

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебно-методической работе

«31»

03

О. Нагорная



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Детская кардиология

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

Семенова Л.У.

Директор института

Узденов М.Б.

И.о. зав. выпускающей кафедрой

Батчаев А.С-У.

г. Черкесск, 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели освоения дисциплины	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
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	8
4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	8
4.2.2. Лекционный курс	9
4.2.3. Практические занятия	10
4.3. Самостоятельная работа обучающегося	13
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	14
6. Образовательные технологии	15
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	16
7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы	16
7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	16
7.3. Информационные технологии	16
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины	17
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	17
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	17
8.3. Требования к специализированному оборудованию	17
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	18
Приложение 1. Фонд оценочных средств	

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины «Детская кардиология»: формирование и развитие у обучающихся по

специальности «Детская кардиология» компетенций, направленных на решение проблем, связанных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы у детей, путем оказания надлежащего качества квалифицированной помощи и необходимых для самостоятельной работы врача – педиатра.

Задачи дисциплины:

- Систематизация и совершенствование знаний по предусмотренной программой разделам кардиологии, изучение анатомо-физиологических особенностей детского возраста;
- Углубление знаний и отработка навыков дифференциальной диагностики на основании клинических и практических методов исследований., освоение методики непосредственного обследования ребенка; изучение возрастной семиотики поражения сердечно-сосудистой системы;
- Формирование практических навыков и опыта оказания неотложной помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и проведения реанимационных мероприятий;
- Совершенствование дифференциально-диагностических вопросов на диагностическом и синдромальном уровнях, изучение дисциплины с целью формирования мировоззрения врача, формирования врачебной компетенции.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Дисциплина «Детская кардиология» относится к Блоку 1 вариативной ее части дисциплин по выбору.

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	Пропедевтика детских болезней	Государственная итоговая аттестация

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Наименование компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:
1	2	3	4
1.	ПК-9	Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<p>иПК-9.1. знать тактики ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара</p> <p>иПК-9.2. уметь назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>иПК-9.3. уметь назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>иПК-9.4. уметь оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения</p> <p>иПК-9.5. уметь планировать и контролировать ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p>иПК-9.6. владеть навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов ме-</p>

			<p>дицинской помощи</p> <p>иПК-9.7. владеть навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
--	--	--	--

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Семестры	
		11	
		часов	
1	2	3	
Аудиторные занятия (всего)	72	72	
В том числе:	-	-	
Лекции (Л)	36	36	
Практические занятия (ПЗ)	36	36	
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	
Внеаудиторная контактная работа	2,7	2,7	
В том числе: групповые и индивидуальные консультации	2,7	2,7	
Самостоятельная работа обучающегося	33	33	
История болезни (написание и защита)	6	6	
Реферат (написание и защита)	6	6	
Подготовка к занятиям (ПЗ)	10	10	
Подготовка к текущему контролю (ПТК)	6	6	
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)	6	6	
Промежуточная аттестация (включая СРО)	зачет (3)	3	3
		0,3	0,3
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	108	108
	зач. ед.	3	3

4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.2.1. Разделы дисциплины, виды деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРО	все-го	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	В	Современные методы диагностики в детской кардиологии.	8		8	7	24	тестовый контроль, реферат; устный опрос
2.	В	Инфекционный эндокардит. Болезни перикарда	8		8	8	24	текущий тестовый контроль, реферат; устный опрос
3.	В	Артериальные гипертензии у детей.	8		8	8	24	текущий тестовый контроль, реферат; устный опрос
4.	В	ВПС, кардиопатии у детей	12		12	10	36	текущий тестовый контроль, реферат
5.	В	Внеаудиторная контактная работа				2,7	2,7	
		Промежуточная аттестация				0,3	0,3	Зачет
		ИТОГО:	36		36	33	108	

4.2.2 Лекционный курс.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Наименование лекции	Содержание лекции.	Всего часов
1	3	4		5
Семестр В				
1.	Современные методы диагностики в детской кардиологии.	Краткое введение в историю кардиологии детской.. Периодизация детского возраста.	Краткое введение в историю кардиологии. Периодизация детского возраста. Особенности работы сердечно-сосудистой системы в различные возрастные периоды. Физиологические состояния периода новорожденности. История педиатрической науки в разделе кардиология	2
		Методика сбора и оценки анамнеза болезни и жизни.	Особенности сбора анамнеза и методики исследования детей разного возраста. Выделение факторов риска развития ребенка. Профилактика развития пороков развития сердечно-сосудистой системы. Клинические критерии оценки тяжести состояния	2
		Выделение факторов риска развития ребенка. Клинические критерии оценки тяжести состояния	Особенности сбора анамнеза и методики исследования детей разного возраста. Выделение факторов риска развития ребенка. Профилактика развития пороков развития сердечно-сосудистой системы. Клинические критерии оценки тяжести состояния	2
		Физиологические состояния периода новорожденности.	Особенности сбора анамнеза и методики исследования детей разного возраста. Выделение факторов риска развития ребенка. Профилактика развития пороков развития сердечно-сосудистой системы. Клинические критерии оценки тяжести состояния	2
2	Инфекционный эндокардит. Болезни перикарда	Инфекционный эндокардит	Первичный, вторичный Инфекционный эндокардит. Этиология. Стадии патогенеза в соответствии с клиническими проявлениями заболевания. Клиника. Причины жалоб экстракардиального характера. Клинические критерии постановки диагноза. Диагностика. Причины отсутствия роста флоры. Дифференциальный диагноз. Лечение. Принципы антибактериальной терапии. Показания к применению кортикостероидных препаратов.	4
		Болезни перикарда.	Болезни перикарда. Частота. Поражения перикарда невоспалительного характера: паразитарные поражения, кисты, опухоли, инородные тела, ренения.	4

			Перикардиты. Классификация. Клиника. Условия возникновения тампонады сердца. Диагностика. Показания к диагностике и лечебной пункции полости перикарда. Лечение. Прогнозы.	
3	Артериальная гипертензия.	Первичная артериальная гипертензия.	Артериальная гипертензия. Классификация. Первичные артериальные гипертензии. Этиология, патогенез, клиника, лечение, прогноз..	4
		Вторичная артериальная гипертензия.	Вторичные артериальные гипертензии (нефрогенные, церебральные, сосудистые, эндокринные, др.). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, прогноз. Дифференциальный диагноз артериальных гипертензий у детей.	4
4.	Врожденный порок сердца и кардиопатии у детей	Основные клинические признаки поражения сердечнососудистой системы.	Анатомо-физиологические особенности сердечнососудистой системы у детей. Клиническое значение нарушений эмбриогенеза. Методика клинического обследования сердечнососудистой системы.. Основные клинические признаки поражения сердечно-сосудистой системы. Семиотика наиболее часто встречающихся у детей ВПС	4
		Кардиопатии.	Кардиопатии. Классификация. Дилатационная кардиомиопатия. Клинические проявления. Диагностика. Значения Эхо-КГ метода, основные параметры. Дифференциальный диагноз. Лечение, прогноз. Гипертрофическая кардиомиопатия. Клинические проявления, диагностика. Эхо-КГ.	4
		Кардиопатии.	Идиопатический гипертрофический субортальный стеноз, как отдельная форма гипертрофической кардиопатии. Лечение. Прогноз. Редкие формы кардиомиопатий. Особенности клиники и диагностики.	4
	ИТОГО:			36

4.2.3. Лабораторный практикум не предполагается

4.2.4. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Наименование практического занятия	Содержание практического занятия.	Всего часов
-------	---------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-------------

1	3	4		5
Семестр В				
1.	Современные методы диагностики в детской кардиологии.	Краткое введение в историю кардиологии детской. Периодизация детского возраста.	Краткое введение в историю кардиологии. Периодизация детского возраста. Особенности работы сердечно-сосудистой системы в различные возрастные периоды. Физиологические состояния периода новорожденности. История педиатрической науки в разделе кардиология	2
		Методика сбора и оценки анамнеза болезни и жизни.	Особенности сбора анамнеза и методики исследования детей разного возраста. Выделение факторов риска развития ребенка. Профилактика развития пороков развития сердечно-сосудистой системы. Клинические критерии оценки тяжести состояния	2
		Выделение факторов риска развития ребенка.	Особенности сбора анамнеза и методики исследования детей разного возраста. Выделение факторов риска развития ребенка. Профилактика развития пороков развития сердечно-сосудистой системы. Клинические критерии оценки тяжести состояния	4
2	Инфекционный эндокардит. Болезни перикарда	Первичный и вторичный инфекционный эндокардит	Первичный, вторичный инфекционный эндокардит. Этиология. Стадии патогенеза в соответствии с клиническими проявлениями заболевания. Клиника. Причины жалоб экстракардиального характера. Клинические критерии постановки диагноза. Диагностика. Причины отсутствия роста флоры. Дифференциальный диагноз. Лечение. Принципы антибактериальной терапии. Показания к применению кортикостероидных препаратов.	4
		Болезни перикарда.	Болезни перикарда. Частота. Поражения перикарда невоспалительного характера: паразитарные поражения, кисты, опухоли, инородные тела, ренения. Перикардиты. Классификация. Клиника. Условия возникновения тампонады сердца. Диагностика. Показания к диагностике и лечебной пункции полости перикарда. Лечение. Прогнозы.	4
3	Артериальная гипертензия.	Первичная артериальная гипертензия.	Артериальная гипертензия. Классификация. Первичные артериальные гипертензии. Этиология, патогенез, клиника, лечение, прогноз..	4
		Вторичная артериальная гипертензия.	Вторичные артериальные гипертонии (нефрогенные, церебральные, сосудистые, эндокринные, др.). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, прогноз. Дифференциальный диагноз	4

			артериальных гипертензий у детей.	
4.	Врожденный порок сердца и кардиопатии у детей	Анатомо-физиологические особенности ссс системы у детей. Основные клинические признаки поражения сердечно-сосудистой системы. Семиотика наиболее часто встречающихся у детей ВПС. Кардиомиопатии.	Анатомо-физиологические особенности сердечнососудистой системы у детей. Клиническое значение нарушений эмбриогенеза. Методика клинического обследования сердечно-сосудистой системы.. Основные клинические признаки поражения сердечнососудистой системы. Семиотика наиболее часто встречающихся у детей ВПС	4
		Кардиопатии.	Кардиопатии. Классификация. Дилатационная кардиомиопатия. Клинические проявления. Диагностика. Значения Эхо-КГ метода, основные параметры. Дифференциальный диагноз. Лечение, прогноз. Гипертрофическая кардиомиопатия. Клинические проявления, диагностика. Эхо-КГ.	4
		Кардиопатии.	Идиопатический гипертрофический суортальный стеноз, как отдельная форма гипертрофической кардиопатии. Лечение. Прогноз. Редкие формы кардиомиопатий. Особенности клиники и диагностики.	4
	ИТОГО:			36

4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СРО	Всего часов
1	3	4	5	6
Семестр В				
1	Современные методы диагностики в детской кардиологии.	1.1.	Написание реферата	2
		1.2.	Подготовка к текущему контролю	2
		1.3.	Подготовка к практическим занятиям	3
2	Инфекционный эндокардит. Болезни перикарда	2.1.	Написание реферата	2
		2.2.	История болезни (написание и защита)	3

		2.3.	Подготовка к практическим занятиям	3
3	Артериальные гипертензии у детей	3.1	Написание реферата	2
		3.2	Подготовка к текущему контролю	4
		3.3	Подготовка к практическим занятиям	2
4	ВПС, кардиопатии у детей	4.1	История болезни (написание и защита)	3
		4.2	Подготовка к практическим занятиям	1
		4.3	Подготовка к промежуточному контролю	6
Всего часов в семестре:				33

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

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

В ходе лекционных занятий вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации. 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 - в ходе подготовки к практическим занятиям изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Готовясь к реферативному сообщению, обращаться за методической помощью к преподавателю. Составить план-конспект своего выступления. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной жизнью. Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы.

5.3. Методические указания для подготовки студентов к практическим занятиям

Подготовка к практическому занятию, основной задачей которого является углубление знаний, в основном, должна основываться на новейших источниках – статьях из рекомендованных журналов, материалах сети «Интернет». Кроме того, практическое занятие может включать и мероприятия по контролю знаний по дисциплине в целом. Ввиду ограниченного количества времени предполагается тестовый контроль, в ходе которого выявляется степень усвоения слушателями понятийного аппарата и знаний дисциплины в целом.

При подготовке к практическому занятию обучающийся должен изучить все вопросы, предлагаемые по данной теме, но ответить развернуто может по одному из вопросов, наиболее интересному на его взгляд. При этом обучающийся должен иметь конспект лекций и сделанные конспекты вопросов, рекомендованные для практического занятия. В случае, когда у обучающегося имеется дополнительная либо уточняющая информация по вопросу, освещаемому другим обучающимся, он имеет право, после ответа последнего, поднять руку и дополнить его ответ.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Самостоятельная работа обучающегося является основным средством овладения учебным материалом во время, свободное от обязательных учебных занятий. Самостоятельная работа над усвоением учебного материала может выполняться в библиотеке СКГГТА, учебных кабинетах, компьютерных классах, а также в домашних условиях. Учебный материал учебной дисциплины, предусмотренный рабочим учебным планом для усвоения в процессе самостоятельной работы, выносится на итоговый контроль наряду с учебным материалом, который разрабатывался при проведении учебных занятий. Содержание самостоятельной работы обучающегося определяется учебной программой дисциплины, методическими материалами, заданиями и указаниями преподавателя. Самостоятельная работа обучающихся осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа обучающегося в аудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций;
- работу со справочной и методической литературой;
- участие в текущем опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающегося во внеаудиторное время может состоять из:

- повторения лекционного материала;
- подготовки к практическим занятиям;
- изучения учебной и научной литературы;
- подготовки рефератов;
- тестированию и т.д.

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

№ п/п	№ семестра	Виды работы	Образовательные технологии	Всего часов
1	2	3	4	5
1	В	<i>Лекция</i> «Мастер класс по диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системе»	Проблемная лекция (визуализация, построение алгоритма диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы)	2
2		<i>Практическое занятие</i> «На приеме у доктора»	Деловая игра (ролевая игра, разбор конкретных ситуаций)	2
3		<i>Практическое занятие</i> «Неотложные состояния в кардиологии (Сам себе пациент)»	Ролевая игра, разбор конкретных ситуаций	2
4		<i>Лекция</i> «Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы. Синкопальные состояния»	Проблемная лекция (презентация, визуализация, построение алгоритма диагностики и постановки диагноза)	2

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Список основной литературы	
1.	Гаврилова, Н.В. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Н.В. Гаврилова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2012. — 159 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/8182.html
Список дополнительной литературы	
1.	Мутафьян, О.А. Неотложная кардиология детского и подросткового возраста [Электронный ресурс]/ О.А. Мутафьян. — Электрон. текстовые данные. — СПб.: Фолиант, 2013. — 400 с. — 978-5-93929-235-1. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/60925.html
2.	Амбулаторная кардиология (100 тестовых заданий и ситуационных задач с комментариями к ним) [Электронный ресурс]: учебное пособие для врачей первичного звена/ Г.Г. Багирова [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 92 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/21785.html
3.	Кардиология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ В.В. Горбунов [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Чита: Читинская государственная медицинская академия, 2010. — 199 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/55314.html
4.	Ситуационные задачи. Кардиология. Ревматология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Т.А. Раскина [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2011. — 112 с. — 978-5-8151-0055-8. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6088.html
5.	Детские болезни. Полный справочник [Электронный ресурс]/ К.М. Капустин [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2019. — 431 с. — 978-5-9758-1855-3. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/80206.html
6.	Фадеева, В.В. Детские болезни от рождения до трех лет [Электронный ресурс]/ В.В. Фадеева. — Электрон. текстовые данные. — М.: Мир и Образование, 2013. — 176 с. — 978-5-94666-690-9. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/23678.html
7.	Детские болезни. Избранные лекции [Электронный ресурс]: учебное пособие/ — Электрон. текстовые данные. — Чита: Читинская государственная медицинская академия, 2011. — 147 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/55311.html
8.	Дроздов, А.А. Болезни сердца и сосудов. Полный справочник [Электронный ресурс]/ А.А. Дроздов, М.В. Дроздова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2019. — 668 с. — 978-5-9758-1851-5. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/80194.html

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Электронно-библиотечная система ООО «Ай Пи Эр Медиа». Доступ к ЭБС IPRbooks Договор №405/13 от 20.02.2013г. Подключение с 01.09.2013г. по 01.03.2014г.

2. Электронно-библиотечная система ООО «Ай Пи Эр Медиа». Доступ к ЭБС IPRbooks Договор №705/14 от 07.04.2014г Подключение с 01.03.2014г. по 01.03.2015г.
3. 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.
4. 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.
5. 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
6. 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

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:

WinDjView, 7-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:

WinDjView, 7-Zip

3. 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:

ОС MS Windows Server 2008 R2 Standart (Open License: 64563149 от 24.12.2014г.);

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)

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:

ОС MS Windows Server 2008 R2 Standart (Open License: 64563149 от 24.12.2014г.);

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

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа

Специализированная мебель:

Кафедра, доска меловая, парты, стулья;

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

Проектор

Экран

Ноутбук

2. 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. Лаборатория не предусмотрена

4. 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.

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ПК-9	Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическим формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

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 обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

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

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)
	ПК-9
Современные методы диагностики в детской кардиологии	+
Инфекционный эндокардит. Болезни перикарда	+
Артериальные гипертензии у детей	+
ВПС, кардиопатии у детей	++

4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ АКАДЕМИЯ -ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ

Кафедра «Оториноларингология и хирургия головы и шеи»

Вопросы к зачету

1. Методы исследования сердечно-сосудистой системы и интерпретация результатов
2. Анамнез, осмотр и физикальные методы исследования
3. Современные возможности ультразвукового исследования в диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы. Метод Доплера.
4. Биохимические методы исследования. Методы диагностики наследственных болезней
5. Болезни органов кровообращения у детей
6. Терапевтическая тактика при различных ВПС, сроки и показания к проведению хирургической коррекции
7. Приобретенные пороки сердца
8. Малые аномалии развития сердца у детей
9. Синдром вегетативной дисфункции (СВД) у детей. Этиология, клинические проявления, критерии постановки диагноза, комплексное лечение
10. Артериальная гипертензия и гипотензия у детей. Критерии повышения артериального давления. Вопросы этиологии и патогенеза. Диагностика. Лечение и профилактика.
11. Симптоматические артериальные гипертензии в практике педиатра
12. Нарушения ритма и проводимости. Особенности терапии и хирургическая тактика
13. Эктопические дизритмии. Комбинированные дизритмии
14. Нарушения проводимости. Синдромы и феномены в аритмологии
15. Первичные и вторичные кардиомиопатии
16. Миокардиты
17. Инфекционный эндокардит у детей и подростков. Этиопатогенез. Клиническая картина. Возможности лабораторной и инструментальной диагностики. Лечение
18. Болезни перикарда: этиология, патогенетические механизмы развития, клиническая картина, диагностика, лечение и прогноз. Наследственные болезни перикарда. Острые и хронические перикардиты
19. Хроническая недостаточность кровообращения. Особенности у детей раннего возраста. Принципы лечения. Профилактика, диспансеризация, реабилитация.
20. Санаторно-курортное лечение заболеваний сердца у детей
21. Неотложные состояния в кардиологии.
22. Сердечно-легочная реанимация.

23. Ревматические болезни: этиология, патогенетические механизмы развития, клиническая картина, диагностика, лечение и прогноз
24. Метаболический синдром. Клиника. Диагностика. Лечение.
25. Хронический тонзиллит у детей.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если он демонстрирует полное знание вопроса, имеет навыки, формируемые в процессе обучения, а также демонстрирует владение приемами формируемыми в процессе освоения компетенции.
- оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если он демонстрирует не полное знание вопроса, не овладел навыками и умениями, формируемыми в процессе обучения.

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра «Оториноларингологии и хирургии головы и шеи»

Комплект разноуровневых тестовых заданий

по дисциплине «Детская кардиология»

1. Наиболее частыми возбудителями миокардита у детей до 5 лет являются:
 - а) вирусы
 - б) пневмококки
 - в) стафилококки
 - г) клебсиеллы
 - д) кишечная палочка

2. Наиболее частыми возбудителями миокардита у детей старше 5 лет являются:
 - а) вирусы
 - б) бактерии
 - в) клебсиеллы
 - г) кандиды
 - д) кишечная палочка

3. К большим критериям миокардита относятся:
 - а) боли в области сердца
 - б) приглушение тонов сердца
 - в) грубый систолический шум
 - г) расширение полостей и размеров сердца
 - д) функциональный шум на верхушке

4. Основными симптомами миокарда являются все, из приведенного ниже, КРОМЕ:
 - а) грубого систолического шума
 - б) приглушения тонов сердца
 - в) нарушения ритма
 - г) расширения границ сердца
 - д) болей в области сердца

5. Наиболее информативным при остром миокардите является расширение сердца:
 - а) вверх
 - б) не увеличивается
 - в) влево
 - г) вправо
 - д) влево и вправо

6. При миокардите достоверным признаком является:
 - а) систолодиастолический шум
 - б) усиление I тона на верхушке
 - в) громкие тоны сердца

- г) глухие тоны сердца
- д) грубый систолический шум

7. Наиболее информативным методом исследования в диагностике миокардита является:

- а) ЭКГ
- б) ЭхоКГ
- в) реография
- г) ФКГ
- д) ангиография сосудов сердца

8. Рентгенологически при миокардите определяются изменения:

- а) увеличение размеров сердца
- б) расширение левой границы сердца
- в) изменений со стороны сердца нет
- г) увеличение амплитуды сердечных сокращений
- д) выбухание дуги легочной артерии

9. Возможные исходы и осложнения миокардита все, КРОМЕ:

- а) кардиосклероза
- б) гипертрофии миокарда
- в) нарушения сердечного ритма
- г) тромбоэмболии
- д) артериальная гипертензия

10. У больного с острым миокардитом НАИБОЛЕЕ информативным является определение в крови уровня:

- а) креатинфосфокиназы
- б) титра антистрептолизина-О
- в) тимоловой, сиаловой проб
- г) титра антистрептокиназы
- д) общего белка и его фракций

11. Информативным при остром миокардите является определение в крови:

- а) титра антигиалуронидазы
- б) титра антистрептолизина-О
- в) лактатдегидрогеназы
- г) титра антистрептокиназы
- д) общего белка и холестерина

12. Выберите лекарственные средства, самые необходимые в терапии миокардита:

- а) диуретики
- б) антибиотики
- в) цитостатики
- г) нестероидные противовоспалительные препараты
- д) противовирусные препараты

13. При лечении острых миокардитов применяют следующий комплекс:

- а) бруфен, преднизолон, L-карнитин
 - б) пенициллин, курантил, метатрексат
 - в) макропен, коргликон, АТФ
 - г) строфантин, фуросемид, рибоксин
- д) циклофосфан, эссенциале, супрастин

14. В этиологии ревматизма установлено решающее значение:

- а) стафилококк золотистый
- б) энтерококк
- в) аденовирус
- г) вирус гриппа А
- д) стрептококк гемолитический

15. Миокардит при ревматической лихорадке может сочетаться с :

- а) увеитом
- б) дерматитом
- в) перитонитом
- г) полиартритом
- д) полиневритом

16. Для ревматической лихорадки характерны все лабораторные показатели из ниже перечисленного, КРОМЕ:

- а) лейкоцитоза
- б) высоких сиаловых проб
- в) положительного СРБ
- г) ускоренной СОЭ
- д) лейкопении

17. В лечении ревматической лихорадки в активной фазе применяют:

- а) ровамицин, супрастин
- б) делагил, пенициллин
- в) вольтарен, преднизолон
- г) плаквенил, аспирин
- д) пенициллин, делагил

18. Поражение нервной системы при ревматизме у детей проявляется:

- а) парестезией
- б) спазмофилией
- в) эклампсией
- г) малой хореей
- д) судорогами

19. Для кожных проявлений ревматической лихорадки характерным является:

- а) анулярная эритема
- б) акроцианоз
- в) желтуха

- г) мелкоточечная сыпь
- д) везикулярная сыпь

20. Ревматическая хорея у детей проявляется:

- а) лихорадкой
- б) ларингоспазмом
- в) судорогами
- г) гипертонусом
- д) гиперкинезами

21. Ревматический полиартрит у детей характеризуется воспалением:

- а) поясничного отдела позвоночника
- б) мелких суставов конечностей
- в) крупных суставов конечностей
- г) реберно-грудинных суставов
- д) шейного отдела позвоночника

22. Ревматическая лихорадка развивается после какой инфекции:

- а) вируса гриппа
- б) стрептококковой
- в) аденовирусной
- г) стафилококковой
- д) пневмококковой

23. Патоморфологические изменения головного мозга при малой хореи выявляются:

- а) коре больших полушарий
- б) мозжечке
- в) базиллярном отделе
- г) стриопаллидарной системе
- д) стволе мозга

24. Достоверным критерием ревматической лихорадки является:

- а) кардит
- б) артралгии
- в) полиартрит
- г) тахикардия
- д) лихорадка

25. Информативным диагностическим критерием ревматической лихорадки является:

- а) лихорадка
- б) экстрасистолия
- в) аннулярная сыпь
- г) артралгии
- д) хорея

26. К «Большим» критериям ревматической лихорадки относятся все перечисленные симптомы, КРОМЕ:

- а) малой хореи
- б) лихорадки после стрептококковой ангины
- в) полиартрита
- г) артралгии
- д) кардита

27. К «Малым» критериям ревматической лихорадки относятся все перечисленные симптомы, КРОМЕ:

- а) болей в животе
- б) субфебрильной лихорадки
- в) высокого титра АСЛ-О
- г) артралгии
- д) носовых кровотечений «синяки»

28. Для ревматической лихорадки свойственны лабораторные показатели крови:

- а) гипопротейнемия и гиперхолестеринемия
- б) лейкопения и тромбоцитопения
- в) моноцитоз и лимфоцитоз
- г) ретикулоцитоз, анемия
- д) высокая СОЭ и лейкоцитоз

29. По рекомендации ВОЗ для диагностики ревматической лихорадки считается обязательным определение:

- а) ревматоидного фактора
- б) титра антистрептолизина-О
- в) лактатдегидрогеназы
- г) тимоловой пробы
- д) общего белка и холестерина

30. Для митрального стеноза характерны все ниже перечисленные признаки, КРОМЕ:

- а) усиления I тона на верхушке сердца
- б) диастолического шума с пресистолическим усилением
- в) акцента II тона на легочной артерии
- г) щелчка открытия митрального клапана
- д) систолического шума на верхушке сердца

Реализуемые компетенции:

ПК-9	ПК-10	ПК-18
1-10	11-20	21-30

Критерии оценки:

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

- оценка «неудовлетворительно», если правильно ответил на менее 69% вопросов теста

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра «Оториноларингология и хирургия головы и шеи».

Темы рефератов по дисциплине «Детская кардиология»

1. Синкопальные состояния у детей. Связь с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
2. Оценка физического развития детей с различными заболеваниями сердечно-сосудистой системы..
3. Современные методы диагностики сердечно-сосудистых заболеваний.
4. Методы лечения системных артритов биологически препаратами
5. Системная красная волчанка.
6. Ревматизм, харея. Врожденные пороки сердца, гемодинамика, тактика ведения
7. Митральный стеноз, недостаточность митрального клапана, особенности течения в сочетании, тактика ведения
8. Стеноз устья аорты, недостаточность аортального клапана, особенности течения при сочетании, тактика ведения
9. Стеноз трикуспидального клапана, недостаточность трикуспидального клапана, стеноз и/или недостаточность клапана легочной артерии, тактика ведения
10. Сочетанные и комбинированные пороки. Этиология, патогенез, гемодинамика, клиника, диагностика, лечение.
11. Синдром соединительнотканной дисплазии сердца

Критерии оценки:

- «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» - 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»- 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» - допускает существенные ошибки, неточности в ответе, тема не раскрыта, реферат оформлен неграмотно, в реферате использована устаревшая литература в недостаточном количестве

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 основным формам текущего контроля (текущей аттестации) можно отнести устный опрос. Промежуточная аттестация осуществляется в конце семестра в виде зачета. 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. 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.

Собеседование, опрос специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, рассчитанная на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.

Тесты являются простейшей формой контроля, направленная на проверку владения терминологическим аппаратом, конкретными знаниями в изучаемой дисциплине.

Критерии оценки реферата:

- «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» - 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»- 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» - допускает существенные ошибки, неточности в ответе, тема не раскрыта, реферат оформлен неграмотно, в реферате использована устаревшая литература в недостаточном количестве

Критерии оценки тестов:

- «отлично» выставляется обучающемуся, если правильно ответил на 90% вопросов теста.;

- оценка «хорошо», если правильно ответил на 80-90% вопросов теста;

- оценка «удовлетворительно», если правильно ответил на 70-80% вопросов теста;

- оценка «неудовлетворительно», если правильно ответил на менее 69% вопросов теста

Критерии оценки зачета:

- оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если он демонстрирует полное знание вопроса, имеет навыки, формируемые в процессе обучения, а также демонстрирует владение приемами формируемыми в процессе освоения компетенции.

- оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если он демонстрирует не полное знание вопроса, не овладел навыками и умениями, формируемыми в процессе обучения.

