); правильные решения разбираются на том же или следующем занятии; частота тестирования определяется преподавателем

Зачет служит формой проверки качества выполнения обучающимися лабораторных работ, усвоения учебного материала практических и семинарских занятий, успешного прохождения производственной и преддипломной практик и выполнения в процессе этих практик всех учебных поручений в соответствии с утвержденной программой

Данные формы контроля осуществляются с привлечением разнообразных технических средств. Технические средства контроля могут содержать: программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания. В понятие технических средств контроля может входить оборудование, используемое студентом при лабораторных работах и иных видах работ, требующих практического применения знаний и навыков в учебно-производственной ситуации, овладения техникой эксперимента. В отличие от производственной практики лабораторные и подобные им виды работ не предполагают отрыва от учебного процесса, представляют собой моделирование производственной ситуации и подразумевают предъявление студентом практических результатов индивидуальной или коллективной деятельности.

Однако, контроль с применением технических средств имеет ряд недостатков, т.к. не позволяет отследить индивидуальные способности и креативный потенциал обучающегося. В этом он уступает письменному и устному контролю. Как показывает опыт некоторых вузов - технические средства контроля должны сопровождаться устной беседой с преподавателем. Информационные системы и технологии (ИС) оценивания качества учебных достижений обучающихся являются важным сегментом информационных образовательных систем, которые получают все большее распространение в вузах при совершенствовании (информатизации) образовательных технологий. Программный инструментарий (оболочка) таких систем в режиме оценивания и контроля обычно включает: электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, виртуальные лабораторные работы и др. Электронные обучающие и аттестующие тесты являются эффективным средством контроля результатов образования на уровне знаний и понимания. Режим обучающего, так называемого репетиционного, тестирования служит, прежде всего, для изучения материалов дисциплины и подготовке обучающегося к аттестующему тестированию, он позволяет лучше оценить уровень своих знаний и определить, какие вопросы нуждаются в дополнительной проработке. В обучающем режиме особое внимание должно быть уделено формированию диалога пользователя с системой, путем задания вариантов реакции системы на различные действия обучающегося при прохождении теста. В результате обеспечивается высокая степень интерактивности электронных учебных материалов, при которой система предоставляет возможности активного взаимодействия с модулем, реализуя обучающий диалог с целью выработки у него наиболее полного и адекватного знания сущности изучаемого материала. Аттестующее тестирование знаний обучающихся предназначено для контроля уровня знаний и позволяет автоматизировать процесс текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации.

Критерии оценки зачета:

Оценка **«зачтено»** выставляется обучающемуся, который прочно усвоил предусмотренный программный материал; правильно, аргументировано ответил на все вопросы, с приведением примеров; показал глубокие систематизированные знания; владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов; без ошибок выполнил практическое задание.

Оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, который не справился с 50% вопросов, в ответах на другие вопросы допустил существенные ошибки. Не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем.

