

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



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

Г.Ю. Нагорная

03 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

Педиатрия

Уровень образовательной программы специалитет

Специальность 30.05.03 Медицинская кибернетика

Форма обучения очная

Срок освоения ОП 6 лет

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Педиатрия

Выпускающая кафедра Медицинская кибернетика

Начальник  
учебно-методического управления



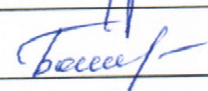
Семенова Л.У.

Директор института



Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой



Боташева Ф.Ю.

Черкесск, 2020 г.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ .....	3
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ .....	3
3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ .....	4
4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ .....	6
4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ РАБОТЫ.....	6
4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ .....	7
4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды деятельности и формы контроля .....	7
4.2.2. Лекционный курс.....	9
4.2.3. Практические занятия .....	13
4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА .....	20
5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ .....	21
6. Образовательные технологии .....	25
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ .....	26
7.1. Перечень основной и дополнительной литературы.....	26
7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <b>Ошибка! Закладка не определена.</b>	
7.3. Информационные технологии .....	<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины .....	26
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий.....	27
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся .....	<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>
8.3. Требования к специализированному оборудованию.....	28
9. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ .....	29

### Приложение 1. Фонд оценочных средств

### Приложение 2. Аннотация рабочей программы дисциплины

## 1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины « Педиатрия» состоит в обучении обучающихся диагностике, лечению и профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний детского возраста.

### Задачи курса:

- приобретение обучающимися теоретических и практических знаний в области педиатрии.
- обучение важнейшим методам обследования детского населения.
- обучение распознаванию основных клинических проявлений при осмотре больного ребенка при определении тяжести течения патологического процесса,
- обучение умению выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы и при заболеваниях органов дыхания,
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами.
- обучение оказанию больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний при заболеваниях и состояниях у детей различного возраста.
- обучение выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся заболеваний у детей.
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- формирование у обучающегося навыков общения с коллективом.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Дисциплина «Педиатрия» относится к базовой части Блока 1 Дисциплины (модули), 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	Внутренние болезни	Защита выпускной квалификационной работы, включая подготовку к процедуре защиты и процедуру защиты

### 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Наименование компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:
1	2	3	4
1	ОПК-4	готовностью к ведению медицинской документации	<p><b>Знать:</b> основные виды медицинских учетных и отчетных документов, особенности их подготовки и использования Шифр: 3 (ОПК-4)- 6</p> <p><b>Уметь:</b> оформлять и вести медицинскую документацию (история болезни, выписки из историй болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и и пр.) Шифр: У (ОПК-4)-6</p> <p><b>Владеть:</b> навыками ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях. Шифр: В(ОПК-4)-6</p>
2	ПК-1	способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья 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 факторов среды их обитания	<p><b>Знать:</b> комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, анатомо-физиологические особенности детского населения, клиническую картину заболеваний детей, основы формирования здорового образа жизни, методы профилактики различных заболеваний у детей и подростков. Шифр:3 (ПК-1)-4</p> <p><b>Уметь:</b> проводить осмотр детей и подростков, проводить лабораторно-инструментальные исследования. Шифр:У(ПК-1)-4</p> <p><b>Владеть:</b> методами диагностики и лечения заболеваний детского населения. Шифр:В(ПК-1)-4</p>
3	ПК-5	готовностью к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохране-	<p><b>Знать:</b> анатомо-физиологические особенности органов и систем ребенка; - вопросы рационального вскармливания детей в соответствии с современными рекомендациями; - современные классификации, этиологию, патогенез, клинику основных неинфекционных и инфекционных заболеваний, особенности их течения в детском</p>

		<p>нию и укреплению здоровья, профилактике заболеваний</p>	<p>возрасте;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные и вспомогательные методы исследований, их диагностическую ценность.</li> </ul> <p>Шифр: З (ПК-5)-1</p> <p><b>Уметь:</b> оценивать анатомо - физиологический статус ребенка и его изменения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общаться со здоровым и больным ребенком и его родителями и соблюдать деонтологические нормы и принципы;</li> <li>- собрать и оценить анамнез жизни и заболевания ребенка;</li> <li>- провести физикальное обследование ребенка и оценить полученные данные в сопоставлении с возрастной нормой;</li> <li>- анализировать результаты дополнительных методов обследования в возрастном аспекте;</li> </ul> <p>диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания и неотложные состояния у детей раннего и старшего возраста с формулировкой клинического диагноза согласно классификациям;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначить лечение заболеваний у детей;</li> </ul> <p>оказывать необходимую ургентную помощь;</p> <p>составлять диету детям в возрасте до одного года, находящимся на различных видах вскармливания;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить реабилитации и профилактику заболеваний.</li> </ul> <p>Шифр: У (ПК-5)-1</p> <p><b>Владеть:</b> проведением объективного обследования детей, получать объективные данные при физикальном обследовании ребенка, интерпретировать полученные данные и результаты дополнительных методов исследования с учетом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценкой физического и нервно-психического развития детей в различные возрастные периоды;</li> <li>- составлять план основных лечебных и профилактических мероприятий, диспансерного наблюдения детей с целью профилактики формирования соответствующей патологии у взрослых.</li> </ul> <p>Шифр: В (ПК-5)-1</p>
--	--	--	--

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ РАБОТЫ

Вид работы		Всего часов	Семестры
			№ 11
1		2	3
<b>Аудиторная контактная работа (всего)</b>		54	54
В том числе:			
Лекции (Л)		18	18
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)		36	36
Лабораторные работы (ЛР)			
<b>Внеаудиторная контактная работа:</b>		1.7	1.7
В том числе: <i>индивидуальные и групповые консультации</i>		1.7	1.7
<b>Самостоятельная работа (СР)</b>		16	16
Работа с лекциями		4	4
Подготовка к занятиям (ПЗ)		4	4
Реферат		2	2
Работа с книжными и электронными источниками		4	4
Подготовка к текущему и промежуточному контролю		2	2
<b>Промежуточная аттестация</b>	<i>Зачет (З)</i>	3	3
	Прием зач., час.	0.3	0.3
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	<b>часов</b>	72	72
	<b>зач. ед.</b>	2	2

## 4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	11	1. Педиатрия как раздел медицины. Физическое и психомоторное развитие детей.	2		4	1	7	Тестовый контроль, устный опрос реферат
2.	11	2. АФО кожи, подкожно – жировой клетчатки и лимфатической системы. АФО костной и мышечной систем у детей. Аномалии конституции у детей.	2		4	2	8	
3.	11	3. АФО и семиотика поражений органов пищеварения у детей. Хронические гепатиты у детей.	2		4	1	7	
4.	11	4. Хронические расстройства питания. Острые диарейные заболевания у детей.	2		4	2	7	
5.	11	5. АФО и семиотика поражения органов дыхания у детей.	2		4	2	7	
6.	11	6. Ревматизм. Диффузные заболевания соединительной ткани у детей. Суставной синдром у детей	2		4	2	7	
7.	11	7. АФО и семиология заболеваний почек и мочевыводящих путей у детей. АФО органов кровотока у детей.	2		4	2	7	
8.	11	8. АФО и семиотика поражений сердечно – сосудистой системы у детей.	2		4	2	7	
9.	11	9. АФО лимфатической, иммунной систем у детей. Эндокринология детского возраста	2		4	2	7	

10.	11	Внеаудиторная контактная работа					1,7	индивидуальные и групповые консультации
11.	11	Промежуточная аттестация					0,3	Зачет
12.		Итого	18		36	16	72	



#### 4.2.2. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4	5
<b>Семестр 11</b>				
1	1. Педиатрия как раздел медицины. Физическое и психомоторное развитие детей.	Педиатрия как раздел медицины. Физическое и психомоторное развитие детей.	Особенности сбора жалоб, анамнезов, объективного обследования у детей. Физическое и психомоторное развитие детей.	<b>2</b>
2	2. АФО кожи, подкожно – жировой клетчатки и лимфатической системы. АФО костной и мышечной систем у детей. Аномалии конституции у детей.	АФО кожи, подкожно – жировой клетчатки и лимфатической системы. АФО костной и мышечной систем у детей. Аномалии конституции у детей.	Рахит, спазмофилия. Рахит: витамин D-дефицитный, витамин D-зависимый, D- резистентный  Лимфатико-гипопластическая аномалия конституции. Нервно-артритическая аномалия конституции. Эксудативно-катаральный диатез. Аллергический диатез. Атопический дерматит. Детская экзема.	<b>2</b>
3	3. АФО и семиотика поражений органов пищеварения у детей. Хронические гепатиты у детей.	АФО и семиотика поражений органов пищеварения у детей.	Рефлюкс-эзофагит, хронические гастродуодениты, язвенная болезнь у детей. Хронические неспецифические заболевания кишечника. Заболевания печени и желчевыводящих путей у детей. Дифференциальная диагностика желтух. Хронические гепатиты у детей.	<b>2</b>

4	4. Хронические расстройства питания. Острые диарейные заболевания у детей.	Хронические расстройства питания. Острые диарейные заболевания у детей.	Классификация ( паратрофия, гипотрофия, гипостатура). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Показания к назначению современных ферментных препаратов, биопротекторов и пробиотиков. Программы диетической коррекции. Использование специальных лечебных продуктов питания. Профилактика. Гиповитаминозы, микроэлементозы. Гиповитаминозы. Дефицит микроэлементов. Факторы, способствующие развитию витаминной недостаточности: экзогенные, эндогенные. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Острые диарейные заболевания у детей. Принципы регидратационной терапии. Персистирующие диареи у детей. Диагностика и дифференциальная диагностика. Дистрофии. Составление планов лечебных и профилактических мероприятий.	2
5	5. АФО и семиотика поражения органов дыхания у детей.	АФО и семиотика поражения органов дыхания у детей.	ОРВИ у детей. Неотложная посиндромная помощь. Острые пневмонии у детей. Затяжные и рецидивирующие заболевания органов дыхания у детей. ЧБД. Респираторные аллергозы у детей. Лихорадка у детей. Лихорадки инфекционного и неинфекционного генеза. Дифференциальная диагностика.	2
6	6. Ревматизм. Диффузные заболевания соединительной ткани у детей. Суставной синдром у детей	Ревматизм. Диффузные заболевания соединительной ткани у детей. Суставной синдром у детей	Неревматические кардиты. Кардиомиопатии. Инфекционный эндокардит. Болезни перикарда. Сердечная недостаточность. Синдром вегетативной дисфункции. Артериальная гипертония. Нарушения сердечного ритма. Ювенильный ревматоидный артрит.	2

			<p>Диффузные болезни соединительной ткани. Системные васкулиты. Особенности патогенеза и клинической картины, варианты течения у детей.</p> <p>Диффузные заболевания соединительной ткани у детей. Диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.</p> <p>ЮРА, реактивные артриты, болезнь Рейтера.</p>	
7	7. АФО и семиология заболеваний почек и мочевыводящих путей у детей. АФО органов кроветворения у детей.	АФО и семиология заболеваний почек и мочевыводящих путей у детей.	<p>Инфекционно-воспалительные заболевания органов мочевой системы у детей. Пиелонефриты и циститы. Дифференциальная диагностика мочевого синдрома. Гломерулонефриты и интерстициальные нефриты у детей. ОПН и ХПН у детей.</p>	2
8	8. АФО и семиотика поражений сердечно – сосудистой системы у детей.	АФО и семиотика поражений сердечно – сосудистой системы у детей	<p>Врожденные пороки сердца. Классификация.</p> <p>Пороки бледного типа.</p> <p>Пороки синего типа.</p> <p>Пороки с препятствием кровотоку.</p> <p>Пороки бледного типа. Дефект межжелудочковой перегородки (ДМЖП). Вариант Толочинова – Роже. ДМЖП в мембранозной части. Клинические проявления, сроки выявления. Гемодинамические осложнения порока (синдром Эйзенменгера). Диагностика. Показания к раннему паллиативному варианту хирургического лечения. Сроки проведения радикальной кардиохирургической коррекции порока.</p> <p>Открытый артериальный проток (ОАП). Особенности гемодинамических нарушений. Клинические проявления. Показатели инструментального обследования. Показания к хирургической коррекции.</p> <p>Дефект межпредсердной перегородки (ДМПП) Сроки выявления. Клиника. Исходы. Атриовентрикулярная коммуника-</p>	2

			<p>ция. Полная и неполная формы. Пороки синего типа. Тетрада Фалло. Анатомические составляющие порока. Сроки выявления. Клиника. Причины отсутствия сердечной недостаточности. Изменения показателей периферической крови. Диагностика. Сроки появления цианоза. Лечение. Купирование одышечно-цианотических приступов. Показания к кардиохирургической коррекции.</p> <p>Полная транспозиция магистральных сосудов. Сроки выявления. Клиника. Диагностика. Гемодинамические нарушения. Сроки формирования пороков. Клинические проявления. Диагностика. Прогноз.</p>	
9	9. АФО лимфатической, иммунной систем у детей. Эндокринология детского возраста	АФО органов кроветворения у детей. Семиотика поражения. Лимфопролиферативные процессы у детей.	<p>1 Сахарный диабет.</p> <p>2 Ожирение.</p> <p>3 Нарушение роста. Задержка роста. Низкорослость. Высокорослость. Гигантизм.</p> <p>4 Болезни щитовидной железы. Гипотиреоз. Гипертиреоз. Синдром тиреомгалии. Гипопаратиреоз. Гиперпаратиреоз.</p> <p>5 Заболевания коры надпочечников. Гипокортицизм. Гиперкортицизм.</p> <p>6 Нарушения полового развития. Гипогонадизм. Преждевременное половое созревание. Нарушение половой дифференцировки.</p> <p>Лимфопролиферативные процессы у детей. Лимфатический диатез, лимфадениты, инфекционный мононуклеоз, лимфогранулематоз. Дифференциальная диагностика.</p>	2
<b>Всего часов в семестре:</b>				<b>18</b>

### 4.2.3. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4	5
<b>Семестр 11</b>				
1	1. Педиатрия как раздел медицины. Физическое и психомоторное развитие детей.	Знакомство с деятельностью и функциональными подразделениями детской больницы и поликлиники.	Особенности сбора жалоб, анамнезов, объективного обследования у детей. Физическое и психомоторное развитие детей.	<b>4</b>
2 3	2. АФО кожи, подкожно – жировой клетчатки и лимфатической системы. АФО костной и мышечной систем у детей. 3. Аномалии конституции у детей.	АФО кожи, подкожно – жировой клетчатки и лимфатической системы. АФО костной и мышечной систем у детей. Аномалии конституции у детей.	Рахит, спазмофилия. Рахит: витамин D-дефицитный, витамин D-зависимый, D-резистентный  Лимфатико-гипопластическая аномалия конституции. Нервно-артритическая аномалия конституции. Эксудативно-катаральный диатез. Аллергический диатез. Атопический дерматит. Детская экзема.	<b>4</b>
4	4. АФО и семиотика поражений органов пищеварения у детей. Хронические гепатиты у детей.	АФО и семиотика поражений органов пищеварения у детей.	Рефлюкс-эзофагит, хронические гастродуодениты, язвенная болезнь у детей. Хронические неспецифические заболевания кишечника. Заболевания печени и желчевыводящих путей у детей. Дифференциальная диагностика желтух. Хронические гепатиты у детей.	<b>4</b>

5	5. Хронические расстройства питания. Острые диарейные заболевания у детей.	Хронические расстройства питания. Острые диарейные заболевания у детей.	Классификация ( паратрофия, гипотрофия, гипостатура). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Показания к назначению современных ферментных препаратов, биопротекторов и пробиотиков. Программы диетической коррекции. Использование специальных лечебных продуктов питания. Профилактика. Гиповитаминозы, микроэлементозы. Гиповитаминозы. Дефицит микроэлементов. Факторы, способствующие развитию витаминной недостаточности: экзогенные, эндогенные. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Острые диарейные заболевания у детей. Принципы регидратационной терапии. Персистирующие диареи у детей. Диагностика и дифференциальная диагностика. Дистрофии. Составление планов лечебных и профилактических мероприятий.	4
6	6. АФО и семиотика поражения органов дыхания у детей.	АФО и семиотика поражения органов дыхания у детей.	ОРВИ у детей. Неотложная посиндромная помощь. Острые пневмонии у детей. Затяжные и рецидивирующие заболевания органов дыхания у детей. ЧБД. Респираторные аллергозы у детей. Лихорадка у детей. Лихорадки инфекционного и неинфекционного генеза. Дифференциальная диагностика.	4
7	7. Ревматизм. Диффузные заболевания соединительной тка-	Ревматизм. Диффузные заболевания со-	Неревматические кардиты. Кардиомиопатии. Инфекционный эндокардит. Болезни пе-	4

	ни у детей. Суставной синдром у детей	единительной ткани у детей. Суставной синдром у детей	рикарда. Сердечная недостаточность. Синдром вегетативной дисфункции. Артериальная гипертония. Нарушения сердечного ритма. Ювенильный ревматоидный артрит. Диффузные болезни соединительной ткани. Системные васкулиты. Особенности патогенеза и клинической картины, варианты течения у детей. Диффузные заболевания соединительной ткани у детей. Диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения. ЮРА, реактивные артриты, болезнь Рейтера.	
8	8. АФО и семиология заболеваний почек и мочевыводящих путей у детей. АФО органов кроветворения у детей.	АФО и семиология заболеваний почек и мочевыводящих путей у детей.	Инфекционно-воспалительные заболевания органов мочевой системы у детей. Пиелонефриты и циститы. Дифференциальная диагностика мочевого синдрома. Гломерулонефриты и интерстициальные нефриты у детей. ОПН и ХПН у детей.	4

9	9. АФО и семиотика поражений сердечно – сосудистой системы у детей.	АФО и семиотика поражений сердечно – сосудистой системы у детей	<p>Врожденные пороки сердца. Классификация. Пороки бледного типа. Пороки синего типа. Пороки с препятствием кровотоку.</p> <p>Пороки бледного типа. Дефект межжелудочковой перегородки (ДМЖП). Вариант Толочнова – Роже. ДМЖП в мембранозной части. Клинические проявления, сроки выявления. Гемодинамические осложнения порока (синдром Эйзенменгера). Диагностика. Показания к раннему паллиативному варианту хирургического лечения. Сроки проведения радикальной кардиохирургической коррекции порока.</p> <p>Открытый артериальный проток (ОАП). Особенности гемодинамических нарушений. Клинические проявления. Показатели инструментального обследования. Показания к хирургической коррекции.</p> <p>Дефект межпредсердной перегородки (ДМПП) Сроки выявления. Клиника. Исходы.</p> <p>Атриовентрикулярная коммуникация. Полная и неполная формы.</p> <p>Пороки синего типа. Тетрада Фалло. Анатомические составляющие порока. Сроки выявления. Клиника. Причины отсутствия сердечной недостаточности. Изменения показателей периферической крови. Диагностика. Сроки появления цианоза. Лечение. Купирование одышечно-цианотических приступов. Показания к кардиохирурги-</p>	4
---	---	---	--	---



			<p>ческой коррекции.</p> <p>Полная транспозиция магистральных сосудов. Сроки выявления. Клиника. Диагностика. Гемодинамические нарушения. Сроки формирования пороков. Клинические проявления. Диагностика. Прогноз.</p>	
10	10. АФО лимфатической, иммунной систем у детей. Эндокринология детского возраста	АФО органов кроветворения у детей. Семиотика поражения. Лимфопролиферативные процессы у детей.	<p>1 Сахарный диабет.</p> <p>2 Ожирение.</p> <p>3 Нарушение роста. Задержка роста. Низкорослость. Высокослость. Гигантизм.</p> <p>4 Болезни щитовидной железы.</p> <p>Гипотиреоз. Гипертиреоз.</p> <p>Синдром тиреомгалии. Гипопаратиреоз. Гиперпаратиреоз.</p> <p>5 Заболевания коры надпочечников. Гипокортицизм. Гиперкортицизм.</p> <p>6 Нарушения полового развития. Гипогонадизм. Преждевременное половое созревание. Нарушение половой дифференцировки.</p> <p>Лимфопролиферативные процессы у детей. Лимфатический диатез, лимфадениты, инфекционный мононуклеоз, лимфогранулематоз. Дифференциальная диагностика.</p>	4

11	1. Педиатрия как раздел медицины. Физическое и психомоторное развитие детей.	Знакомство с деятельностью и функциональными подразделениями детской больницы и поликлиники.	Особенности сбора жалоб, анамнезов, объективного обследования у детей. Физическое и психомоторное развитие детей.	4
12	2. АФО кожи, подкожно – жировой клетчатки и лимфатической системы. АФО костной и мышечной систем у детей.	АФО кожи, подкожно – жировой клетчатки и лимфатической системы. АФО костной и мышечной систем у детей.	Рахит, спазмофилия. Рахит: витамин D-дефицитный, витамин D-зависимый, D-резистентный	4
13	3. Аномалии конституции у детей.	Аномалии конституции у детей.	Лимфатико-гипопластическая аномалия конституции. Нервно-артритическая аномалия конституции. Эксудативно-катаральный диатез. Аллергический диатез. Атопический дерматит. Детская экзема.	4

14	4. АФО и семиотика поражений органов пищеварения у детей. Хронические гепатиты у детей.	АФО и семиотика поражений органов пищеварения у детей.	Рефлюкс-эзофагит, хронические гастродуодениты, язвенная болезнь у детей. Хронические неспецифические заболевания кишечника. Заболевания печени и желчевыводящих путей у детей. Дифференциальная диагностика желтух. Хронические гепатиты у детей.	4
15	5. Хронические расстройства питания. Острые диарейные заболевания у детей.	Хронические расстройства питания. Острые диарейные заболевания у детей.	Классификация ( паратрофия, гипотрофия, гипостатура). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Показания к назначению современных ферментных препаратов, биопротекторов и пробиотиков. Программы диетической коррекции. Использование специальных лечебных продуктов питания. Профилактика. Гиповитаминозы, микроэлементозы. Гиповитаминозы. Дефицит микроэлементов. Факторы, способствующие развитию витаминной недостаточности: экзогенные, эндогенные. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Острые диарейные заболевания у детей. Принципы регидратационной терапии. Персистирующие диареи у детей. Диагностика и дифференциальная диагностика. Дистрофии. Составление планов лечебных и профилактических мероприятий.	4

<b>Всего часов в семестре:</b>	<b>36</b>
--------------------------------	-----------

### 4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5	6
<b>Семестр 11</b>				
1.	1. Педиатрия как раздел медицины. Физическое и психомоторное развитие детей.	1.1	Работа с лекциями, подготовка к занятиям (ПЗ)	1
2.	2. АФО кожи, подкожно – жировой клетчатки и лимфатической системы. АФО костной и мышечной систем у детей.	2.1	Работа с книжными и электронными источниками, написание реферата	2
3.	3. Аномалии конституции у детей.	3.1	Работа с книжными и электронными источниками, написание реферата	1
4.	4. АФО и семиотика поражений органов пищеварения у детей. Хронические гепатиты у детей.	4.1	Работа с лекциями, подготовка к занятиям (ПЗ)	2
5.	5. Хронические расстройства питания. Острые диарейные заболевания у детей.	5.1	Работа с книжными и электронными источниками, написание реферата	2
6.	6. АФО и семиотика поражения органов дыхания у детей.	6.1	Подготовка к текущему контролю	2
7.	7. Ревматизм. Диффузные заболевания соединительной ткани у детей. Суставной синдром у детей	7.1	Работа с лекциями, подготовка к занятиям (ПЗ)	2
8.	8. АФО и семиология заболеваний почек и мочевыводящих путей у детей. АФО органов кроветворения у детей.	8.1	Работа с книжными и электронными источниками, написание реферата	1

9.	9. АФО и семиотика поражений сердечно – сосудистой системы у детей.	9.1	Работа с лекциями, подготовка к занятиям (ПЗ)	2
10.	10. АФО лимфатической, иммунной систем у детей. Эндокринология детского возраста	10.1	Подготовка к итоговому контролю	1
<b>Всего часов в семестре:</b>				16

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

### **5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям**

Лекция является основной формой обучения в высшем учебном заведении. Записи лекций в конспектах должны быть избирательными, полностью следует записывать только определения. В конспекте рекомендуется применять сокращение слов, что ускоряет запись. Вопросы, возникающие в ходе лекции, рекомендуется записывать на полях и после окончания лекции обратиться за разъяснением к преподавателю.

Работа над конспектом лекции осуществляется по этапам:

- повторить изученный материал по конспекту;
- непонятные положения отметить на полях и уточнить;
- неоконченные фразы, пропущенные слова и другие недочеты в записях устранить, пользуясь материалами из учебника и других источников;
- завершить техническое оформление конспекта (подчеркивания, выделение главного, выделение разделов, подразделов и т.п.).

Попытайтесь найти ответы на затруднительные вопросы, используя предлагаемую литературу. Если самостоятельно не удалось разобраться в материале, сформулируйте вопросы и обратитесь на текущей консультации или на ближайшей лекции за помощью к преподавателю.

Каждую неделю рекомендуется отводить время для повторения пройденного материала, проверяя свои знания, умения и навыки по контрольным вопросам.

### **5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим занятиям**

При подготовке к практическим занятиям следует использовать основную литературу из представленного списка рабочей программе, а также руководствоваться приведенными указаниями.

Обучающему рекомендуется следующая схема подготовки к практическому занятию:

- проработать конспект лекций;
- проанализировать основную и дополнительную литературу, рекомендованную по изучаемому разделу;
- при затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.

### **5.3. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся**

Самостоятельная работа обучающихся в рамках изучения дисциплины регламентируется общим графиком учебной работы, предусматривающим посещение семинарских занятий, выполнение заданий. При организации самостоятельной работы по дисциплине обуча-

ющемся следует:

1. Внимательно изучить материалы, характеризующие курс и тематику самостоятельного изучения, что изложено в учебно-методическом комплексе по дисциплине. Это позволит четко представить, как круг изучаемых тем, так и глубину их постижения.

2. Составить подборку литературы, достаточную для изучения предлагаемых тем. В программе дисциплины представлены основной и дополнительный списки литературы. Они носят рекомендательный характер, это означает, что всегда есть литература, которая может не входить в данный список, но является необходимой для освоения темы. При этом следует иметь в виду, что нужна литература различных видов: учебники, учебные и учебно-методические пособия; первоисточники, монографии, сборники научных статей, публикации в журналах, любой эмпирический материал; справочная литература – энциклопедии, словари, тематические, терминологические справочники, раскрывающие категориально- понятийный аппарат.

3. Основное содержание той или иной проблемы следует уяснить, изучая учебную литературу.

4. Абсолютное большинство проблем носит не только теоретический, умозрительный характер, но самым непосредственным образом выходят на жизнь, они тесно связаны с практикой социального развития, преодоления противоречий и сложностей в обществе. Это предполагает наличие у обучающихся не только знания категорий и понятий, но и умения использовать их в качестве инструмента для анализа социальных проблем. Иными словами, обучающийся должен совершать собственные, интеллектуальные усилия, а не только механически заучивать понятия и положения.

5. Соотнесение изученных закономерностей с жизнью, умение достигать аналитического знания предполагает у обучающегося мировоззренческой культуры. Формулирование выводов осуществляется, прежде всего, в процессе творческой дискуссии, протекающей с соблюдением методологических требований к научному познанию.

Основными видами самостоятельной работы по курсу являются:

- изучение теоретических вопросов при подготовке к лабораторным занятиям, подготовке к тестовому контролю, к внеаудиторной контактной работе;
- осмысление информации, сообщаемой преподавателем, ее обобщение и краткая запись;
- своевременная доработка конспектов лекций;
- подбор, изучение, анализ и конспектирование рекомендуемой литературы;
- подготовка к зачету и экзамену.

### **Работа с литературными источниками и интернет ресурсами**

В процессе подготовки к практическим занятиям, обучающимся необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме практического занятия, что позволяет обучающимся проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

### **Методические рекомендации по выполнению реферата**

Реферат – письменная работа объемом 8–10 страниц. Это краткое и точное изложение сущности какого-либо вопроса, темы.

Тему реферата обучающийся выбирает из предложенных преподавателем или может предложить свой вариант. В реферате нужны развернутые аргументы, рассуждения, сравнения. Содержание темы излагается объективно от имени автора.

Функции реферата.

Информативная, поисковая, справочная, сигнальная, коммуникативная. Степень выполнения этих функций зависит от содержательных и формальных качеств реферата и для каких целей их использует.

Требования к языку реферата.

Должен отличаться точностью, краткостью, ясностью и простотой.

Структура реферата.

1. Титульный лист

2. Оглавление (на отдельной странице). Указываются названия всех разделов (пунктов плана) реферата и номера страниц, указывающие начало этих разделов в тексте реферата.

3. Введение.

Аргументируется актуальность исследования, т.е. выявляется практическое и теоретическое значение данного исследования. Далее констатируется, что сделано в данной области предшественниками, перечисляются положения, которые должны быть обоснованы. Обязательно формулируются цель и задачи реферата.

4. Основная часть.

Подчиняется собственному плану, что отражается в разделении текста на главы, параграфы, пункты. План основной части может быть составлен с использованием различных методов группировки материала. В случае если используется чья-либо неординарная мысль, идея, то обязательно нужно сделать ссылку на того автора, у кого взят данный материал.

5. Заключение.

Последняя часть научного текста. В краткой и сжатой форме излагаются полученные результаты, представляющие собой ответ на главный вопрос исследования.

6. Приложение. Может включать графики, таблицы, расчеты.

7. Библиография (список литературы). Указывается реально использованная для написания реферата литература. Названия книг располагаются по алфавиту с указанием их выходных данных.

При проверке реферата оцениваются:

- знание фактического материала, усвоение общих представлений, понятий, идей;
- характеристика реализации цели и задач исследования;
- степень обоснованности аргументов и обобщений;
- качество и ценность полученных результатов;
- использование литературных источников;
- культура письменного изложения материала;
- культура оформления материалов работы.

### **Методические рекомендации к подготовке к тестированию**

В современном образовательном процессе тестирование как новая форма оценки знаний занимает важное место и требует серьезного к себе отношения. Цель тестирований в ходе учебного процесса состоит не только в систематическом контроле за знанием, но и в развитии умения студентов выделять, анализировать и обобщать наиболее существенные связи, признаки и принципы разных исторических явлений и процессов. Одновременно тесты способствуют развитию творческого мышления, умению самостоятельно локализовать и соотносить исторические явления и процессы во времени и пространстве.

Как и любая другая форма подготовки к контролю знаний, тестирование имеет ряд особенностей, знание которых помогает успешно выполнить тест. Можно дать следующие методические рекомендации:

- Прежде всего, следует внимательно изучить структуру теста, оценить объем времени, выделяемого на данный тест, увидеть, какого типа задания в нем содержатся. Это поможет настроиться на работу.

- Лучше начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, пока не останавливаясь на тех, которые могут вызвать долгие раздумья. Это позволит успокоиться и сосредоточиться на выполнении более трудных вопросов.

- Очень важно всегда внимательно читать задания до конца, не пытаясь понять условия «по первым словам» или выполнив подобные задания в предыдущих тестированиях. Такая спешка нередко приводит к досадным ошибкам в самых легких вопросах.

- Если Вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться.

- Как правило, задания в тестах не связаны друг с другом непосредственно, поэтому необходимо концентрироваться на данном вопросе и находить решения, подходящие именно к нему.

- Многие задания можно быстрее решить, если не искать сразу правильный вариант ответа, а последовательно исключать те, которые явно не подходят. Метод исключения позволяет в итоге сконцентрировать внимание на одном-двух вероятных вариантах.

- Рассчитывать выполнение заданий нужно всегда так, чтобы осталось время на проверку и доработку (примерно 1/3-1/4 запланированного времени). Тогда вероятность ошибок сводится к нулю и имеется время, чтобы набрать максимум баллов на легких заданиях и сосредоточиться на решении более трудных, которые вначале пришлось пропустить.

- Процесс угадывания правильных ответов желательно свести к минимуму, так как это чревато тем, что студент забудет о главном: умении использовать имеющиеся накопленные в учебном процессе знания.

При подготовке к тесту не следует просто заучивать, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем

### **Методические указания по подготовке к устному опросу**

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к устному опросу на занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к занятиям семинарского типа, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее. Эффективность подготовки обучающихся к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой.

Для подготовки к устному опросу, блиц-опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме семинара, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины (модуля), выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе обучающемуся дается 5-10 минут на раскрытие темы.

### **Подготовка к промежуточной аттестации.**

При подготовке к промежуточной аттестации целесообразно:

- внимательно изучить перечень вопросов и определить, в каких источниках находятся сведения, необходимые для ответа на них;
- внимательно прочитать рекомендованную литературу;
- составить краткие конспекты ответов (планы ответов).



## 6. Образовательные технологии

№ п/п	№ семестра	Виды работы	Образовательные технологии	Всего часов
1. ___	2	3	4	
2. ___	11	Педиатрия как раздел медицины. Физическое и психомоторное развитие детей.	<i>Лекция-визуализация</i>	2
3. ___	11	АФО кожи, подкожно – жировой клетчатки и лимфатической системы. АФО костной и мышечной систем у детей.	<i>Лекция-визуализация</i>	2
4. ___	11	Аномалии конституции у детей.	<i>Лекция-визуализация</i>	2
5. ___	11	АФО и семиотика поражений органов пищеварения у детей.	<i>Разбор больных по теме занятия, ситуационные занятия, курация больных</i>	2
6. ___	11	Хронические расстройства питания. Острые диарейные заболевания у детей.	<i>Разбор больных по теме занятия, ситуационные задачи, курация больных</i>	2

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Список основной литературы	
1.	Педиатрия: учебник для мед. вузов / под ред. Н.П. Шабалова.- 7-е изд., испр. и доп.- Санкт – Петербург : Спецлит, 2019.- 943 с.: ил. ISBN 987-5-299-00949-1.- Текст: непосредственный.
2.	Дроздов, А. А. Поликлиническая педиатрия : учебное пособие / А. А. Дроздов, М. В. Дроздова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1766-2. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/81040.html">https://www.iprbookshop.ru/81040.html</a> — Режим доступа: для авторизир. пользователей
3.	Павлова, Н. В. Факультетская педиатрия : учебное пособие / Н. В. Павлова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1814-0. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/81086.html">https://www.iprbookshop.ru/81086.html</a> — Режим доступа: для авторизир. пользователей
Список дополнительной литературы	
1.	Ежова, Н. В. Педиатрия : учебник / Н. В. Ежова, Е. М. Русакова, Г. И. Кашеева. — 9-е изд. — Минск : Вышэйшая школа, 2016. — 640 с. — ISBN 978-985-06-2588-5. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/90716.html">https://www.iprbookshop.ru/90716.html</a> — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2.	Ежова, Н. В. Педиатрия : разноуровневые задания. Неотложная помощь, инфекционные болезни. Практикум / Н. В. Ежова, А. Э. Королева. — Минск : Вышэйшая школа, 2009. — 175 с. — ISBN 978-985-06-1628-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/20118.html">https://www.iprbookshop.ru/20118.html</a> — Режим доступа: для авторизир. пользователей
3.	Педиатрия : учебное пособие / А. В. Сукало, М. В. Чичко, Е. М. Русакова [и др.] ; под редакцией М. В. Чичко, Е. М. Русаковой. — Минск : Вышэйшая школа, 2008. — 687 с. — ISBN 978-985-06-1544-2. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/20117.html">https://www.iprbookshop.ru/20117.html</a> — Режим доступа: для авторизир. пользователей

### 7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека

<http://fcior.edu.ru> - Региональное представительство ФЦИОР – СГТУ

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

### 7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Microsoft Azure Dev Tools for Teaching 1. Windows 7, 8, 8.1, 10 2. Visual Studio 2008, 2010, 2013, 2019 5. Visio 2007, 2010, 2013 6. Project 2008, 2010, 2013 7. Access 2007, 2010, 2013 и т. д.	Идентификатор подписчика: 1203743421 Срок действия: 30.06.2022  (продление подписки)
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № 8DVG-V96F-H8S7-NRBC Срок действия: с 20.10.2022 до 22.10.2023
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-23-01 от 20.12.2022 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор № 9368/22П от 01.07.2022 г. Срок действия: с 01.07.2022 до 01.07.2023
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

### 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:

парта-скамья, мягкие стулья, стулья ученические, кафедра напольная, доска напольная, столы.

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: учебная комната**

Специализированная мебель: парты, стулья, доска меловая.

Технические средства обучения, служащие для предоставления информации большой аудитории

Переносной экран рулонный

Ноутбук

Мультимедиа –проектор

##### 3. Помещение для самостоятельной работы.

###### Электронный читальный зал (БИЦ)

Комплект проекционный, мультимедийный интерактивный: интерактивная доска, проектор, универсальное настенное крепление. Персональный компьютер-моноблок -18 шт. Персональный компьютер – 1 шт.

Стол на 1 рабочее место – 20 шт. Столы на 2 рабочих места – 9 шт. Стулья – 38шт. МФУ – 2 шт.

### **Читальный зал(БИЦ)**

Столы на 2 рабочих места – 12 шт. Стулья – 24 шт.

### **Отдел обслуживания печатными изданиями (БИЦ)**

Комплект проекционный, мультимедийный оборудование:

Экран настенный. Проектор. Ноутбук.

Рабочие столы на 1 место – 21 шт. Стулья – 55 шт.

Специализированная мебель (столы и стулья): Рабочие столы на 1 место – 24 шт. Стулья – 24 шт.

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СевКавГА»:  
Персональный компьютер – 1шт. Сканер – 1 шт. МФУ – 1 шт.

### **Электронный читальный зал**

Специализированная мебель (столы и стулья): компьютерный стол – 20 шт., ученический стол - 14 шт, стулья – 47 шт., стол руководителя со спикером - 1 шт, двухтумбовый стол -2 шт. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СКГА»:  
моноблок - 18 шт. , Персональный компьютер -1 шт. МФУ – 2 шт.

### **Читальный зал**

Специализированная мебель (столы и стулья): ученический стол - 12 шт, стулья – 24 шт., картотека - 2 шт, шкаф железный -1 шт., стеллаж выставочный - 1 шт.

## **8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся**

1. Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в интернет.
2. Рабочие места обучающихся, оснащенное компьютером с доступом в интернет, предназначенные для работы в цифровом образовательном ресурсе.

## **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 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 материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной литературы и электронных образовательных ресурсов, адаптированных к ограничениям их здоровья, 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.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

ПО ДИСЦИПЛИНЕ \_\_\_\_\_ Педиатрия \_\_\_\_\_

# 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

## Педиатрия

(наименование дисциплины)

### 1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ПК-1	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья 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 факторов среды их обитания
ПК-5	готовностью к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний
ОПК-4	готовностью к ведению медицинской документации

### 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-1	ПК-5	ОПК-4
	+		
1. Педиатрия как раздел медицины. Физическое и психомоторное развитие детей.	+	+	+
2. АФО кожи, подкожно – жировой клетчатки и лимфатической системы. АФО костной и мышечной систем у детей.	+		+
3. Аномалии конституции у	+	+	+

детей.			
4. АФО и семиотика поражений органов пищеварения у детей. Хронические гепатиты у детей.	+		+
5. Хронические расстройства питания. Острые диарейные заболевания у детей.	+		+
6. АФО и семиотика поражения органов дыхания у детей.	+		+
7. Ревматизм. Диффузные заболевания соединительной ткани у детей. Суставной синдром у детей	+		+
8. АФО и семиология заболеваний почек и мочевыводящих путей у детей. АФО органов кроветворения у детей.	+		+
9. АФО и семиотика поражений сердечно – сосудистой системы у детей.	+		+
10. АФО лимфатической, иммунной систем у детей. Эндокринология детского возраста	+	+	+

**3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплин**



ОПК-4готовностью к ведению медицинской документации						
Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знать: основные виды медицинских учетных и отчетных документов, особенности их подготовки и использования Шифр: З (ОПК-4)- 6	Имеет фрагментарное представление об основных видах медицинских учетных и отчетных документов, особенности их подготовки и использования	Имеет общее представление об основных видах медицинских учетных и отчетных документов, особенности их подготовки и использования	Имеет достаточные знания об основных видах медицинских учетных и отчетных документов, особенности их подготовки и использования	Имеет глубокие знания об основных видах медицинских учетных и отчетных документов, особенности их подготовки и использования	Опрос Тестирование Защита рефератов	зачет
Уметь: оформлять и вести медицинскую документацию (история болезни, выписки из историй болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособност и и пр.) Шифр: У (ОПК-4)-6	Обладает фрагментарным умением оформлять и вести медицинскую документацию (история болезни, выписки из историй болезни, справки, направления, листок нетрудоспособност и и пр.).	Обладает частичным, не систематичным умением осуществлять оформлять и вести медицинскую документацию (история болезни, выписки из историй болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособност и и пр.).	В целом успешно умеет осуществлять оформлять и вести медицинскую документацию (история болезни, выписки из историй болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособност и и пр.).	Успешно может осуществлять оформлять и вести медицинскую документацию (история болезни, выписки из историй болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособност и и пр.).		
Владеть: навыками ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях. Шифр: В(ОПК-4)-6	Фрагментарно владеет навыками ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях.	Частично, не систематично владеет навыками ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях.	В целом успешно владеет навыками ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях.	Успешно и систематично владеет навыками ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях.		

ПК- 1 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья 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 факторов среды их обитания						
Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
<p><b>Знать:</b> комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, анатомо-физиологические особенности детского населения, клиническую картину заболеваний детей, основы формирования здорового образа жизни, методы профилактики различных заболеваний у детей и подростков.</p> <p>ШифрЗ(ПК-1)-3</p>	Не знает комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, анатомо-физиологические особенности детского населения, клиническую картину заболеваний детей, основы формирования здорового образа жизни, методы профилактики различных заболеваний у детей и подростков.	Частично знает комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, анатомо-физиологические особенности детского населения, клиническую картину заболеваний детей, основы формирования здорового образа жизни, методы профилактики различных заболеваний у детей и подростков.	Знает комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, анатомо-физиологические особенности детского населения, клиническую картину заболеваний детей, основы формирования здорового образа жизни, методы профилактики различных заболеваний у детей и подростков, но допускает некоторые ошибки.	В полном объеме знает комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, анатомо-физиологические особенности детского населения, клиническую картину заболеваний детей, основы формирования здорового образа жизни, методы профилактики различных заболеваний у детей и подростков.	Опрос Тестирование Защита рефератов	зачет
<p><b>Уметь:</b> проводить осмотр детей и подростков, проводить лабораторно-инструментальные исследования.</p> <p>ШифрУ(ПК-1)-3</p>	Не умеет проводить осмотр детей и подростков, проводить лабораторно-инструментальные исследования.	Частично умеет проводить осмотр детей и подростков, проводить лабораторно-инструментальные исследования.	Умеет проводить осмотр детей и подростков, проводить лабораторно-инструментальные исследования, но не может использовать в практической деятельности.	Полностью умеет проводить осмотр детей и подростков, проводить лабораторно-инструментальные исследования и может использовать в практической деятельности		
<p><b>Владеть:</b> методами диагностики и лечения заболеваний детского населения</p>	Не владеет методами диагностики и лечения заболеваний детского населения	Частично владеет методами диагностики и лечения заболеваний	Не в полном объеме владеет методами диагностики и лечения заболеваний	В полном объеме владеет методами диагностики и лечения заболеваний		

ния. ШифрВ(ПК-1)-3	населения.	детского населения.	ваний детского насе- ления.	детского населения.		
-----------------------	------------	---------------------	--------------------------------	---------------------	--	--

ПК- 5 готовностью к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
<p><b>Уметь:</b> оценивать анатомию - физиологический статус ребенка и его изменения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общаться со здоровым и больным ребенком и его родителями и соблюдать деонтологические нормы и принципы;</li> <li>- собрать и оценить анамнез жизни и заболевания ребенка;</li> <li>- провести физикальное обследование ребенка и оценить полученные данные в сопоставлении с возрастной нормой;</li> <li>- анализировать результаты дополнительных методов об-</li> </ul>	<p>Не умеет оценивать анатомию - физиологический статус ребенка и его изменения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общаться со здоровым и больным ребенком и его родителями и соблюдать деонтологические нормы и принципы;</li> <li>- собрать и оценить анамнез жизни и заболевания ребенка;</li> <li>- провести физикальное обследование ребенка и оценить полученные данные в сопоставлении с возрастной нормой;</li> </ul>	<p>Частично умеет оценивать анатомию - физиологический статус ребенка и его изменения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общаться со здоровым и больным ребенком и его родителями и соблюдать деонтологические нормы и принципы;</li> <li>- собрать и оценить анамнез жизни и заболевания ребенка;</li> <li>- провести физикальное обследование ребенка и оценить полученные данные в сопоставлении с воз-</li> </ul>	<p>Не в полном объеме умеет оценивать анатомию - физиологический статус ребенка и его изменения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общаться со здоровым и больным ребенком и его родителями и соблюдать деонтологические нормы и принципы;</li> <li>- собрать и оценить анамнез жизни и заболевания ребенка;</li> <li>- провести физикальное обследование ребенка и оценить полученные данные в сопо-</li> </ul>	<p>В полном объеме умеет оценивать анатомию - физиологический статус ребенка и его изменения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общаться со здоровым и больным ребенком и его родителями и соблюдать деонтологические нормы и принципы;</li> <li>- собрать и оценить анамнез жизни и заболевания ребенка;</li> <li>- провести физикальное обследование ребенка и оценить полученные данные в сопо-</li> </ul>	<p>Опрос Тестирование Защита рефератов</p>	<p>зачет</p>

<p>следования в возрастном аспекте; диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания и неотложные состояния у детей раннего и старшего возраста с формулировкой клинического диагноза согласно классификациям;</p> <p>- назначить лечение заболеваний у детей; оказывать необходимую ургентную помощь;</p> <p>составлять диету детям в возрасте до одного года, находящимся на различных видах вскармливания;</p> <p>- проводить реабилитации и профилактики заболеваний.</p> <p>Шифр: У(ПК-5)-1</p>	<p>- анализировать результаты дополнительных методов обследования в возрастном аспекте; диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания и неотложные состояния у детей раннего и старшего возраста с формулировкой клинического диагноза согласно классификациям;</p> <p>- назначить лечение заболеваний у детей; оказывать необходимую ургентную помощь;</p> <p>составлять диету детям в возрасте до одного года, находящимся на различных видах вскармливания;</p> <p>- проводить реабилитации и профилактики заболеваний.</p>	<p>растной нормой;</p> <p>- анализировать результаты дополнительных методов обследования в возрастном аспекте; диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания и неотложные состояния у детей раннего и старшего возраста с формулировкой клинического диагноза согласно классификациям;</p> <p>- назначить лечение заболеваний у детей; оказывать необходимую ургентную помощь;</p> <p>составлять диету детям в возрасте до одного года, находящимся на различных видах вскармливания;</p> <p>- проводить реабилитации и профилактики заболеваний.</p>	<p>ставлении с возрастной нормой;</p> <p>- анализировать результаты дополнительных методов обследования в возрастном аспекте; диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания и неотложные состояния у детей раннего и старшего возраста с формулировкой клинического диагноза согласно классификациям;</p> <p>- назначить лечение заболеваний у детей; оказывать необходимую ургентную помощь;</p> <p>составлять диету детям в возрасте до одного года, находящимся на различных видах вскармливания;</p> <p>- проводить реабилитации и профилактики заболеваний.</p>	<p>ставлении с возрастной нормой;</p> <p>- анализировать результаты дополнительных методов обследования в возрастном аспекте; диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания и неотложные состояния у детей раннего и старшего возраста с формулировкой клинического диагноза согласно классификациям;</p> <p>- назначить лечение заболеваний у детей; оказывать необходимую ургентную помощь;</p> <p>составлять диету детям в возрасте до одного года, находящимся на различных видах вскармливания;</p> <p>- проводить реабилитации и профилактики заболеваний.</p>		
<p><b>Владеть:</b> проведени-</p>	<p>Не владеет проведе-</p>	<p>Частично владеет</p>	<p>Не в полном объеме</p>	<p>В полном объеме</p>		

<p>ем объективного обследования детей, получать объективные данные при физикальном обследовании ребенка, интерпретировать полученные данные и результаты дополнительных методов исследования с учетом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценкой физического и нервно-психического развития детей в различные возрастные периоды;</li> <li>- составлять план основных лечебных и профилактических мероприятий, диспансерного наблюдения детей с целью профилактики формирования соответствующей патологии у взрослых.</li> </ul> <p>Шифр: В(ПК-5)-1</p>	<p>нием объективного обследования детей, получать объективные данные при физикальном обследовании ребенка, интерпретировать полученные данные и результаты дополнительных методов исследования с учетом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценкой физического и нервно-психического развития детей в различные возрастные периоды;</li> <li>- составлять план основных лечебных и профилактических мероприятий, диспансерного наблюдения детей с целью профилактики формирования соответствующей патологии у взрослых.</li> </ul>	<p>проведением объективного обследования детей, получать объективные данные при физикальном обследовании ребенка, интерпретировать полученные данные и результаты дополнительных методов исследования с учетом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценкой физического и нервно-психического развития детей в различные возрастные периоды;</li> <li>- составлять план основных лечебных и профилактических мероприятий, диспансерного наблюдения детей с целью профилактики формирования соответствующей патологии у взрослых.</li> </ul>	<p>владеет проведением объективного обследования детей, получать объективные данные при физикальном обследовании ребенка, интерпретировать полученные данные и результаты дополнительных методов исследования с учетом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценкой физического и нервно-психического развития детей в различные возрастные периоды;</li> <li>- составлять план основных лечебных и профилактических мероприятий, диспансерного наблюдения детей с целью профилактики формирования соответствующей патологии у взрослых.</li> </ul>	<p>владеет проведением объективного обследования детей, получать объективные данные при физикальном обследовании ребенка, интерпретировать полученные данные и результаты дополнительных методов исследования с учетом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценкой физического и нервно-психического развития детей в различные возрастные периоды;</li> <li>- составлять план основных лечебных и профилактических мероприятий, диспансерного наблюдения детей с целью профилактики формирования соответствующей патологии у взрослых.</li> </ul>		
---	--	---	---	---	--	--

<p><b>Уметь:</b> оценивать анатомию - физиологический статус ребенка и его изменения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общаться со здоровым и больным ребенком и его родителями и соблюдать деонтологические нормы и принципы;</li> <li>- собрать и оценить анамнез жизни и заболевания ребенка;</li> <li>- провести физикальное обследование ребенка и оценить полученные данные в сопоставлении с возрастной нормой;</li> <li>- анализировать результаты дополнительных методов обследования в возрастном аспекте;</li> <li>- диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания и неотложные состояния у детей раннего и старшего возраста с формулировкой клинического диагноза согласно классификации;</li> </ul>	<p>Не умеет оценивать анатомию - физиологический статус ребенка и его изменения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общаться со здоровым и больным ребенком и его родителями и соблюдать деонтологические нормы и принципы;</li> <li>- собрать и оценить анамнез жизни и заболевания ребенка;</li> <li>- провести физикальное обследование ребенка и оценить полученные данные в сопоставлении с возрастной нормой;</li> <li>- анализировать результаты дополнительных методов обследования в возрастном аспекте;</li> <li>- диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания и неотложные состояния у детей раннего и старшего возраста с формулировкой клинического диагноза согласно классификации;</li> </ul>	<p>Частично умеет оценивать анатомию - физиологический статус ребенка и его изменения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общаться со здоровым и больным ребенком и его родителями и соблюдать деонтологические нормы и принципы;</li> <li>- собрать и оценить анамнез жизни и заболевания ребенка;</li> <li>- провести физикальное обследование ребенка и оценить полученные данные в сопоставлении с возрастной нормой;</li> <li>- анализировать результаты дополнительных методов обследования в возрастном аспекте;</li> <li>- диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания и неотложные состояния у детей раннего и старшего возраста с формулировкой клинического диагноза согласно классификации;</li> </ul>	<p>Не в полном объеме умеет оценивать анатомию - физиологический статус ребенка и его изменения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общаться со здоровым и больным ребенком и его родителями и соблюдать деонтологические нормы и принципы;</li> <li>- собрать и оценить анамнез жизни и заболевания ребенка;</li> <li>- провести физикальное обследование ребенка и оценить полученные данные в сопоставлении с возрастной нормой;</li> <li>- анализировать результаты дополнительных методов обследования в возрастном аспекте;</li> <li>- диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания и неотложные состояния у детей раннего и старшего возраста с формулировкой клинического диагноза согласно классификации;</li> </ul>	<p>В полном объеме умеет оценивать анатомию - физиологический статус ребенка и его изменения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общаться со здоровым и больным ребенком и его родителями и соблюдать деонтологические нормы и принципы;</li> <li>- собрать и оценить анамнез жизни и заболевания ребенка;</li> <li>- провести физикальное обследование ребенка и оценить полученные данные в сопоставлении с возрастной нормой;</li> <li>- анализировать результаты дополнительных методов обследования в возрастном аспекте;</li> <li>- диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания и неотложные состояния у детей раннего и старшего возраста с формулировкой клинического диагноза согласно классификации;</li> </ul>		
--	---	---	---	--	--	--

<p>циям;  - назначить лечение заболеваний у детей; оказывать необходимую ургентную помощь;  составлять диету детям в возрасте до одного года, находящимся на различных видах вскармливания;  - проводить реабилитации и профилактику заболеваний.  Шифр: У(ПК-5)-1</p>	<p>формулировкой клинического диагноза согласно классификациям;  - назначить лечение заболеваний у детей; оказывать необходимую ургентную помощь;  составлять диету детям в возрасте до одного года, находящимся на различных видах вскармливания;  - проводить реабилитации и профилактику заболеваний.</p>	<p>старшего возраста с формулировкой клинического диагноза согласно классификациям;  - назначить лечение заболеваний у детей; оказывать необходимую ургентную помощь;  составлять диету детям в возрасте до одного года, находящимся на различных видах вскармливания;  - проводить реабилитации и профилактику заболеваний.</p>	<p>детей раннего и старшего возраста с формулировкой клинического диагноза согласно классификациям;  - назначить лечение заболеваний у детей; оказывать необходимую ургентную помощь;  составлять диету детям в возрасте до одного года, находящимся на различных видах вскармливания;  - проводить реабилитации и профилактику заболеваний.</p>	<p>детей раннего и старшего возраста с формулировкой клинического диагноза согласно классификациям;  - назначить лечение заболеваний у детей; оказывать необходимую ургентную помощь;  составлять диету детям в возрасте до одного года, находящимся на различных видах вскармливания;  - проводить реабилитации и профилактику заболеваний.</p>		
--	--	--	--	--	--	--

#### 4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине «Педиатрия»

##### Вопросы к зачету по дисциплине Педиатрия

1. Периоды детского возраста.
2. Аномалии конституции. Понятие о диатезах. Аномалии конституции и их основные проявления, их роль в развитии хронической патологии. Коррекция обменных нарушений
3. АФО органов пищеварения у детей.
4. Дефицитные состояния у детей. Хронические расстройства питания, этиология, патогенез, клинические проявления. Гипотрофии при эмбрио-, фетопатиях, трансплацентарных инфекциях, синдром мальабсорбции.
5. Психомоторное развитие ребенка 1-го года жизни.
6. Краткая история педиатрии.
7. АФО почек и мочевыводящих путей у детей.
8. Недоношенность, критерии, степени, особенности ухода за недоношенными детьми.
9. Искусственное питание, адаптированные и неадаптированные искусственные смеси. Лечебные смеси.
10. Питание детей раннего возраста. Составление меню детям 1- года жизни 14. Гипога- лактия, причины, диагностика, лечение
11. Питание здорового ребенка. Естественное вскармливание. Биологическая ценность женского молока. Техника и правила естественного вскармливания. Понятие о прикормах и коррекции.
12. АФО костной и мышечной системы у детей.
13. Анатомические и функциональные особенности органов дыхания у детей. Сегментарное строение легких. Особенности внешнего дыхания.
14. Безусловные рефлексы новорожденных, развитие органов чувств.
15. АФО Сердечно-сосудистой системы.
16. АФО кожи, подкожно – жировой клетчатки и лимфатической системы у детей.
17. Пограничные состояния новорожденных.
18. Физиология периода новорожденности.
19. Перинатальное поражение ЦНС гипоксического и травматического генеза.
20. Искусственное и смешанное вскармливание. Характеристика искусственных смесей. Составление пищевого рациона детям первого года жизни.
21. Физическое развитие детей. Динамика массы и длины тела у ребенка первого года жизни и детей старше года. Изменения окружности головы и груди. Понятие о пропорциональном развитии
22. Асфиксия новорожденного, причины, клинические проявления, степени, оказание неотложной помощи в родзале.
23. ГБН. Этиология, патогенез, течение, осложнения, диагностика, лечение, профилактика, прогноз.
24. Родовые травмы и повреждения. Этиология, патогенез, течение, осложнения, диагностика, лечение, профилактика
25. Заболевания кожи и пупочной ранки новорожденных. Этиология, патогенез, течение, осложнения, диагностика, лечение, профилактика
26. Стоматиты у детей раннего возраста. Этиология, патогенез, течение, осложнения, диагностика, лечение, профилактика
27. Болезни новорожденных. Гнойно-септические заболевания. Сепсис. Этиология, патогенез, течение, осложнения, диагностика, лечение, профилактика
28. Спазмофилия. Гипервитаминоз. Этиология, патогенез, течение, осложнения, диагностика, лечение, профилактика
29. О.лейкоз у детей. Этиология, патогенез, течение, осложнения, диагностика, лечение,



профилактика

30. Анемии у детей: определение, основные группы, критерии диагностики, лечение, профилактика

31. Рахит и рахитоподобные заболевания: этиология, патогенез, клинические проявления, лечение и профилактика

32. Врожденные пороки сердца. Классификация. Гемодинамическая характеристика. Клиника. Ранняя диагностика, дифференциальная диагностика, принципы реабилитации.

33. Гипертермический, судорожный, нейротоксический синдромы.

34. Острые пневмонии у детей раннего возраста. Этиология в онтогенетическом аспекте. Классификация, клиническая картина. Диагностика. Лечение Профилактика

35. Бронхиты у детей. Дифференциальная диагностика бронхитов и пневмоний у детей

36. Первичные и вторичные пиелонефриты, клиника, диагностика, лечение, диспансеризация.

37. Острый гломерулонефрит, этиология, патогенез ренальных и экстраренальных проявлений, клиничко – морфологические варианты, терапия, диспансеризация.

38. Хронические гломерулонефриты у детей. ОПН и ХПН у детей. Этиология, патогенез, течение, осложнения, диагностика, лечение, профилактика

39. Лимфатико – гипопластический и экссудативно – катаральный диатез. Этиология, патогенез, течение, осложнения, диагностика, лечение, профилактика

40. ДЖВП у детей. Заболевания печени и желчевыводящих путей у детей.

Хронический гепатит. Принципы терапии хронических заболеваний печени и желчевыводящих путей у детей.

41. Рефлюкс – эзофагит. Хронический гастродуоденит у детей. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика. лечение.

42. Язвенная болезнь желудка и 12 – ти перстной кишки. Факторы риска. Диагностика, клиника, лечение, диспансеризация

43. Острые аллергические состояния у детей. Анафилактический шок, крапивница, отек Квинке, неотложная помощь.

44. Острые пневмонии у детей. Роль иммунной патологии, аномалий конституции в формировании возможных осложнений. Этиология пневмоний в онтогенезе. Особенности течения внутрибольничных пневмоний.

45. Бронхиальная астма. Принципы диагностики, лечения и профилактики аллергических поражений системы дыхания

46. Внутриутробные инфекции. Структура заболеваемости новорожденных. Младенческая смертность и пути ее снижения.

### Вопросы для устного опроса

по дисциплине Педиатрия

1. Острые диарейные заболевания у детей. Этиология. Патогенез инфекционно – токсического и дегидратационного синдромов.

2. Определение типов и степеней дегидратации. Составление планов регидратационной оральной и парентеральной терапии.

3. Персистирующие диареи у детей. Роль наследственности и характера вскармливания в развитии персистирующих диарей.

4. Дистрофия. Причины возникновения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Знакомство с работой кабинета детского гастроэнтеролога в консультативной поликлинике.

5. Рефлюкс – эзофагит.

6. Хронический гастродуоденит у детей. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика. лечение. Реабилитация детей с хронической гастродуоденальной патологией. 7. Яз-

венная болезнь желудка и 12 – ти перстной кишки. Факторы риска. Диагностика, клиника, лечение, диспансеризация.

8. Заболевания печени и желчевыводящих путей у детей. Оценка функциональных способностей печени. Биохимические и инструментальные методы исследования. Дифференциальная диагностика желтух у детей.

9. Хронический гепатит. Принципы терапии хронических заболеваний печени и желчевыводящих путей у детей.

10. Синдром абдоминальной боли. Синдром рвоты в практике педиатра. Дифференциальная диагностика, врачебная тактика.

11. Ревматические и неревматические кардиты у детей. Принципы диагностики и дифференциальной диагностики. Лечение, диспансеризация.

12. Вторичные кардиопатии: кардиты, миокардиодистрофия. Клиника, диагностика. принципы терапии.

13. Аритмии. Принципы терапии.

14. Нейроциркуляторные дистонии у детей. Гипо- и гипертонические состояния. Причины возникновения, дифференциальная диагностика. Принципы терапии.

15. Суставной синдром. Дифференциальная диагностика. Клиническая и параклиническая характеристика заболеваний, протекающих с суставным синдромом: ревматоидный артрит, болезнь Рейтера, реактивный артрит при обменных нарушениях и хронических очагах инфекции.

16. Диффузные заболевания соединительной ткани у детей: ревматизм, системная красная волчанка (СКВ), дерматомиозит, склеродермия, узелковый периартериит. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Клиника. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение в поликлинике.

17. Врожденные пороки сердца у детей. Принципы классификации Клиническая и параклиническая диагностика. Консервативное лечение и показания к оперативному лечению.

## Темы рефератов

по дисциплине Педиатрия

1. Целиакия.
2. Муковисцидоз.
3. Дисахаридазная недостаточность.
4. ДВС-синдром в клинике нейротоксикоза.
5. ГУС у детей.
6. ХПН у детей.
7. Вазоренальная гипертензия у детей.
8. Особенности антибиотикотерапии у новорожденных.
9. Иммунотерапия сепсиса.
10. Национальный календарь прививок России.
11. Вакцинопрофилактика рака шейки матки.
12. Гемолитическая болезнь новорожденных.
13. Роль ВУИ в структуре младенческой смертности.
14. Вакцинопрофилактика ветряной оспы.
15. Базисная терапия бронхиальной астмы.
16. Вакцинопрофилактика дифтерии.
17. Токсическая дифтерия зева.
18. Болезнь Кавасаки.
19. Болезнь Жильбера.
20. ЮРА у детей.

21. Гипертоническая болезнь у детей.

22. WPW- синдром у детей.

## Тесты

по дисциплине Педиатрия

1. Что является первичным элементом сыпи?

А. Пятно.

В. Пустула.

С. Папула.

Д. Волдырь.

Е. Все вышеперечисленные.

2. Грубый (лающий) кашель является признаком:

3. На какой день жизни обычно появляется физиологическая желтуха?

4. В течении какого времени должен осуществляться контакт „кожа-к-коже” матери и ребенка в родильном зале?

5. Антропометрия – это

А. описание человеческого тела в целом и его отдельных частей;

В. измерение показателей физического развития;

С. определение биологического возраста ребенка;

Д. оценка нервно-психического развития;

Е. определение толщины подкожно жирового слоя кожи.

6. Ребенок в возрасте 3-х месяцев:

А. Хорошо держит голову;

В. Не держит голову;

С. Хорошо сидит;

Д. Ползает;

Е. Переворачивается со спины на живот.

7. Что представляет собой язва?

А. Поверхностный дефект кожи в пределах эпидермиса.

В. Глубокий дефект кожи.

С. Вторичный элемент сыпи, возникший на месте лопнувшего пузырька;

Д. Замещение глубоких дефектов кожи грубой волокнистой тканью.

Е. Уплотнение кожи с выраженной сухостью.

8. Когда нужно проводить осмотр слизистой оболочки ротовой полости ребенка?

А. Перед сбором анамнеза болезни.

В. После осмотра кожи.

С. После пальпации органов брюшной полости.

Д. В конце обследования ребенка.

9. Для оценки концентрационной функции почки используют пробу

10. Опоясывающий характер боли с преимущественной локализацией слева характерен для

11. К показателям физического развития относят:

А. Частота дыхания, масса тела;

- В. Уровень артериального давления;
- С. Длина тела, окружность грудной клетки и окружность головы, масса тела;
- Д. Частота пульса и жизненная емкость легких;
- Е. Количество навыков, которые умеет делать ребенок.

12. Как проявляется половой криз у новорожденных?

- А. Транзиторная гипертермия;
- В. Транзиторная гипотермия;
- С. Токсическая эритема;
- Д. Милиарная сыпь на лице;
- Е. Лануго на спине, плечах.

13. Какое умение появляется у ребенка в 7 мес.

- А. Стоять, не подгибая ноги при поддержке подмышки;
- В. Хорошо ползать;
- С. Хорошо держать голову;
- Д. Сидеть;

14. Масса тела ребенка в возрасте 1 года в среднем составляет:

---

-15. В каком возрасте начинается смена зубов?

---

16. Цианоз слизистых оболочек у новорожденных может свидетельствовать о:

- А. Сердечной недостаточности
- В. Перенесенной гипоксии в родах
- С. Кандидозе ротовой полости

17. Укорочение перкуторного тона над легкими возникает при:

---

18. Отёки кардиального генеза:

- А. При ухудшении распространяются сверху вниз
- В. Легко перемещаются
- С. Более выражены утром
- Д. Плотные при пальпации
- Е. Всё перечисленное

19. Цианоз слизистых оболочек у новорожденных может свидетельствовать о:

- А. Сердечной недостаточности
- В. Наличии фетальных шунтов
- С. Локальном нарушении микроциркуляции
- Д. Перенесенной гипоксии в родах
- Е. Кандидозе ротовой полости

20. Для оценки концентрационной функции почки используют пробу

---

21. Шум трения плевры выслушивается:

- А. на вдохе и выдохе;
- В. только на высоте вдоха;
- С. только в конце выдоха;
- Д. на протяжении всего выдоха;
- Е. на протяжении всего вдоха.

22. Опоясывающий характер боли с преимущественной локализацией слева характерен для

---

23. К показателям физического развития относят:

- А. Частота дыхания, масса тела;
- В. Уровень артериального давления;

- С. Длина тела, окружность грудной клетки и окружность головы, масса тела;
  - Д. Частота пульса и жизненная емкость легких;
  - Е. Количество навыков, которые умеет делать ребенок.
24. Как проявляется половой криз у новорожденных?
- А. Транзиторная гипертермия;
  - В. Транзиторная гипотермия;
  - С. Токсическая эритема;
  - Д. Милиарная сыпь на лице;
  - Е. Лануго на спине, плечах.
25. Для оценки концентрационной функции почки используют пробу
- А. Нечипоренко
  - В. Каковского – Аддиса
  - С. Зимницкого
  - Д. Мак-Клюра
  - Е. Амбурже
26. Какое умение появляется у ребенка в 7 мес.
- А. Стоять, не подгибая ноги при поддержке подмышки;
  - В. Хорошо ползать;
  - С. Хорошо держать голову;
  - Д. Сидеть;
27. Масса тела ребенка в возрасте 1 года в среднем составляет:
- А. 5 кг;
  - В. 8 кг;
  - С. 10 кг;
28. В каком возрасте начинается смена зубов?
- А. 3-4-года;
  - В. 9 лет;
  - С. 6-7 лет;
29. протеинурия - это
- А. выделение белка с мочой
  - В. Выделение клетчатки в каловых массах
  - С. Снижение белка в крови
30. В каком возрасте у здорового ребенка прорезываются нижние центральные резцы?
- А. 4 мес.;
  - В. 6 мес.;
  - С. 9 мес.;
31. Что такое гемиплегия?
- А. Паралич мышц верхних конечностей;
  - В. Паралич мышц нижних конечностей;
  - С. Паралич мышц верхней и нижней конечностей на одной стороне.
32. Анурия - это уменьшение суточного диуреза по отношению к норме до:
- А. 30%
  - В. 20%
  - С. 5%
33. Что такое лихенификация?
- А. Локальное утолщение кожи;
  - В. Накопление отторгнутых роговых пластинок эпидермиса;
  - С. Участки сухой грубой кожи;
  - Д. Образуется в результате высыхания содержимого полостных элементов сыпи;
  - Е. Уплотнение кожи с выраженной сухостью, утолщением и изменением рисунка кожи.
34. Что является вторичным элементом сыпи?
- А. Чешуйка;

- В. Корка;
- С. Эрозия;
- Д. Язва;
- Е. Все перечисленное.

Ответ Е

35. В каком возрасте у здорового ребенка формируется шейный лордоз?

---

36. Мышечная атрофия развивается при:

- А. Неврите;
- В. Полиомиелите;
- С. Длительной иммобилизации конечности (бездеятельности мышц)
- Д. Длительной гиподинамии;
- Е. Все перечисленное.

37. Для пневмонии патогномичными являются:

- А. крепитация;
- В. влажные мелкопузырчатые хрипы, которые исчезают после кашля;
- С. сухие хрипы;
- Д. крупнопузырчатые влажные хрипы;
- Е. среднепузырчатые влажные хрипы.

38. Афония характерна для:

- А. трахеита;
- В. ангины;
- С. бронхита;
- Д. пневмонии;
- Е. дифтерии.

39. Бедренная тупость над легкими отмечается при

- А. Очаговой пневмонии
- В. Сухом плеврите
- С. Экссудативном плеврите
- Д. Пневмотораксе
- Е. Туберкулезе легких

40. Средняя частота пульса у новорожденных составляет:

---

41. Для открытого артериального протока характерен шум:

- А. систолический шум в III межребер. Справа от грудины.
- Б. систолодиастолический шум в III межребер. Справа от грудины.
- В. систолодиастолический шум во II межребер. Слева от грудины.
- Г. Диастолический шум во II межребер. Слева от грудины.
- Д. систолодиастолический шум в точке Боткина-Эрба

42. Ночные боли характерны для

- А. Гастродуоденита.
- В. Холецистохолангита
- С. Язвенной болезни.
- Д. Панкреатита
- Е. Хронического колита.

43. Эквивалентом менингеальных знаков у детей грудного возраста является:

- А. Миоклония
- В. Судороги
- С. Атетоз
- Д. Выбухание родничка, монотонный крик
- Е. Симптом Грефе

44. Какие клетки преобладают в лейкоцитарной формуле у ребенка 10 лет в норме

- А. Нейтрофилы      В. Лимфоциты      С. Моноциты      Д. Базофилы      Е. Эозинофилы
45. Для острого гломерулонефрита наиболее характерны следующие изменения со стороны мочи:
- А. выраженная бактериурия;
  - В. выраженная лейкоцитурия;
  - С. цвет мочи по типу «цвета пива»;
  - Д. гематурия;
  - Е. увеличение эпителиальных клеток слущенных со слизистой оболочки наружных половых органов.
46. Лейкоцитурия – это увеличение в моче:
- А. эритроцитов;
  - В. лейкоцитов и эритроцитов;
  - С. гемаглобиновых цилиндров;
  - Д. лейкоцитов;
  - Е. гиалиновых цилиндров;
47. При плацентарном кровообращении у плода все органы получают кровь:
- А. Артериальную
  - В. Венозную
  - С. Смешанную
  - Д. С повышенным содержанием кислорода
48. Для какого возрастного периода характерны вегетативные дисфункции?
- А. Неонатальный период
  - В. В. Грудной период
  - С. С. Преддошкольный период
  - Д. Дошкольный период
  - Е. Старший школьный период
49. В какой период развития ребёнка процессы торможения в коре головного мозга преобладают над процессами возбуждения?
- А. Неонатальный период
  - В. Преддошкольный период
  - С. Дошкольный период
  - Д. Младший школьный возраст
  - Е. Старший школьный возраст
50. Шум трения плевры выслушивается:
- А. на вдохе и выдохе;
  - В. только на высоте вдоха;
  - С. только в конце выдоха;
  - Д. на протяжении всего выдоха; Е. на протяжении всего вдоха.
51. Для острого пиелонефрита наиболее характерны следующие изменения со стороны мочи:
- А. выраженная цилиндрурия;
  - В. выраженная лейкоцитурия;
  - С. цвет мочи по типу «цвета пива»;
  - Д. значительная гематурия;
  - Е. высокая протеинурия.
52. В каком возрасте у здорового ребенка формируется поясничный лордоз?
- 
53. Бронхиальное дыхание в норме :
- А. не выслушивается;
  - В. выслушивается в области бифуркации трахеи;
  - С. выслушивается ниже угла лопаток;
  - Д. выслушивается над нижними отделами легких;

- Е. выслушивается над областью сердца.
54. Инспираторная одышка возникает при:
- А. бронхите;
  - В. стенозирующем ларинготрахеите;
  - С. бронхиальной астме;
  - Д. пневмонии;
  - Е. обструктивном бронхите.
55. Сухие свистящие хрипы обусловлены
- А. Выпотом в альвеолы
  - В. Повышением секреторной активности бронхиальных желез
  - С. Сужением просвета бронхов
  - Д. Сужением просвета гортани
  - Е. Нарушением проходимости носовых ходов
56. Верхушечный толчок усилен при:
- А. Миокардите
  - В. Ожирении
  - С. Физической нагрузке
  - Д. Экссудативном перикардите
  - Е. Брадикардии
57. Поздние боли в желудке возникают за счет
- А. Активации моторики желудка
  - В. Повышение кислотности желудка
  - С. Повышенного газообразования в желудке
  - Д. Всем вышеперечисленным.
  - Е. Ничем из перечисленного.
58. К показателям физического развития относят все, за исключением:
- А. окружность грудной клетки
  - В. окружность головы;
  - В. масса тела
  - С. длина тела
  - Е. частота сердечных сокращений
59. В каком возрасте происходит первый перекрест в лейкоцитарной формуле крови
- А. 4-5 часов
  - В. 4-5 дней
  - С. 4-5 недель
  - Д. 4-5 мес.
  - Е. 4-5 лет
60. К переходным состояниям в 1-е сутки жизни относят
- А. Анемию
  - В. Эозинофилию
  - С. Полицитемию
  - Д. Лимфоцитоз
  - Е. Тромбоцитопению

Формируемые компетенции (коды)	Номер тестового задания (Вариант 1)
<b>ОПК-4</b>	51-55, 56-60
<b>ПК-1</b>	1-10, 30-40,
<b>ПК-5</b>	11-20, 41-50,



## **5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции**

### **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 и заданий билета, в ответах на другие вопросы допустил существенные ошибки. Не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем.

### **Критерии оценки тестового задания:**

- 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

### **Критерии оценки коллоквиума:**

- оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если в полном объеме раскрывает тему;

- оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если допускает не существенные ошибки при раскрытии темы;

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если допускает существенные ошибки при раскрытии темы ;

оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если не может раскрыть тему.

### **Критерии оценки реферата:**

- оценка **«отлично»** - а) полное соответствие заявленной тематике; б) четкое выделение существенных признаков изученного; в) правильное выявление причинно-следственных связей и формулировка выводов и обобщений; г) логичность построения исследования (отражены цели и задачи, описана проблема, обоснованы методы и средства анализа); д) свободное оперирование фактами и сведениями; е) достаточность списка использованной литературы и Интернет-ресурсов; ж) стилистическая адекватность дизайна, соответствующая содержанию выступления; з) допускаются единичные несущественные ошибки, самостоятельно исправленные обучающимся; и) критическая оценка изученной литературы; к) высказаны интересные и оригинальные идеи;

- оценка **«хорошо»** - а) наличие всех перечисленных параметров у выступающего, но отдельные несущественные ошибки, исправленные обучающимся после указания на них преподавателями; б) допускаются некоторые неточности в формулировках, выводах и обобщениях; отсутствие оригинальности в выступлении;

- оценка **«удовлетворительно»** - а) затруднения при ответах на вопросы и при выполнении основных блоков работы; б) допущены существенные ошибки, исправленные с помощью преподавателя; в) изложение полученных знаний неполное и не всегда логичное;

- оценка **«неудовлетворительно»** - а) изложение материала бессистемное с выделением случайных признаков явления; б) неумение производить простейшие операции анализа и синтеза, делать обобщения и выводы; в) полное незнание и непонимание изученного материала; г) ошибки существенные и не исправленные даже с помощью преподавателя.

## Аннотация дисциплины

Дисциплина (Модуль)	Педиатрия
Реализуемые компетенции	ПК-1 , ПК-5, ОПК-4
Результаты освоения дисциплины (модуля)	<p><b>Знать:</b> основные виды медицинских учетных и отчетных документов, особенности их подготовки и использования Шифр: 3 (ОПК-4)- 6</p> <p><b>Уметь:</b> оформлять и вести медицинскую документацию (история болезни, выписки из историй болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и и пр.) <b>Шифр:</b> У (ОПК-4)-6</p> <p><b>Владеть:</b> навыками ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебнопрофилактических учреждениях. Шифр: В(ОПК-4)-6</p> <p><b>Знать:</b> комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, анатомо-физиологические особенности детского населения, клиническую картину заболеваний детей, основы формирования здорового образа жизни, методы профилактики различных заболеваний у детей и подростков. ШифрЗ(ПК-1)-3</p> <p><b>Уметь:</b> проводить осмотр детей и подростков, проводить лабораторно-инструментальные исследования. ШифрУ(ПК-1)-3</p> <p><b>Владеть:</b> методами диагностики и лечения заболеваний детского населения. ШифрВ(ПК-1)-3</p> <p><b>Знать:</b> комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, анатомо-физиологические особенности детского населения, клиническую картину заболеваний детей, основы формирования здорового образа жизни, методы профилактики различных заболеваний у детей и подростков. ШифрЗ(ПК-1)-3</p> <p><b>Уметь:</b> проводить осмотр детей и подростков, проводить лабораторно-инструментальные исследования. ШифрУ(ПК-1)-3</p> <p><b>Владеть:</b> методами диагностики и лечения заболеваний детского населения. ШифрВ(ПК-1)-3</p> <p><b>Знать:</b> анатомо-физиологические особенности органов и систем ребенка; - вопросы рационального вскармливания детей в соответствии с современными рекомендациями; - современные классификации, этиологию, патогенез, клинику основных неинфекционных и инфекционных заболеваний, особенности их течения в детском возрасте; - основные и вспомогательные методы исследований, их диагностическую ценность. Шифр:З(ПК-5)-1</p> <p><b>Уметь:</b> оценивать анатомо - физиологический статус ребенка и его</p>

	<p>изменения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общаться со здоровым и больным ребенком и его родителями и соблюдать деонтологические нормы и принципы;</li> <li>- собрать и оценить анамнез жизни и заболевания ребенка;</li> <li>- провести физикальное обследование ребенка и оценить полученные данные в сопоставлении с возрастной нормой;</li> <li>- анализировать результаты дополнительных методов обследования в возрастном аспекте;</li> </ul> <p>диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания и неотложные состояния у детей раннего и старшего возраста с формулировкой клинического диагноза согласно классификациям;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначить лечение заболеваний у детей; оказывать необходимую urgentную помощь;</li> </ul> <p>составлять диету детям в возрасте до одного года, находящимся на различных видах вскармливания;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить реабилитации и профилактику заболеваний.</li> </ul> <p>Шифр: У(ПК-5)-1</p> <p><b>Владеть:</b> проведением объективного обследования детей, получать объективные данные при физикальном обследовании ребенка, интерпретировать полученные данные и результаты дополнительных методов исследования с учетом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценкой физического и нервно-психического развития детей в различные возрастные периоды;</li> <li>- составлять план основных лечебных и профилактических мероприятий, диспансерного наблюдения детей с целью профилактики формирования соответствующей патологии у взрослых.</li> </ul> <p>Шифр: В(ПК-5)-1</p>
Трудоемкость, з.е./час	2/72
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	11 семестр-зачет