

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**УТВЕРЖДЕНО**

на заседании  
Учебно-методического совета  
«31» августа 2022 года,  
протокол № 10

Проректор по учебной работе,  
председатель Учебно-методического совета,  
д.м.н., профессор В.И. Орел



**СОГЛАСОВАНО**

Проректор по научной работе,  
д.м.н., профессор Р.А. Насыров

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

По дисциплине  
(модулю)

Педиатрия

(наименование дисциплины (модуля))

По научной  
специальности

3.1.21. Педиатрия

(шифр и наименование)

По группе  
научных  
специальностей

3.1. Клиническая медицина

(шифр и наименование)

**Подготовка научных и научно-педагогических кадров  
в аспирантуре**

Кафедры:

Детских болезней имени профессора И.М. Воронцова  
ФП и ДПО

(наименование кафедры)

Санкт-Петербург  
2022

Рабочая программа по дисциплине (модулю) «Педиатрия», научная специальность Педиатрия, шифр 3.1.21. по группе научных специальностей Клиническая медицина, шифр 3.1. составлена на основании федеральных государственных требований (ФГТ), утвержденных приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «20» октября 2021 г. №951 и плана работы, утвержденного Ученым советом ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

*Разработчики рабочей программы:*

Заведующий кафедрой, профессор, д.м.н.

(должность, ученое звание, степень)

Доцент кафедры, к.м.н.

(должность, ученое звание, степень)

Г.А.Новик

М.В.Жданова

*Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры*

Детских болезней имени профессора И.М. Воронцова ФП и ДПО

название кафедры

«30» августа 2022 г.

протокол заседания №1

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

*Цель освоения дисциплины (модуля) «Педиатрия»* - формирование профессиональной компетенции аспиранта в области педиатрии, уровень которой позволяет использовать полученные знания в научной деятельности, а также дает возможность для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях специализированной, высокотехнологичной, медицинской помощи.

### *Задачи освоения дисциплины «Педиатрия»:*

- формирование у аспирантов навыков работы с литературой по научной специальности «Педиатрия», с информационными ресурсами электронных библиотек и интернета;
- усвоение аспирантами знаний и умений по планированию и проведению научных исследований в области педиатрии, а также по анализу их результатов;
- освоение правил представления полученных в результате научной деятельности материалов в виде устных и стендовых докладов, тезисов, различных видов статей (обзорных, передовых, кратких сообщений, оригинальных работ), учебно-методических пособий;
- овладение аспирантами умениями проведения практических занятий по специальности «Педиатрия» со студентами факультетов подготовки врачей, а также лекционных, семинарских и практических занятий со студентами – по теме диссертационного исследования;
- усвоение аспирантами теоретических знаний и практических умений по проведению обследования соматических больных в рамках диагностических возможностей врача амбулаторного звена;
- обеспечение усвоения аспирантами теоретических знаний и практических умений по оказанию специализированной помощи больным соматического профиля в стационаре;
- освоение методов организации и реализации мероприятий по профилактике соматической заболеваемости среди различных контингентов населения на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях в амбулаторно-поликлинических условиях.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ АСПИРАНТУРЫ

Дисциплина входит в образовательный компонент программы аспирантуры, раздел «Дисциплины (модули), направленные на подготовку к сдаче кандидатских экзаменов».

## 3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Аспиранты, завершившие изучение дисциплины (модуля) «Педиатрия» должны:

### **знать:**

- основы законодательства РФ, основные нормативно-технические документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения;
- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков;
- основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи детям, подросткам, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической службы системы охраны материнства и детства;
- этиологию, патогенез, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения и меры профилактики соматических заболеваний у детей и подростков, современные классификации соматических заболеваний;
- принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитации пациентов;
- осуществление специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;
- особенности организации и основные направления деятельности участкового врача-педиатра, методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных детей и подростков;
- ведение типовой учётно-отчётной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях системы охраны материнства и детства;

- принципы и методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях у детей и подростков

**УМЕТЬ:**

- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям и подросткам;
- собрать анамнез, провести опрос ребёнка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование пациента различного возраста, направить детей и подростков на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;
- интерпретировать результаты обследования, поставить ребёнку и подростку предварительный диагноз, наметить объём дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз;
- разработать больному ребёнку или подростку план лечения с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия;
- проводить с детьми, подростками и их родителями профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;
- вести медицинскую документацию различного характера в детских амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях;
- анализировать данные литературы и информационных ресурсов электронных библиотек и интернета при планировании, выполнении и анализе результатов научных исследований в области соматических заболеваний;
- планировать, выполнять и анализировать результаты выполняемых научных исследований в области педиатрии;
- представлять полученные в ходе научной деятельности материалы в виде устных и стендовых докладов, тезисов, различных видов статей (обзорных, передовых, кратких сообщений, оригинальных работ), учебно-методических пособий;
- проводить практические занятия по различным циклам педиатрии со студентами факультетов подготовки врачей, а также лекционные, семинарские и практические занятия со студентами по теме диссертационного исследования

**ВЛАДЕТЬ:**

- методами ведения медицинской учётно-отчётной документации в лечебно-профилактических учреждениях системы охраны материнства и детства;
- оценками состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп;
- методами общего клинического обследования детей и подростков;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам, алгоритмом постановки развёрнутого клинического диагноза больным детям и подросткам;
- алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
- методами сбора научных материалов, создания электронных баз данных, методами обработки и представления полученных результатов.

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

№ п/п	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:				
		Знать	Уметь	Владеть	Технологии формирования	Оценка
1	Способность к критическому анализу и оценке современных	Основные методы научно-исследовательской деятельности	Анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических	Навыками критического анализа и оценки современных научных достижений	Лекции (бинарные, интерактивные)	Результаты дискуссии

	научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях		задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов; генерировать новые идеи, исходя из наличных ресурсов и ограничений	и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Самостоятельная работа	
2	Способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	Основные направления, проблемы, теории и методы философии, содержание современных философских дискуссий по проблемам общественного развития.	Формировать и аргументированно отстаивать собственную позицию по различным проблемам философии; использовать положения и категории философии для оценивания и анализа различных социальных тенденций, фактов и явлений	Навыками восприятия и анализа текстов, имеющих философское содержание, приемами ведения дискуссии и полемики, навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения собственной точки зрения	Лекции (бинарные, интерактивные) Самостоятельная работа	Результаты дискуссии
3	Готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач	Методы критического анализа и оценки современных научных достижений, методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях, методы научно-исследовательской деятельности; особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме при работе в российских и международных исследовательских коллективах	Анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов осуществлять личный выбор в процессе работы в российских и международных исследовательских коллективах, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой, коллегами и обществом	Навыками анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера, возникающих при работе по решению научных и научно-образовательных задач в российских или международных исследовательских коллективах; технологиями оценки результатов коллективной деятельности по решению научных и научно-образовательных задач, в том числе ведущейся на иностранном языке	Лекции (бинарные, интерактивные) Самостоятельная работа	Результаты дискуссии
4	Готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и	Виды и особенности письменных текстов и устных выступлений; понимать общее содержание сложных текстов на абстрактные и конкретные темы, в том числе узкоспециальные тексты;	Подбирать литературу по теме, составлять двуязычный словник, переводить и реферировать специальную литературу, подготавливать	Навыки обсуждения знакомой темы, делая важные замечания и отвечая на вопросы; создание простого связного текста по знакомым или интересующим его темам, адаптируя его для целевой	Лекции (бинарные, интерактивные) Самостоятельная работа	Результаты дискуссии

	иностранных языках	методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках; стилистические особенности представления результатов научной деятельности в устной и письменной форме на государственном и иностранном языках	научные доклады и презентации на базе прочитанной специальной литературы, объяснить свою точку зрения и рассказать о своих планах	аудитории		
5	Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	Возможные сферы и направления профессиональной самореализации; приемы и технологии целеполагания и целереализации; пути достижения более высоких уровней профессионального и личного развития.	Формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности; осуществлять личный выбор в различных профессиональных и морально-ценностных ситуациях, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой и обществом.	Приемами целеполагания, планирования, реализации необходимых видов деятельности, оценки и самооценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; приемами выявления и осознания своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования.	Лекции (бинарные, интерактивные) Самостоятельная работа	Результаты дискуссии
6	Способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Методы научной исследовательской деятельности	Использовать методы научной исследовательской деятельности для анализа и оценивания прикладных исследований	Технологиями организации проведения прикладных научных исследований	Лекции (бинарные, интерактивные) Самостоятельная работа	Результаты дискуссии
7	Способность и готовностью к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Методы проведения научной исследовательской деятельности	Использовать методы научной исследовательской деятельности для прикладных исследований	Технологиями проведения прикладных научных исследований	Лекции (бинарные, интерактивные) Самостоятельная работа	Результаты дискуссии
8	Способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных	Общаться в рамках профессионально ориентированных тем (участвовать в конференциях, форумах, заседаниях методического общества);	Применять методы анализа, оценки, обобщения проведенных исследований, публично представлять результаты	Навыками публичной речи, ведения дискуссии и полемики; различными средствами коммуникации в профессиональной педагогической	Лекции (бинарные, интерактивные) Самостоятельная работа	Результаты дискуссии

	исследований		выполненных научных исследований	деятельности;		
9	Готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Прикладные методики оценки здоровья населения	Внедрять прикладные методики оценки здоровья населения	Навыками внедрения прикладных методик оценки здоровья населения	Лекции (бинарные, интерактивные) Самостоятельная работа	Результаты дискуссии
10	Способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	Особенности работы научных лабораторий и инструментальной базы для получения научных данных	Использовать лабораторию и инструментальную базу для получения научных данных	Комплексными навыками лабораторных исследований, применением инструментальной базы для получения научных данных	Лекции (бинарные, интерактивные) Самостоятельная работа	Результаты дискуссии
11	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	Основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительской работы	Составить план профилактических мероприятий	Навыками работы с группами риска	Лекции (бинарные, интерактивные) Самостоятельная работа	Тесты, ситуационные задачи
12	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основные вопросы патологии внутренних органов и систем у детей различных возрастных групп	Выявить специфические анамнестические особенности; определять характер и выраженность отдельных признаков; оформлять учетно-отчетную документацию	Способностью сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования; методами ультразвуковой диагностики	Лекции (бинарные, интерактивные) Самостоятельная работа	Результаты дискуссии
13	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	Основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья детского населения; основы медицинского страхования и деятельности медицинского учреждения в условиях страховой медицины	Проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья детей различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья	Методиками, социально-гигиенического мониторинга; методами статистической оценки данных	Лекции (бинарные, интерактивные) Самостоятельная работа	Результаты дискуссии
14	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в	Этиологию, патогенез и клинику основных заболеваний в соответствующей области применения методов исследования различных систем организма особенности организации помощи	Рассчитывать основные параметров и их производные в оптимальном режиме исследования	Навыками обследования больного ребёнка	Лекции (бинарные, интерактивные) Самостоятельная работа	Тесты, ситуационные задачи

	соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	больным детям в специализированных стационарах				
15	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи	Особенности организация экстренной помощи больным детям с острыми заболеваниями и травмами сердца и сосудов	Определять показания и целесообразность к проведению ультразвукового и других методов лучевых исследований; выбирать адекватные методы исследования	Навыками для выполнения отдельных диагностических процедур, методиками проведения диагностических и лечебных вмешательств у пациентов с различными врожденными и приобретенными заболеваниями	Лекции (бинарные, интерактивные) Самостоятельная работа	Тесты, ситуационные задачи
16	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Основы реабилитации и курортологии; основы общей патологии человека, иммунологии и реактивности организма	Учесть деонтологические проблемы при принятии решения; квалифицированно оформлять медицинское заключение	Основами психологии; последовательным и комплексным подходом к проведению медицинской реабилитации	Лекции (бинарные, интерактивные) Самостоятельная работа	Тесты, ситуационные задачи
17	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения; основы медицинского страхования и деятельности медицинского учреждения в условиях страховой медицины	Проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья	Методиками, социально-гигиенического мониторинга; методами статистической оценки данных	Лекции (бинарные, интерактивные) Самостоятельная работа	Тесты
18	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Особенности организация экстренной педиатрической помощи больным с острыми заболеваниями и травмами сердца	Эффективно организовать работу отделений и служб медицинского подразделения	Навыками диагностики и лечения острой патологии у детей	Лекции (бинарные, интерактивные) Самостоятельная работа	Ситуационные задачи
База инструментов оценки: - тесты, вопросы контрольной работы, критерии оценки письменных работ и т.д. Балльно-рейтинговая система оценки						

## 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 9 зачетных единиц (324) часа.

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Годы обучения	
		1-й	2-й
<b>Аудиторные занятия:</b>	<b>204</b>	<b>64</b>	<b>140</b>
- лекции	36	12	24
- практические занятия	132	52	80
- экзамен	36	-	36
<b>Самостоятельная работа аспиранта</b>	<b>120</b>	<b>80</b>	<b>40</b>
<b>Общая трудоемкость: часы</b>	<b>324</b>	<b>144</b>	<b>180</b>
<b>зачетные единицы</b>	<b>9,0</b>	<b>4,0</b>	<b>5,0</b>

### 4.2. Учебно-тематический план дисциплины

Название раздела дисциплины	Всего часов	Аудиторные занятия		Самостоятельная работа	Формы контроля успеваемости
		лекции	практические занятия		
Введение в дисциплину (модуль) "Педиатрия"	16	2	8	6	собеседование
Основные методы клинического обследования ребёнка и подростка	18	2	8	8	тестовый контроль
Содержание и организация работы врача педиатра-участкового, порядок оказания первичной медико-санитарной помощи детям и подросткам.	18	2	8	8	тестовый контроль
Диспансеризация – синтез лечебной и профилактической работы. Реабилитация. Санаторно-курортное лечение.	18	4	8	6	тестовый контроль
Медико-социальные проблемы детей и подростков	18	4	8	6	тестовый контроль
Особенности работы педиатра с подростками	18	2	8	8	тестовый контроль
Организация лечебно-профилактической помощи новорождённым в условиях детской поликлиники	20	2	10	8	тестовый контроль
Врачебный контроль за состоянием здоровья детей первого года жизни	20	2	10	8	зачет
Специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей	18	2	8	8	тестовый контроль
Лечение, профилактика, реабилитация и диспансеризация детей с острыми и хроническими заболеваниями	18	2	8	8	зачет
Амбулаторная тактика ведения больных гастроэнтерологического профиля в поликлинике	18	2	8	8	тестовый контроль
Организация наблюдения за инфекционными больными на дому	16	2	8	6	тестовый контроль

Диагностика, лечение, профилактика ОРВИ и гриппа	18	2	8	8	тестовый контроль
Диагностика, лечение и профилактика капельных инфекций	18	2	8	8	тестовый контроль
Основные задачи педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе	18	2	8	8	тестовый контроль
Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе	18	2	8	8	дифференцированный зачет
<b>Итого 324</b>		<b>36</b>	<b>132</b>	<b>120</b>	<b>36</b>

#### 4.2.1. Лекционный курс дисциплины

№ п/п	Тема лекции	Краткое содержание лекции	Трудоёмкость (часы)
1	Введение в дисциплину (модуль) "Педиатрия"	Организация здравоохранения в РФ. Законодательная база. Содержание и задачи педиатрии, ее связь с другими медицинскими дисциплинами. Медицинская этика и деонтология педиатра.	2
2	Основные методы клинического обследования ребёнка и подростка	Клинические, эпидемиологические, инструментальные, лабораторные методы диагностики и их клиническая интерпретация. Методы иммунодиагностики инфекционных заболеваний. Экспресс-диагностика на основании обнаружения антигена возбудителя в субстратах, выделенных от больных. Применение методов генной инженерии в диагностике инфекционных заболеваний. Основные принципы комплексного лечения больных. Значение режима, ухода и диетотерапии. Принципы этиотропной терапии. Принципы патогенетической и симптоматической терапии.	2
3	Содержание и организация работы врача-педиатра участкового, порядок оказания первичной медико-санитарной помощи детям и подросткам	Порядок оказания педиатрической помощи (приказ МЗ и СР РФ от 16.04.2012 г. № 366 н)	2
4	Диспансеризация - синтез лечебной и профилактической работы. Реабилитация. Санаторно-курортное лечение	Общие принципы диспансеризации детей. Организация наблюдения за внутриутробным развитием ребёнка. Организация диспансерного наблюдения за здоровыми новорождёнными детьми, за детьми первого года жизни, за здоровыми неорганизованными детьми дошкольного возраста. Организация профилактических осмотров детей в образовательных учреждениях. Принципы реабилитации и санаторно-курортного лечения детей и подростков.	4
5	Медико-социальные проблемы детей и подростков	Выработка здорового образа жизни. Предупреждение опасных форм поведения. Службы здравоохранения, ориентированные на молодёжь. Предупреждение сексуального, физического или психического	4

		насилия. Здоровая школьная среда. Предупреждение травматизма.	
6	Особенности работы педиатра с подростками	Контроль за здоровьем подростков. Питание. Экскреции. Половое созревание. Сон. Школа. Деятельность. Социальные отношения. Эмоциональное благополучие. Здоровье и оценка риска.	2
7	Организация лечебно-профилактической помощи новорождённым в условиях детской поликлиники	Организация наблюдения за беременными в детских поликлиниках. Первичный патронаж новорождённого. Риск синдрома внезапной смерти. Наблюдение за новорождённым на первом месяце жизни. Группы риска среди новорождённых детей. Организация наблюдения за недоношенными детьми.	2
8	Врачебный контроль за состоянием здоровья детей первого года жизни	Физическое развитие. Развитие моторики и психики. Генетика ребёнка и нарушения развития. Развитие и поведенческие реакции. Консультирование детей и профилактические рекомендации семье.	2
9	Специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей	Инфекции в практике участкового педиатра. Организация прививочной работы на участке. Календарь профилактических прививок. Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок.	2
10	Лечение, профилактика, реабилитация и диспансеризация детей с острыми и хроническими заболеваниями	Организация наблюдения больных детей в поликлинике и стационаре Профилактика и лечение пограничных состояний детей раннего возраста. Лечение детей с заболеваниями органов дыхания. Профилактика, лечение и организационные аспекты оздоровления часто болеющих детей. Особенности наблюдения детей, больных инфекционными заболеваниями. Реабилитация детей с хроническими заболеваниями. Диспансеризация детей с хроническими соматическими заболеваниями.	2
11	Амбулаторная тактика ведения больных гастроэнтерологического профиля в поликлинике	Пищевая непереносимость у детей- принципы диагностики. Диетотерапия непереносимости углеводов. Диетотерапия пищевой аллергии. Непереносимость белков злаков (целиакия). Диетическая коррекция муковисцидоза. Диетическая коррекция синдрома рвоты и срыгиваний у детей грудного возраста.	2
12	Организация наблюдения за инфекционными больными на дому	Основные принципы комплексного лечения инфекционных больных. Значение режима, ухода и диетотерапии. Принципы этиотропной терапии. Принципы патогенетической и симптоматической терапии.	2
13	Диагностика, лечение, профилактика ОРВИ и гриппа	Грипп. Этиология. Эпидемиологическая ситуация. Патогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, вызванных аденовирусами, риновирусами, РС-вирусами, вирусом парагриппа и др.	2
14	Диагностика, лечение и профилактика	Этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.	2

	капельных инфекций		
15	Основные задачи педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе	Функции бригады станции «скорой помощи». Этапы диагностического процесса при угрожающих состояниях. Первичный осмотр с оценкой витальных функций. Первичные реанимационные мероприятия. Вторичный осмотр по органам и системам. Суммарная оценка состояния и синдромальный диагноз. Выбор тактического решения.	2
16	Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе	Принципы сердечно-легочной реанимации. Этиология и патофизиология кардиопульмональной синкопы. Принципы инфузионной терапии.	2
<b>Итого</b>			<b>36</b>

#### 4.2.2. Практические занятия дисциплины

№ п/п	Тема практических занятий	Краткое содержание практического занятия	Трудоёмкость (часы)
1	Введение в дисциплину (модуль) "Педиатрия"	Педиатрия как раздел медицины. История отечественной педиатрии. Современное состояние здоровья детей и педиатрии в России	8
2	Основные методы клинического обследования ребёнка и подростка	Периоды детского возраста. Критерии оценки физического развития. Вариабельность физического развития. Оценка нервно-психического развития. Семиотика нарушений.	8
3	Содержание и организация работы врача-педиатра участкового, порядок оказания первичной медико-санитарной помощи детям и подросткам	Основополагающие нормативные документы МЗ РФ, регламентирующие работу детской поликлиники и участкового врача-педиатра. Организация работы детской поликлиники.	8
4	Диспансеризация – синтез лечебной и профилактической работы. Реабилитация. Санаторно-курортное лечение	Стандарт диспансерного (профилактического) наблюдения ребёнка в течение первого года жизни. Комплексная оценка состояния здоровья детей раннего возраста. Группы здоровья. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей раннего возраста с отклонениями в состоянии здоровья. Методы и средства реабилитации детей раннего возраста в амбулаторно-поликлинических условиях. Организация работы кабинета здорового ребёнка, отделения профилактики детской поликлиники. Организация диспансерного наблюдения за больными детьми в условиях детской поликлиники. Реабилитация и восстановительное лечение в	8

		социальной педиатрии. Природные факторы, используемые при лечении на курортах	
5	Медико-социальные проблемы детей и подростков	Здоровье детей-важнейшая проблема социальной педиатрии. Образ жизни семьи и здоровье детей. Медицинская активность родителей. Семьи социального риска. Психолого-социальные и медико-педагогические проблемы детства. Медико-социальная служба поликлиники. Медико-социальный патронаж в семье. Оказание медико-психологической помощи на основе индивидуального подхода, осуществление мероприятий по сохранению и укреплению репродуктивного здоровья мальчиков и девочек, оказание индивидуальной или опосредованной социально-правовой помощи детям, подросткам, семье по защите их прав и законных интересов в соответствии с действующим законодательством	8
6	Особенности работы педиатра с подростками	Медицинское освидетельствование при постановке на первичный воинский учёт. Комплексная оценка состояния здоровья подростков. Порядок передачи подростков 18 лет под наблюдение во взрослую поликлинику	8
7	Организация лечебно-профилактической помощи новорождённым в условиях детской поликлиники	Анатомо-физиологические особенности роста и развития детей. Антенатальная охрана плода. Дородовые патронажи. Принципы организации специализированной стационарной помощи заболевшим новорождённым. Организация медицинской помощи новорождённым с церебральной патологией	10
8	Врачебный контроль за состоянием здоровья детей первого года жизни	Организация профилактических приёмов детей первого года жизни в детской поликлинике. Организация медицинской помощи детям раннего возраста, страдающим рахитом и анемией	10
9	Специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей	Иммунопрофилактика. Порядок проведения профилактических прививок. Хранение и использование вакцин. Поствакцинальные осложнения. Оформление отказа от проведения профилактических прививок.	8
10	Лечение, профилактика, реабилитация и диспансеризация детей с острыми и хроническими заболеваниями	Диспансерное наблюдение и реабилитация детей раннего возраста с отклонениями в состоянии здоровья на педиатрическом участке. Диспансеризация и реабилитация детей с атопическим дерматитом в амбулаторно-поликлинических условиях. Медицинское наблюдение детей с бронхиальной астмой в условиях поликлиники	8
11	Амбулаторная тактика ведения больных гастроэнтерологического профиля в поликлинике	Программа реабилитации детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта: сроки наблюдения, частота осмотров, инструментальное обследование, противорецидивное лечение, лечебная физкультура, профилактические прививки, санаторно-курортное лечение, снятие с учёта	8
12	Организация наблюдения за инфекционными	Оценка эпидемиологической ситуации. Определение показаний к госпитализации. Принятие тактического лечения о госпитализации или лечении на дому.	8

	больными на дому	Действия участкового педиатра при госпитализации больного. Действия участкового педиатра при лечении больного дома. Мероприятия с контактными детьми. Критерии выздоровления инфекционного больного.	
13	Диагностика, лечение, профилактика ОРВИ и гриппа	Острые респираторно-вирусные инфекции. Врождённые острые респираторные вирусные инфекции. Острые респираторные заболевания у часто болеющих детей. Виферон в терапии и профилактике гриппа и других ОРВИ у детей.	8
14	Диагностика, лечение и профилактика каплевых инфекций	Клинико-эпидемиологическая эволюция воздушно-капельных инфекций: скарлатины, коклюша, эпидемического паротита. Классические детские инфекции.	8
15	Основные задачи педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе	Актуальные проблемы скорой медицинской помощи. Медицина критических состояний. Актуальные вопросы пульмонологии и аллергологии. Актуальные вопросы подростковой медицины.	8
16	Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе	Диагностика, тактика, первая врачебная помощь при синдромах острой дыхательной недостаточности. Диагностика, тактика, первая врачебная помощь при синдромах острой недостаточности кровообращения. Диагностика, тактика, первая врачебная помощь при нарушениях функции центральной нервной системы. Диагностика, тактика, первая врачебная помощь неотложных состояний, обусловленных несчастными случаями у детей. Респираторный дистресс как основное жизнеугрожающее состояние детского возраста. Диагностика, дифференциальная диагностика и неотложная помощь. Острая недостаточность кровообращения. Шок. Диагностика, дифференциальная диагностика и неотложные мероприятия. «Острый живот» как жизнеугрожающее состояние. Диагностика, дифференциальная диагностика и неотложные мероприятия	8
<b>Итого</b>			<b>132</b>

#### 4.2.3. Задания для самостоятельной работы аспиранта

№ п/п	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (часы)
1	Введение в дисциплину (модуль) «Педиатрия»	Педиатрия как наука о здоровом ребёнке, её место в системе общей медицины. Этика детского врача. Вопросы деонтологии. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
2	Основные методы клинического обследования ребёнка и подростка	Периоды детского возраста. Их характеристика. Взаимобусловленность морфологии и функции. Роль наследственно-генетических факторов, условий внешней среды, вскармливания, воспитания для правильного развития детского организма. <i>Проработка материала по учебной и научной</i>	8

		<i>литературе, устный доклад</i>	
3	Содержание и организация работы врача-педиатра участкового	Функциональные обязанности участкового врача-педиатра. Учётная и отчётная документация участкового врача-педиатра <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	8
4	Диспансеризация-синтез лечебной и профилактической работы	Профиль действующих детских санаториев. Принципы лечения в местных санаториях и бальнеологических курортах. Специализированные санатории. Основные лечебные факторы, механизм их действия. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>	6
5	Медико-социальные проблемы детей и подростков	Роль системы здравоохранения в укреплении здоровья детей, подростков и молодёжи. Охрана здоровья детей и подростков в образовательных учреждениях России. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>	6
6	Особенности работы педиатра с подростками	Приоритеты в охране здоровья подростков: службы здоровья, ориентированные на молодёжь; участие молодёжи в охране своего здоровья; партнёрство молодёжи и взрослых; инвестиции в молодёжь и наделение её полномочиями. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>	8
7	Организация лечебной помощи новорождённому	Этика и деонтология в работе неонатолога. Адаптация детей к рождению и условиям внеутробной жизни. Транзиторные состояния. Уход за новорождённым. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>	8
8	Врачебный контроль за состоянием здоровья детей первого года жизни	Тактика ведения детей раннего возраста с гипоксически-ишемическим поражением цнс; тактика ведения новорождённых с гнойно-воспалительными заболеваниями; диспансеризация и реабилитация детей раннего возраста при железодефицитной анемии; тактика ведения детей раннего возраста с ортопедической патологией. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	8
9	Специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей	Бактериальные инфекционные заболевания, внесённые в календари профилактических прививок: нозологии, вакцины, сроки вакцинации, противопоказания, возможные осложнения <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	8
10	Лечение, профилактика детей с острыми и хроническими заболеваниями	Организация медицинского наблюдения детей с острыми заболеваниями на педиатрическом участке. Показания к госпитализации. Медицинское наблюдение в стационаре и на дому. Стационар на дому, организация и функционирование. <i>Изучение литературы, устный доклад.</i>	8
11	Амбулаторная тактика ведения гастропатологии	Программа реабилитации детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта: ГЭРБ, ХГД, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, хронический холецистит, ЖКБ, хронический панкреатит, хронический энтерит и колит, целиакия, НЯК,	8

		болезнь Крона <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	
12	Организация наблюдения за инфекционными больными на дому	Приказы, регламентирующие работу врача-инфекциониста детской поликлиники <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>	6
13	Диагностика, лечение, профилактика ОРВИ и гриппа	История пандемий гриппа. Факторы, определяющие развитие пандемии. Возможности профилактики. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>	8
14	Диагностика, лечение и профилактика капельных инфекций	Патогенез, классификация клинических форм, основные симптомы и синдромы, дифференциальная диагностика, принципы лечения и неотложная помощь, профилактика <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	8
15	Задачи педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе	Модели организации скорой медицинской помощи. Структура городской станции скорой медицинской помощи. Структура организации работы выездных бригад СМП (уровни и виды) <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	8
16	Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе	Семиотика жизнеугрожающих состояний. Синдромы поражения систем внутренних органов как причины угрожающих состояний у детей. Инфекционные заболевания у детей как причина жизнеугрожающих состояний. Жизнеугрожающие состояния у детей, обусловленные внешними воздействиями <i>Изучение литературы, устный доклад.</i>	8
<b>Итого</b>			<b>120</b>

## 5. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, дискуссия, рефераты, ситуационные задачи.

## 6. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Зачет, экзамен.

## 7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, современные онлайн Интернет технологии (электронные библиотеки, вебинары).

### КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ

По дисциплине (модулю) «Педиатрия»

По группе научных специальностей 3.1. «Клиническая медицина»

на 2022-2023 учебный год

Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
<b>Основная:</b>		
Артамонов Р.Г. Редкие болезни в педиатрии: учебное пособие/Р.Г. Артамонов -	5	1

М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 127с.; 5 экз.		
Шабалов Н.П. Детские болезни. Учебник в 2-х тт. – 5-е изд. – СПб: Питер. 2006. – Т.1.–832с., Т.2.–736с	T.1 T.2	156 155
Шабалов Н.П. Детские болезни. Учебник в 2 т. –6-е изд. – СПб: Питер. – Т.1.–928с. 2008., Т.2.-928с 2007.	T.1 T.2	140 141
Детские болезни. Учебник в 2-х т. + CD/под ред. И.Ю. Мельниковой. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009.	T.1 T.2	40 40
Детские болезни: Учебник + CD/под ред. А.А.Баранова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007. -1006с.		7
Педиатрия. Учебник для медицинских вузов/под ред. Н.П. Шабалова. –6-е изд., исправл. и доп.- СПб: СпецЛит. 2015-959с.		10
Педиатрия, 2005-2006. Клинические рекомендации./гл. ред. А.А. Баранов. – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2007. – 272с.		50
Запруднов А.М. и др. Детские болезни. Учебник. В 2-х т. – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2005. – Т.1. - 688с., Т.2. – 608с.	T.1 T.2	31 30
Физиология роста и развития детей и подростков. Руководство. – М. ГЭОТАР-Медиа. 2006. – Т.1. – 414с., Т.2. – 460с.	T.1. T.2.	10 10
Александрович Ю.С. и др. Неотложная педиатрия: Учебное пособие. – СПб: Спецлит. 2010. – 568с.		9
<b>Дополнительная:</b>		
Лекции по поликлинической педиатрии. Учебное пособие/под ред. Т.И. Стуколовой. – М.: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава». 2005.– 448с.		50
Основы поликлинической педиатрии. Учебное пособие. Под ред. А.А. Джумгазиева. – Ростов н/Д.: Феникс. 2006. – 414с.		50
Поликлиническая педиатрия. Учебное пособие. Под ред. В.Н. Чернышёва-М.: ВУНМЦ МЗ РФ. 2004. – 335с.		61
Поликлиническая педиатрия: Учебник/под ред. А.С.Калмыковой. – М.: ГЭОТАР - Медиа. 2007.– 622с.		45
Справочник педиатра. Под ред. Н.П. Шабалова. СПб: Питер. 2006. – 669с.		46
Руководство участкового педиатра. Учебное пособие. Под ред. Т.Г. Авдеевой – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2008. – 352с.		20
Участковый педиатр. Справочное руководство/под ред. М.Ф. Рзянкиной. – Ростов н/Д: Феникс. 2006 – 313с.		45
Васильев, А.Ю. Ультразвуковая диагностика в неотложной детской практике. Учебное пособие. М.: ГЭОТАР-Медиа.159с.	2008 2007	5 14
Папаян А.В. Неонатальная нефрология. Руководство. СПб: Питер. 2002. – 432с		10
Папаян А.В. Савенкова Н.Д. Клиническая нефрология детского возраста: Руководство. СПб: Левша. 2008. – 599с.		300
Эрман М.В. Нефрология детского возраста. Рук-во - СПб: СпецЛит. 2010 - 683с.		20
Савенкова Н.Д. Тубулопатии в практике педиатра. Руководство для врачей: СПб: Левша. 2006. – 141с.		32
Кузьмина Л.А. гематология детского возраста. Руководство. – М.: МЕДпресс-информ. 2001. – 400с.		50
Белозёров Ю.М. Детская кардиология. Руководство. – М.: МЕДпресс-информ. 2006. – 597с.		50
Детская кардиология/под ред. Дж Хоффмана. Пер. с англ. – М.: Практика. 2006 – 544с.		45
Мутафьян О.А. Детская кардиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа. 2009 – 504с.		20
Баранов А.А. Смертность детского населения России. 2-е изд. Монография. – М.: Литера. 2007. – 320с		6
Дедов. И.И. Сахарный диабет у детей и подростков. Руководство. – М.: ГЭОТАР - Медиа. 2007. – 157с.		15
Детская аллергология. Руководство/под ред. А.А. Баранова. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2006. – 687с.		75

Детская гастроэнтерология. Авдеева Т.Г. и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2009. – 188с.	30	1
Детская кардиоревматология./под ред. В.С. Приходько. – Киев: Здоровье. – 2005. – 519с.	25	1
Детская ревматология. Актуальные вопросы: Учебное пособие/ И.Л. Никитина и др. – Ростов - на - Дону: Феникс. 2007 – 96с.	50	1
Диагностика и лечение эндокринных заболеваний у детей и подростков. Учебное пособие. Под ред. Н.П. Шабалова. – М.: МЕДпресс – информ. 2003. – 538с.	98	1
Кильдиярова Р.Р. и др. Справочник по лабораторным и функциональным исследованиям в педиатрии. - М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 126с.	120	1
Новые возможности профилактической медицины в решении проблем здоровья детей и подростков России/А.А. Баранов и др. - М.:ГЭОТАР – Медиа. 2009- 174с.	6	1
Педиатрический и неонатальный формуляр лекарственных средств (детский многопрофильный стационар): Метод. рекомендации для организаторов здравоохранен. и врачей: вып. У/Комитет по здравоохранен. правит. С.-Петербурга; ред. А. К. Хаджидис. - СПб: [б. и.] 2010	10	1
Шайтор В.М. Неотложная педиатрия. Краткое руководство - М.: ГЭОТАР – Медиа. 2007– 157с.	9	1
Романцов М.Г. Часто болеющие дети: Современная фармакотерапия. Руководство. - М.:ГЭОТАР – Медиа. 2009. – 349с.	7	1

## СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html>
2. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411162.html>
3. Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс]/Шайтор В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441169.html>
4. Клиническая вакцинология [Электронный ресурс]/О.В. Шамшева, В.Ф. Учайкин, Н.В. Медуницын - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434642.html>
5. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс]/Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html>
6. Неотложная педиатрия: национальное руководство/под ред. Б.М. Блохина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 832 с.: ил. - 832 с. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450444.html>
7. Оценка психомоторного развития ребенка раннего возраста в практике педиатра/Кешишян Е.С., Сахарова Е.С., Алямовская Г.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458310.html>
8. Здоровый и больной ребенок. Особенности вакцинации/О.В. Шамшева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455999.html>
9. Справочник врача-педиатра/Кильдиярова Р.Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 288 с. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451113.html>
10. Клинические нормы. Педиатрия [Электронный ресурс]/Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442609.html>
11. Пневмонии у детей/Самсыгина Г.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451021.html>
12. Детская гастроэнтерология: практическое руководство [Электронный ресурс]/под ред. И.Ю. Мельниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443385.html>
13. Эндокринные заболевания у детей и подростков [Электронный ресурс]/под ред. Е.Б. Башниной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440278.html>
14. Наследственные болезни: национальное руководство: краткое издание/под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с.: ил. - 464 с. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449813.html>
15. Нефрология. Клинические рекомендации [Электронный ресурс]/под ред. Е.М. Шилова, А.В. Смирнова, Н.Л. Козловской - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437148.html>

16. Оценка статуса питания ребенка в практике врача-педиатра [Электронный ресурс]/Ю.В. Ерпулёва, А.А. Корсунский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437360.html>
17. Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс]/под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html>
18. Симптомы и синдромы в педиатрии/Кильдиярова Р. Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа - 272 с.  
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458204.html>
19. Аллергические болезни у детей/Самсыгина Г.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452240.html>
20. Реабилитация детей и подростков при различных заболеваниях [Электронный ресурс]/под общей редакцией Т.Г. Авдеевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. -  
<http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2384.html>
21. Неотложная помощь новорожденным на догоспитальном этапе: учебное пособие/С.М. Безроднова и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с.  
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439616.html>

## **8. БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

### **ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ**

1. ВВЕДЕНИЕ АТРОПИНА ПРИВЕДЕТ К БОЛЬШЕМУ УВЕЛИЧЕНИЮ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ:
  1. у высокотренированного человека
  2. у обычного человека
  3. у слабого человека
  4. эффект атропина не зависит от степени тренированности
2. ПОМЕХИ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ЭКГ В СТАНД. ОТВЕДЕНИЯХ II, III, НО НЕ В ОТВЕДЕНИИ I СВЯЗАНЫ С ПЛОХИМ КОНТАКТОМ ЭЛЕКТРОДА:
  1. на левой руке
  2. на правой руке
  3. на левой ноге
  4. на правой ноге
3. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ИШЕМИИ?
  1. Ускоренный отток
  2. Нейрогенный спазм
  3. Уменьшенный приток
  4. Цитокины воспаления
  5. Лейкотриены
4. НАИБОЛЕЕ ЯРКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРИ ПОЛНОЙ БЛОКАДЕ РЕТИКУЛЯРНОЙ ФОРМАЦИИ БУДЕТ:
  1. гиперрефлексия
  2. коматозное состояние
  3. нарушение координации движений
  4. нистагм
  5. диплопия
5. ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТОНУСА БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА НА ЭКГ БУДЕТ:
  1. снижение вольтажа зубца Т
  2. уширение комплекса QRS
  3. удлинение интервала PQ
  4. уширение зубца Р
  5. укорочение интервала PQ
6. РЕЗКО ПОВЫШЕННЫЙ ДИУРЕЗ ПРИ СНИЖЕННОЙ ПЛОТНОСТИ МОЧИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ:
  1. коры больших полушарий

2. мозжечка
  3. гиппокампа
  4. гипофиза
  5. ствола мозга
7. В ОТВЕТ НА ПОТРЕБЛЕНИЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА СОЛИ ПОВЫШАЕТСЯ ВЫДЕЛЕНИЕ:
1. альдостерона
  2. антидиуретического гормона
  3. адренкортикотропного гормона
  4. окситоцина
8. ПРИ ГЕМОФИЛИИ:
1. время кровотечения резко повышено, время свертывания мало изменено
  2. время кровотечения мало изменено, время свертывания резко повышено
  3. время кровотечения и время свертывания повышены
  4. время кровотечения и время свертывания мало изменены
9. ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ КРОВИ ОТ Rh- ДОНОРА Rh+ РЕЦИПИЕНТУ ТРАНСФУЗИОННЫЙ ШОК, СВЯЗАННЫЙ С Rh-НЕСОВМЕСТИМОСТЬЮ:
1. не возникает
  2. возможен при переливании большого объема крови
  3. возможен, если реципиент - женщина с несколькими беременностями в анамнезе
  4. возможен, если донор - женщина с несколькими беременностями в анамнезе
  5. возможен, если реципиенту уже было проведено несколько переливаний крови
10. У БОЛЬНОГО С ТРОМБОЦИТОПЕНИЕЙ:
1. время кровотечения резко повышено, время свертывания мало изменено
  2. время кровотечения мало изменено, время свертывания резко повышено
  3. время кровотечения и время свертывания повышены
  4. время кровотечения и время свертывания мало изменены
11. В ОСНОВЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГЕННЫХ МУТАЦИЙ ЛЕЖАТ СЛЕДУЮЩИЕ МЕХАНИЗМЫ:
1. аномалии расхождения хромосом
  2. аномалии кроссинговера
  3. аномалии репликации
  4. аномалии синтеза белка
12. В ОСНОВЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ХРОМОСОМНЫХ МУТАЦИЙ ЛЕЖАТ СЛЕДУЮЩИЕ МЕХАНИЗМЫ:
1. аномалии расхождения хромосом
  2. аномалии кроссинговера
  3. аномалии репликации
  4. аномалии синтеза белка
13. В ОСНОВЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГЕНОМНЫХ МУТАЦИЙ ЛЕЖАТ СЛЕДУЮЩИЕ МЕХАНИЗМЫ:
1. аномалии расхождения хромосом
  2. аномалии кроссинговера
  3. аномалии репликации
  4. аномалии синтеза белка
14. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ОБЪЯСНЕНИЕМ НАЛИЧИЯ В 1/4 КЛЕТОК РЕБЕНКА ТРИСОМИИ ПО 21-Й ХРОМОСОМЕ, А В 3/4 - НОРМАЛЬНОГО КАРИОТИПА ЯВЛЯЕТСЯ:
1. нерасхождение 21-й хромосомы в мейозе при овогенезе
  2. нерасхождение 21-й хромосомы в митозе на стадии дробления
  3. нерасхождение 21-й хромосомы в мейозе при сперматогенезе
  4. нерасхождение 21-й хромосомы в митозе на стадии гастрюляции
  5. нерасхождение 21-й хромосомы в митозе на стадии первичного органогенеза
15. В ТЕЧЕНИЕ КАКОГО СРОКА ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ДОЛЖНО БЫТЬ НАПРАВЛЕНО В СЭС ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ:
1. в 1-е сутки
  2. в 3 дня

3. в 5 дней
4. немедленно
16. В ТЕЧЕНИЕ КАКОГО СРОКА ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ОСОБО ОПАСНОЙ ИНФЕКЦИИ ДОЛЖНО БЫТЬ НАПРАВЛЕНО В СЭС ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ:
  1. в 1-е сутки
  2. в 3 дня
  3. в 5 дней
  4. немедленно
17. КАКОВЫ ПУТИ ЗАРАЖЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ОПИСТОРХОЗЕ ДИФИЛЛОБОТРИОЗЕ:
  1. проглатывание инвазионных яиц
  2. проглатывание инвазионных личинок с рыбой
  3. проглатывание личинок с мясом
  4. трансмиссивный
18. КАКОВЫ ПУТИ ЗАРАЖЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ТЕНИАРИНХОЗЕ:
  1. проглатывание инвазионных яиц
  2. проглатывание инвазионных личинок с рыбой
  3. проглатывание личинок с мясом
  4. трансмиссивный
19. КАКОВЫ ПУТИ ЗАРАЖЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ЭХИНОКОККОЗЕ АСКАРИДОЗЕ, ТРИХОЦЕФАЛЕЗЕ:
  1. проглатывание инвазионных яиц
  2. проглатывание инвазионных личинок с рыбой
  3. проглатывание личинок с мясом
  4. трансмиссивный
20. КАКОВА ТИПИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ *Lamblia intestinalis* В ОРГАНИЗМЕ:
  1. головной мозг
  2. легкие
  3. тонкая кишка
  4. толстая кишка
  5. кровь
21. КАКОВА ТИПИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ *Fasciola hepatica* В ОРГАНИЗМЕ:
  1. головной мозг
  2. легкие
  3. тонкая кишка
  4. толстая кишка
  5. печень
22. КАКОВА ТИПИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ *Paragonimus westermanii* В ОРГАНИЗМЕ:
  1. головной мозг
  2. легкие
  3. тонкая кишка
  4. толстая кишка
  5. печень
23. ПАРАЗИТИРОВАНИЕ ЛИЧИНОК СВИНОГО ЦЕПНЯ И ЭХИНОКОККА НЕВОЗМОЖНО:
  1. в головном мозге
  2. в мышцах
  3. в печени
  4. в легких
  5. в кишке
24. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕНИОЗА:
  1. цистицеркоз
  2. парагонимоз
  3. эхинококкоз
  4. моллюск
25. ЛЕГОЧНЫЙ СОСАЛЬЩИК ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗБУДИТЕЛЕМ:
  1. цистицеркоза
  2. парагонимоза

3. тениоринхоза
  4. хламидиоза
26. КАК ОКОНЧАТЕЛЬНЫМ, ТАК И ПРОМЕЖУТОЧНЫМ ХОЗЯИНОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ГИМЕНОЛЕПИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:
1. человек
  2. лебедь
  3. гусь
  4. корова
27. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОМЕЖУТОЧНЫМ ХОЗЯИНОМ ВСЕХ СОСАЛЬЩИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ
1. человек
  2. рыба
  3. моллюск
  4. птица
28. ПОЛОВОЗРЕЛАЯ СТАДИЯ ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА ТРИХИНЕЛЛЫ СПИРАЛЬНОЙ ОБИТАЕТ У ЧЕЛОВЕКА В:
1. толстой кишке
  2. легких
  3. мочевом пузыре
  4. печени
  5. тонкой кишке
29. ЛЕЙШМАНИОЗАМИ ЧЕЛОВЕК ЗАРАЖАЕТСЯ:
1. при питье необеззараженной воды
  2. при контакте с почвой
  3. при укусах москитами
  4. при укусах грызунами
  5. при укусах мошками
30. ЕСЛИ ОБНАРУЖЕНЫ ЯЙЦА КОШАЧЬЕГО СОСАЛЬЩИКА В ФЕКАЛИЯХ, ТО ПРЕДПОЛАГАЕМОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ:
1. трихинеллез
  2. описторхоз
  3. парагонимоз
  4. тениидозы
  5. амебиаз
31. ЕСЛИ ОБНАРУЖЕНЫ ЯЙЦА КРОВЯНОГО СОСАЛЬЩИКА В МОЧЕ, ТО ПРЕДПОЛАГАЕМОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ:
1. трихинеллез
  2. описторхоз
  3. мочеполовой шистосоматоз
  4. тениидозы
  5. амебиаз
32. КАКОВА ТИПИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ *Balantidium coli* В ОРГАНИЗМЕ:
1. головной мозг
  2. легкие
  3. тонкая кишка
  4. толстая кишка
  5. печень
33. ПЕРИОД ПЕРВОГО ВЫТЯЖЕНИЯ (УСКОРЕНИЯ РОСТА) ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ, ЛЕТ:
1. 4-6 у мальчиков и 6-7 у девочек
  2. 4-6 у мальчиков и 9-10 у девочек
  3. 6-9 у мальчиков и 6-8 у девочек
  4. 6-9 у мальчиков и 9-10 у девочек
34. ПЕРИОД ВТОРОГО ВЫТЯЖЕНИЯ (УСКОРЕНИЯ РОСТА) ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ, ЛЕТ:
1. 8-10 у мальчиков и 10-12 у девочек
  2. 11-12 у мальчиков и 8-10 у девочек

3. 13-16 у мальчиков и 8-10 у девочек
4. 13-16 у мальчиков и 10-12 у девочек
35. СРЕДНЯЯ ДЛИНА ТЕЛА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ, СМ:
1. 45-47
  2. 48-49
  3. 50-52
  4. 53-55
36. СРЕДНЯЯ МАССА ТЕЛА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ, Г:
1. 2700-2900
  2. 3000-3200
  3. 3300-3400
  4. 3500-3700
37. МАКСИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ЗАКРЫТИЯ БОЛЬШОГО РОДНИЧКА ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ, МЕСЯЦ:
1. 7-9
  2. 9-12
  3. 12-18
  4. 18-24
38. СООТВЕТСВИЕ КОЛИЧЕСТВА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ВОЗРАСТУ РЕБЕНКА РАСЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ (n-ВОЗРАСТ В МЕСЯЦАХ):
1. n-2
  2. n-4
  3. n-6
  4. n-8
39. ПРОРЕЗЫВАНИЕ ВСЕХ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ К ВОЗРАСТУ, ГОД:
1. 1-1,5
  2. 1,5-2
  3. 2-2,5
  4. 2,5-3
40. ПЕРВЫЕ ПОСТОЯННЫЕ ЗУБЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ, ЛЕТ:
1. 3-4
  2. 4-5
  3. 5-6
  4. 7-8
41. СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЯ У ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА В ПОКОЕ СОСТАВЛЯЕТ:
1. 90 в 1 мин
  2. 100 в 1 мин
  3. 130 в 1 мин
  4. 160 в 1 мин
42. СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЯ У РЕБЕНКА В 1 ГОД В ПОКОЕ СОСТАВЛЯЕТ:
1. 100 в 1 мин
  2. 120 в 1 мин
  3. 140 в 1 мин
  4. 160 в 1 мин
43. СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЯ У РЕБЕНКА В 5 ЛЕТ В ПОКОЕ СОСТАВЛЯЕТ:
1. 80 в 1 мин
  2. 90 в 1 мин
  3. 100 в 1 мин
  4. 120 в 1 мин
44. СРЕДНЕЕ СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ (ММ РТ.СТ.) У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 ГОДА РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ(n-ВОЗРАСТ В ГОДАХ):
1.  $60+2n$
  2.  $90+n$

3. 90+2n

4. 100+n

45. ЛЕВАЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА У НОВОРОЖДЕННОГО НАХОДИТСЯ:

1. По срединно-ключичной линии

2. По передней подмышечной линии

3. Кнаружи от срединно-ключичной линии на 1-2 см

4. Кнутри от срединно-ключичной линии на 1-2 см

46. У ДЕТЕЙ ПЕЧЕНЬ ВЫСТУПАЕТ ИЗ-ПОД КРАЯ РЕБЕРНОЙ ДУГИ ПО СРЕДИННО-КЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ ДО, ЛЕТ:

1. 3-5

2. 5-7

3. 7-9

4. 9-11

47. КАКОВА ПРАВИЛЬНАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ РАЗВИТИЯ ПОЧКИ ЗАРОДЫША ЧЕЛОВЕКА:

1. головная почка, тазовая почка в тазовой области, туловищная почка, тазовая почка в поясничной области

2. головная почка, туловищная почка, тазовая почка в тазовой области, тазовая почка в поясничной области

3. головная почка, туловищная почка, тазовая почка в поясничной области, тазовая почка в тазовой области

4. головная почка, тазовая почка в тазовой области, туловищная почка, тазовая почка в тазовой области

48. КОЛИЧЕСТВО ВЫДЕЛЯЕМОЙ МОЧИ ОТ КОЛИЧЕСТВА ПРИНЯТОЙ ЖИДКОСТИ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ:

1. 1/3-1/5

2. 1/3-1/2

3. 2/3-3/4

4. Соответствует количеству выпитой жидкости

49. КОЛЕБАНИЯ СУТОЧНОГО КОЛИЧЕСТВА МОЧИ (МЛ) У РЕБЕНКА 1 ГОДА СОСТАВЛЯЮТ:

1. 100-300

2. 300-600

3. 500-700

4. 700-900

50. ЧИСЛО МОЧЕИСПУСКАНИЙ В СУТКИ У РЕБЕНКА ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ ДО:

1. 5-10

2. 10-15

3. 15-20

4. 20-25

51. УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ У РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ, Г/Л:

1. 100-140

2. 120-140

3. 160-180

4. 180-240

52. УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ, Г/Л:

1. 100-120

2. 110-130

3. 120-140

4. 140-160

53. КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ У ДЕТЕЙ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ, 10<sup>9</sup>/Л:

1. 5-6

2. 6-12

3. 12-15

4. 16-20

54. КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1 МЕС СОСТАВЛЯЕТ, 109/Л:

1. 50-100

2. 50-200

3. 100-300

4. 150-300

55. ПЕРВЫЙ ПЕРЕКРЕСТ В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ КРОВИ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ:

1. 2-3 дней жизни

2. 4-5 дней жизни

3. 10-11 дней жизни

4. 5-6 месяцев

56. ВТОРОЙ ПЕРЕКРЕСТ В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ КРОВИ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ:

1. 4-5 месяцев

2. 2-3 лет

3. 4-5 лет

4. 6-8 лет

57. ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ВОДЫ (%) В ОРГАНИЗМЕ РЕБЕНКА С ВОЗРАСТОМ:

1. Уменьшается

2. Увеличивается

3. Не изменяется

4. Изменения зависят от срока гестации

58. СВОБОДНЫМ ВСКАРМЛИВАНИЕМ ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ РЕЖИМ КОРМЛЕНИЙ:

1. каждые 3 часа с ночным перерывом

2. Каждые 3 часа без ночного перерыва

3. Когда сам ребенок определяет часы и объем кормлений (кормления по «требованию» ребенка)

4. В фиксированные часы, но объем пищи определяется ребенком

59. ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СЛЕДУЕТ ПРЕДПОЧЕСТЬ РЕЖИМ:

1. Кормлений «по требованию»

2. Кормлений в фиксированные часы, но объем пищи определяется ребенком

3. Регламентированных кормлений по часам и объему

4. Кормлений с учетом взвешиваний ребенка до и после кормления

60. СРЕДНЕЕ ЧИСЛО КОРМЛЕНИЙ ЗА СУТКИ РЕБЕНКА ПЕРВЫХ 2-Х МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НА РЕГЛАМЕНТИРОВАННОМ РЕЖИМЕ ВСКАРМЛИВАНИЯ:

1. 3-4

2. 5-6

3. 6-7

4. 8-10

61. СРЕДНЕЕ ЧИСЛО КОРМЛЕНИЙ ЗА СУТКИ РЕБЕНКА ОТ 2-3 ДО 5-6 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НА РЕГЛАМЕНТИРОВАННОМ РЕЖИМЕ ВСКАРМЛИВАНИЯ:

1. 4

2. 6

3. 8

4. 10

62. СРЕДНЕЕ ЧИСЛО КОРМЛЕНИЯ ЗА СУТКИ РЕБЕНКА 2-ГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ:

1. 3

2. 4

3. 5

4. 6

63. В ЗРЕЛОМ МОЛОКЕ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА (Г/100 МЛ):

1. 1,3

2. 2,3

3. 2,5

4. 1,1

64. В МАТЕРИНСКОМ МОЛОКЕ ПО КОЛИЧЕСТВУ ПРЕОБЛАДАЮТ (%):

1. олигосахариды

2. белки

3. жиры

4. углеводы

65. В СОСТАВЕ ДИЕТЫ ДЕТЕЙ ПРИ МОЛОЧНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ БЕЛКИ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ СОСТАВЛЯЮТ,%:

1. 60

2. 20

3. 100

4. 80

66. ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ПРЕОБЛАДАЮЩЕЙ ФЛОРОЙ КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. Бифидум-бактерии

2. Ацидофильные палочки

3. Кишечные палочки

4. Энтерококки

67. СМЕШАННЫМ ВСКАРМЛИВАНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ ПИТАНИЕ ГРУДНОГО РЕБЕНКА, КОГДА НАРЯДУ С ЖЕНСКИМ МОЛОКОМ РЕБЕНОК ПОЛУЧАЕТ:

1. фруктовое пюре

2. Овощное пюре

3. Донорское молоко

4. Детские молочные смеси (заменители женского молока)

5. Фруктовые и овощные соки

68. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ БЛЮДА И ПРОДУКТЫ ПРИКОРМА:

1. Приготовленные в домашних условиях

2. Промышленного выпуска

3. Допустимы оба варианта

4. Педагогический прикорм

69. СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ПИТАНИЯ РЕБЕНКА ПЕРВЫХ 2 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ (ЧАСТЬ ОТ МАССЫ ТЕЛА):

1. 1/8

2. 1/7

3. 1/6

4. 1/5

5. 1/4

70. СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ПИТАНИЯ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ПЕРВЫХ ДНЕЙ ЖИЗНИ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СПОСОБЫ:

1. Объемный

2. Энергетический

3. формула Зайцевой

4. формула Финкельштейна

71. К КАКОМУ ВОЗРАСТУ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ МИЕЛИНИЗАЦИЯ НЕРВНЫХ ВОЛОКОН ПИРАМИДНОГО ПУТИ:

1. 3 месяца после рождения

2. 3 года

3. 6 лет

4. 12 месяцев после рождения

72. ПЕРВЫЕ КРОВЕНОСНЫЕ СОСУДЫ ВОЗНИКАЮТ В ЭМБРИОГЕНЕЗЕ:

1. вне тела эмбриона в мезенхиме желточного мешка и хориона

2. в теле эмбриона в первичной кишке

3. в теле эмбриона в половом валике

4. вне тела эмбриона в мезенхиме желточного мешка
73. ПЕРВИЧНЫЕ СОСУДЫ, ОБРАЗУЮЩИЕСЯ ВО ВНУТРИУТРОБНОМ ПЕРИОДЕ, ПО СТРУКТУРЕ НАПОМИНАЮТ:
1. артерии мышечного типа
  2. артерии эластического типа
  3. капилляры
  4. вены безмышечного типа
74. ТРАБЕКУЛЯРНЫЙ МИОКАРД НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН:
1. для эмбрионального периода
  2. для раннего фетального периода
  3. для позднего фетального периода
  4. для неонатального периода
75. ЭМБРИОНАЛЬНЫЙ ИСТОЧНИК РАЗВИТИЯ ЭНДОКАРДА:
1. мезенхима
  2. миоэпикардальная пластинка висцерального листка спланхнотома
  3. энтодерма желточного мешка
  4. эктодерма
76. ЭМБРИОНАЛЬНЫЙ ИСТОЧНИК РАЗВИТИЯ МИОКАРДА:
1. мезенхима
  2. миоэпикардальная пластинка висцерального листка спланхнотома
  3. энтодерма желточного мешка
  4. эктодерма
77. ФЕТАЛЬНАЯ КОРА НАДПОЧЕЧНИКОВ ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ РЕЗОРБЦИИ:
1. на 3-м месяце внутриутробной жизни
  2. на 6-м месяце внутриутробной жизни
  3. у новорожденного
  4. на 8-м месяце внутриутробной жизни
78. НА КАКОЙ НЕДЕЛЕ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ВОЗНИКАЕТ ЗАЧАТОК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ:
1. на третьей-четвертой
  2. на шестой-седьмой
  3. на двенадцатой
  4. на десятой
79. ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ БУРОЙ ЖИРОВОЙ ТКАНИ ЯВЛЯЕТСЯ:
1. структурная
  2. генерация тепла
  3. защитная
  4. депонирование
80. PH ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ:
1. 1.5-2.5
  2. 7.8-8.2
  3. 3.8-5.8
  4. 2,5 – 5,0
81. У НОВОРОЖДЕННЫХ АСЕПТИЧЕСКАЯ ФАЗА ЖКТ ДЛИТСЯ (СУТОК):
1. 10-20
  2. 1-2
  3. 5-7
  4. 20-30
82. У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ В ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОМ ТРАКТЕ ПРЕОБЛАДАЮЩИМИ ШТАММАМИ МИКРООРГАНИЗМОВ ЯВЛЯЮТСЯ:
1. E.coli
  2. B.lactic aerogenes
  3. B.acidophilus
  4. Lactobacillus bifidus
83. НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОТРАЖАЕТСЯ

СОДЕРЖАНИЕ:

1. Калия
  2. Кальция
  3. Натрия
  4. Магния
84. У ДЕВОЧКИ 12 ЛЕТ ОТМЕЧАЮТСЯ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ КОЛЮЩИЕ БОЛИ В ОБЛАСТИ СЕРДЦА. ЕЙ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ПРЕЖДЕ ВСЕГО:
1. Клинический анализ крови и ЭКГ
  2. ФКГ
  3. Рентгенографию сердца
  4. Пробу с физической нагрузкой
85. НА ПРИЕМЕ - ДЕВОЧКА 10 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА БОЛИ В СЕРДЦЕ. КЛИНИЧЕСКИ ПАТОЛОГИИ НЕ ВЫЯВЛЕНО. ЕЙ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ:
1. ЭКГ
  2. Апекардиограмму
  3. Реокардиограмму
  4. Пробу с физической нагрузкой
  5. Велоэргометрию
86. МЕТОД ЭЛЕКТРОГРАФИИ ОТРАЖАЕТ МЕНЬШЕ ВСЕГО:
1. Автоматизм
  2. Проводимость
  3. Возбудимость
  4. Сократимость
87. ДЛЯ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ СЕРДЦА ХАРАКТЕРНО:
1. Гипертрофия межжелудочковой перегородки
  2. Увеличение полости левого желудочка
  3. Увеличение полости правого желудочка
  4. Гипертрофия предсердий
88. ДЛЯ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ХАРАКТЕРНО:
1. Гипертрофия левого желудочка
  2. Увеличение полостей желудочков
  3. Гипертрофия правого желудочка
  4. Гипертрофия межжелудочковой перегородки
89. ПЕРЕД НАЧАЛОМ ЗАНЯТИЙ В СПОРТИВНОЙ СЕКЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ:
1. ЭхоКГ
  2. ФКГ
  3. ЭКГ
  4. Рентгенографии
90. ИССЛЕДОВАНИЕ, ОБЯЗАТЕЛЬНО ПОКАЗАННОЕ ГРУДНОМУ РЕБЕНКУ ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ПЛАВАНИЯ:
1. ФКГ
  2. Рентгенограмма сердца
  3. Тахисцилография
  4. ЭКГ
91. ГРУДНОМУ РЕБЕНКУ ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ПЛАВАНИЯ НУЖНО СДЕЛАТЬ ЭКГ, ТАК КАК:
1. ЭКГ - неинвазивный метод
  2. ЭКГ дает информацию, которую нельзя получить при клиническом исследовании (аускультации, перкуссии)
  3. ЭКГ уточняет данные аускультации
  4. ЭКГ позволяет осуществлять наблюдение в динамике
92. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО:
1. ЭхоКГ

2. Рентгенограмма
  3. Радиоизотопное исследование
  4. ЭКГ + ФКГ + рентгенограмма
93. PQ ПРИ СИНДРОМЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ (СИНДРОМЕ ВОЛЬФА - ПАРКИНСОНА - УАЙТА, WPW) СОСТАВЛЯЕТ В СЕКУНДАХ:
1. 0.14
  2. 0.10
  3. 0.18
  4. 0.20
94. PQ НА ЭКГ ШКОЛЬНИКА РАВНО (В СЕКУНДАХ):
1. 0.18
  2. 0.20
  3. 0.22
  4. 0,24
95. QRS НА ЭКГ ШКОЛЬНИКА РАВЕН (В СЕКУНДАХ):
1. 0.05
  2. 0.08
  3. 0.10
  4. 0.04
96. В НОРМЕ ЗУБЕЦ P У ДЕТЕЙ В III ОТВЕДЕНИИ ДОЛЖЕН БЫТЬ:
1. Положительным
  2. Отрицательным
  3. Отсутствует (изоэлектричен)
  4. Двухфазный
97. В НОРМЕ У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ НА ЭКГ ПРЕОБЛАДАЮТ ПОТЕНЦИАЛЫ:
1. Правого желудочка
  2. Левого желудочка
  3. Увеличены потенциалы как левого, так и правого желудочков
  4. Уменьшены потенциалы как левого, так и правого желудочков
98. ЗУБЕЦ T В ОТВЕДЕНИЯХ II, V5, V6 РЕГИСТРИРУЕТСЯ:
1. Отрицательный
  2. Положительный
  3. (+-)
  4. Изоэлектрический
99. СОКРАТИТЕЛЬНУЮ СПОСОБНОСТЬ МИОКАРДА МОЖНО ОЦЕНИТЬ С ПОМОЩЬЮ МЕТОДОВ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:
1. Фонокардиографии
  2. Правожелудочковой кардиографии
  3. Левожелудочковой кардиографии
  4. Эхокардиографии
100. СОКРАТИТЕЛЬНУЮ СПОСОБНОСТЬ МИОКАРДА МОЖНО ОЦЕНИТЬ С ПОМОЩЬЮ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТОДОВ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:
1. Правожелудочковой кардиографии
  2. Левожелудочковой кардиографии
  3. ЭКГ
  4. ЭхоКГ
101. СНИЖЕНИЕ ЗУБЦА T НА ЭКГ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНО ВСЕМ, КРОМЕ:
1. Гиперкалиемии
  2. Гипокалиемии
  3. Инфекционно-токсической кардиомиопатии при пневмонии
  4. Тяжелой аллергической реакции
102. ДЕТИ С СИНДРОМОМ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ НА ЭКГ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ ГРУППУ РИСКА ПО ВОЗНИКНОВЕНИЮ:
1. Ревматизма
  2. Идиопатической кардиомиопатии

3. Пароксизмальной тахикардии
  4. Перикардита
103. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ У КАРДИОРЕВМАТОЛОГА НЕ ТРЕБУЕТСЯ ДЕТЯМ:
1. С неполной блокадой правой ножки пучка Гиса
  2. С синдромом увеличенного интервала QT
  3. С синдромом Вольфа - Паркинсона - Уайта (WPW)
  4. С неполной AV-блокадой
104. ДЛЯ AV-БЛОКАДЫ I СТЕПЕНИ У РЕБЕНКА 5 ЛЕТ ХАРАКТЕРНО:
1. PQ = 0.18
  2. PQ = 0.20
  3. PQ = 0.25
  4. Все указанные величины
105. ДЛЯ AV-БЛОКАДЫ I СТЕПЕНИ У РЕБЕНКА 14 ЛЕТ ХАРАКТЕРНО:
1. PQ = 0.22
  2. PQ = 0.18
  3. PQ = 0.16
  4. Все указанные величины
106. ЭХОКГ ЧЕТКО ВЫЯВЛЯЕТ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, КРОМЕ:
1. Врожденного порока сердца
  2. Идиопатических кардиомиопатий
  3. Опухоли левого предсердия
  4. Выпотного перикардита
  5. Функциональной кардиопатии
107. УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЕРДЦА НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ:
1. Размеров полостей сердца
  2. Состояния сердечных клапанов
  3. Состояния межжелудочковой перегородки
  4. Ударного и минутного объема сердца
  5. Насыщения крови кислородом
108. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПРОЛАПСА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ:
1. ЭКГ
  2. ЭхоКГ
  3. ФКГ
  4. Рентгенограмма сердца
109. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ОТ ПРОЛАПСА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ:
1. ЭКГ
  2. Рентгенография
  3. Векторкардиография
  4. ЭхоКГ
110. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЦИИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА И ДМЖП НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО:
1. Фонокардиография
  2. Рентгенография
  3. Векторкардиография
  4. ЭхоКГ
111. ПРИ АНАЭРОБНЫХ УСЛОВИЯХ В КРОВИ ПЛОДА И РЕБЕНКА ДО 1 МЕС НАКАПЛИВАЕТСЯ:
1. галактоза
  2. молочная кислота
  3. гликоген
  4. глюкоза
112. ДОНОШЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ НОВОРОЖДЕННЫЙ, РОДИВШИЙСЯ НА СРОКЕ

#### ГЕСТАЦИИ:

1. 22-37 недель
2. 28-37 недель
3. 36-40 недель
4. 38-42 недели
5. более 42 недель

#### 113. I СТЕПЕНЬ ГИПОТРОФИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ПРЕНАТАЛЬНОЙ ГИПОТРОФИИ У ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

1. Отставанием в росте на 2-4 см и более
2. Массо-ростовым показателем 55-59,9; дефицит массы 1,5-2 сигмы
3. Уменьшением подкожно-жировой клетчатки на животе и конечностях
4. Наличием пороков развития
5. Увеличением размеров паренхиматозных органов

#### 114. III СТЕПЕНЬ ЗАДЕРЖКИ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ У ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

1. Отставанием в росте на 2-4 см и более
2. Массо-ростовым показателем 55-59,9
3. Уменьшением подкожно-жировой клетчатки на животе и конечностях
4. Наличием пороков развития
5. Увеличением размеров паренхиматозных органов

#### 115. ПРИНЦИПАМИ ТЕРАПИИ НОВОРОЖДЕННЫХ С ЗАДЕРЖКОЙ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

1. Коррекция грудного вскармливания
2. Коррекция сердечной деятельности
3. Антибактериальная терапия
4. Инсулинотерапия
5. Гормональная терапия

#### 116. ПРИЧИНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ:

1. Незрелость глюкуронилтрансферазы печени
2. Изоиммунная гемолитическая анемия
3. Гемоглобинопатия
4. Внутриутробная инфекция
5. Аутоиммунная гемолитическая анемия

#### 117. К ПРОЯВЛЕНИЯМ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ОТНОСЯТСЯ:

1. Гепатоспленомегалия
2. Геморрагический синдром
3. Тромбоцитопения
4. Лейкопения
5. Диспепсический синдром

#### 118. ВАКЦИНАЦИЯ НОВОРОЖДЕННОГО ПРОТИВ ГЕПАТИТА В В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ:

1. В первые 12 часов жизни
2. На 2 день жизни
3. На 3 день жизни
4. На 4 день жизни
5. При выписке из родильного дома

#### 119. ДИАГНОСТИКА ФЕТО-МАТЕРИНСКОЙ КРОВОПОТЕРИ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА:

1. Тесте Апта
2. Определении группы крови и резус-фактора матери и ребенка
3. Окраска мазка крови матери по Клейхауэру-Бетке
4. Определении типа гемоглобина ребенка
5. Исследовании костного мозга ребенка

#### 120. ДИАГНОСТИКА АЛЬФА-ТАЛАССЕМИИ У НОВОРОЖДЕННОГО ОСНОВЫВАЕТСЯ НА:

1. Тесте Апта
2. Определении группы крови и резус-фактора матери и ребенка
3. Окраска мазка крови матери по Клейхауэру-Бетке

4. Определении типа гемоглобина ребенка

5. Исследовании костного мозга ребенка

121. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМА КЛЮЧИЦЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ:

1. Применяют гипсовую повязку

2. Применяют повязку Дезо

3. Применяют физиотерапевтические процедуры

4. Не проводят иммобилизации

5. Применяют антибактериальную терапию

122. ПЕРВИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ВЕЗИКУЛОПУСТУЛЕЗА НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. Пузырек

2. Пятно

3. Эрозия

4. Булла

5. Лихенификация

123. ДЛЯ ФУНГУСА ПУПКА У НОВОРОЖДЕННОГО ХАРАКТЕРНО:

1. Серозное отделяемое из пупочной раны

2. Отек, гиперемия пупочного кольца, гнойное отделяемое из пупочной раны

3. Положительный симптом Краснобаева

4. Язвочка с подрывными краями, покрытая фибринозными наложениями

5. Грибовидная опухоль на дне пупочной раны

124. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВРОЖДЕННОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННОГО ИСПОЛЬЗУЮТ:

1. Ацикловир

2. Цитотект

3. Ганцикловир

4. Макролиды

5. Аминогликозиды

125. КАТАРАКТА, МИКРОФТАЛЬМИЯ, ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ СЕРДЦА И ГЛУХОТА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ВРОЖДЕННОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ:

1. Вирусом герпеса

2. Цитомегаловирусом

3. Вирусом краснухи

4. Листерией

5. Хламидиями

126. ПРИ СИНДРОМЕ «НЕДЕРЖАНИЯ ПИГМЕНТА» (СИНДРОМЕ БЛОХА-СУЛЬЦБЕРГЕРА) В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ НОВОРОЖДЕННОГО ОТМЕЧАЕТСЯ:

1. Анемия

2. Лейкоцитоз

3. Лейкопения

4. Эозинофилия

5. Томбоцитопения

127. ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИЕЙ РАННЕЙ АНЕМИИ НЕДОНОШЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ:

1. Переливаний эритроцитарной массы

2. Витамина Е

3. Рекомбинантного эритропоэтина

4. Дексаметазона

5. Препараты железа

128. ИСКУССТВЕННЫЙ СУРФАКТАНТ НЕДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ ВВОДИТСЯ:

1. Энтерально

2. Эндотрахеально

3. Внутривенно

4. Внутримышечно

5. Подкожно

129. ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА В ПОСЛЕДНЮЮ ОЧЕРЕДЬ БУДУТ ИСПОЛЬЗОВАНЫ:

1. антигистаминные препараты
2. седативные препараты
3. ферменты
4. системные глюкокортикоиды
5. сорбенты

130. ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА В ОСТРЫЙ ПЕРИОД МЕСТНО ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТЫ:

1. содержащие антигистаминные препараты
2. содержащие глюкокортикостероидные гормоны в негалогенизированной форме, препятствующей системному воздействию
3. содержащие глюкокортикостероидные гормоны, антибактериальные и противогрибковые компоненты
4. содержащие антибактериальные противовоспалительные средства
5. водные красители

131. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ПИЩЕ ПРИ ГИПОТРОФИИ I СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ:

1. 1-2 дня
2. 3-7 дней
3. 10 дней
4. до 14 дней
5. до 1 мес

132. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ПИЩЕ ПРИ ГИПОТРОФИИ II СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ:

1. 1-2 дня
2. 3-7 дней
3. 10 дней
4. до 14 дней
5. до 1 мес

133. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ПИЩЕ ПРИ ГИПОТРОФИИ III СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ:

1. 1-2 дня
2. 3-7 дней
3. 10 дней
4. до 14 дней
5. до 1 мес

134. ДЕФИЦИТ МАССЫ ПРИ I СТЕПЕНИ ПОСТНАТАЛЬНОЙ ГИПОТРОФИИ СОСТАВЛЯЕТ, %:

1. 5-8
2. 8-10
3. 10-20
4. 20-30
5. более 30

135. ДЕФИЦИТ МАССЫ ПРИ II СТЕПЕНИ ПОСТНАТАЛЬНОЙ ГИПОТРОФИИ СОСТАВЛЯЕТ, %:

1. 5-8
2. 8-10
3. 10-20
4. 20-30
5. более 30

136. ДЕФИЦИТ МАССЫ ПРИ III СТЕПЕНИ ПОСТНАТАЛЬНОЙ ГИПОТРОФИИ СОСТАВЛЯЕТ, %:

1. 5-8
2. 8-10
3. 10-20
4. 20-30
5. более 30

137. К ПАРАТРОФИИ ОТНОСЯТСЯ СОСТОЯНИЯ С, %:

1. дефицитом массы более 10
2. избытком массы от 5 до 10
3. избытком массы более 10
4. избытком массы и роста более 10
5. избытком массы более 20

138. ПРИ РАХИТЕ В ПЕРИОД РАЗГАРА В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ВЫЯВЛЯЮТ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ:

1. щелочной фосфатазы
2. общего белка
3. непрямого билирубина
4. АсТ, АлТ
5. прямого билирубина

139. ПРИ РАХИТЕ I СТЕПЕНИ МОГУТ ОТМЕЧАТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ:

1. плаксивость
2. потливость
3. костные деформации
4. снижение аппетита
5. извращение вкуса

140. АНТАГОНИСТОМ ВИТАМИНА D ЯВЛЯЕТСЯ ВИТАМИН:

1. А
2. В6
3. В12
4. В1
5. Е

141. КАШЕЙ, ОБЛАДАЮЩЕЙ АНТИКАЛЬЦИФИЦИРУЮЩИМ СВОЙСТВОМ И РЕКОМЕНДУЕМОЙ В РАЦИОНЕ РЕБЕНКА ПРИ ГИПЕРВИТАМИНОЗЕ D, ЯВЛЯЕТСЯ:

1. гречневая
2. овсяная
3. рисовая
4. пшеничная
5. манная

142. ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ БОЛЕЗНИ НИМАННА-ПИКА ЯВЛЯЮТСЯ:

1. кардиомегалия
2. гепатомегалия
3. спленомегалия
4. увеличение почек
5. частые бронхолегочные заболевания

143. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ:

1. системы кроветворения
2. центральной нервной системы
3. печени
4. костной системы
5. иммунной системы

144. ДЛЯ БОЛЕЗНИ БРУТОНА ХАРАКТЕРНО:

1. снижение IgA
2. снижение IgG
3. снижение IgM
4. лимфоцитопения
5. повышение IgA

145. ДЛЯ СИНДРОМА ДИ ДЖОРДЖИ ХАРАКТЕРНО:

1. снижение IgA
2. снижение IgG
3. снижение IgM
4. лимфоцитопения

5. анемия

146. СИНДРОМ ДИ ДЖОРДЖИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

1. рецидивирующими гнойно-бактериальными инфекциями
2. рецидивирующими вирусными инфекциями
3. рецидивирующими грибковыми инфекциями
4. сепсисом
5. недостаточностью парашитовидных желез

147. ДЛЯ КОМБИНИРОВАННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА ХАРАКТЕРНО:

1. снижение IgA
2. снижение IgG
3. снижение IgM
4. лимфоцитопения
5. повышение IgA

148. ДЛЯ СИНДРОМА ВИСКОТТА-ОЛДРИЧА ХАРАКТЕРНО:

1. снижение IgA
2. снижение IgG
3. снижение IgM
4. повышение IgA
5. тромбоцитопения

149. ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ I ст. ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИ НАЛИЧИЕМ:

1. одышки при физической нагрузке
2. одышки при покое
3. втяжения межреберных промежутков, эпигастральной пульсации
4. перiorальный цианоз

150. БРОНХИОЛИТ ВСТРЕЧАЕТСЯ ЧАЩЕ У ДЕТЕЙ:

1. первого года жизни
2. после 3-х лет
3. подросткового периода
4. период новорожденности

151. ХРОНИЧЕСКАЯ ПНЕВМОНИЯ СЧИТАЕТСЯ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ, ЕСЛИ ПОРАЖЕНЫ:

1. не более 3 сегментов в каждом легком
2. не более 6 сегментов в каждом лёгком
3. не более 6 сегментов в обоих легких
4. не более 3 сегментов в обоих легких

152. ПЛЕВРИТЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В ПРОЦЕССЕ ТЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, НАЗЫВАЮТСЯ:

1. синпневмоническими
2. метапневмоническими
3. аллергическими
4. серозными

153. ИЗМЕНЕНИЯ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОМ ДИФФУЗНОМ ФИБРОЗЕ ЛЕГКИХ:

1. рестриктивные
2. обструктивные
3. смешанные
4. отсутствуют

154. ПРОФИЛАКТИКА ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА:

1. борьба с грызунами
2. вакцинопрофилактика
3. дезинфекция
4. дезинсекция

155. ИММУНИЗАЦИЯ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ ВАКЦИНАМИ:

1. коревой
2. паротитной
3. пневмококковой

4. столбнячной

5. гриппозной

156. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КРАСНУХИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ВАКЦИНЫ:

1. живая

2. химическая

3. рекомбинантная

4. инактивированная

### *Эталоны ответов*

1-1	16-4	31-3	46-2	61-2	76-2	91-2	106-5	121-2	136-5	151-3
2-3	17-2	32-4	47-2	62-3	77-3	92-1	107-5	122-1	137-3	152-2
3-3	18-3	33-3	48-3	63-1	78-1	93-2	108-2	123-5	138-1	153-1
4-2	19-1	34-2	49-2	64-4	79-2	94-1	109-4	124-2	139-2	154-1
5-3	20-3	35-3	50-4	65-3	80-1	95-2	110-4	125-3	140-1	155-5
6-4	21-5	36-3	51-4	66-1	81-1	96-1	111-2	126-4	141-2	156-1
7-2	22-2	37-2	52-3	67-4	82-4	97-1	112-3	127-3	142-2	
8-2	23-5	38-2	53-2	68-3	83-1	98-2	113-2	128-2	143-2	
9-4	24-1	39-2	54-4	69-4	84-1	99-1	114-1	129-4	144-3	
10-1	25-2	40-2	55-2	70-3	85-1	100-3	115-1	130-2	145-4	
11-3	26-1	41-1	56-3	71-4	86-4	101-1	116-2	131-1	146-1	
12-2	27-3	42-2	57-1	72-1	87-1	102-3	117-1	132-2	147-3	
13-1	28-5	43-3	58-3	73-3	88-2	103-1	118-1	133-4	148-1	
14-2	29-3	44-3	59-1	74-1	89-3	104-4	119-3	134-3	149-1	
15-1	30-2	45-3	60-3	75-1	90-4	105-1	120-4	135-4	150-1	

## **9. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ БИЛЕТОВ, ВЫНОСИМЫХ К ВСТУПЛЕНИЮ В АСПИРАНТУРУ И К КАНДИДАТСКОМУ МИНИМУМУ**

**По дисциплине (модулю) «Педиатрия»**

**По группе научных специальностей 3.1. «Клиническая медицина»**

### **9.1. Рекомендуемый перечень вопросов для подготовки к вступительному экзамену по научной специальности 3.1.21. Педиатрия:**

1. Основные принципы организации здравоохранения в Российской Федерации. Система обязательного и добровольного медицинского страхования.

2. Показатели состояния здоровья детского и подросткового населения (младенческая смертность, заболеваемость, инвалидность и др.) Методика анализа и оценки.

3. Многофакторная оценка состояния здоровья детей. Принципы формирования групп здоровья и групп риска.

4. Диспансеризация здоровых и детей групп риска. Диспансеризация детей с хроническими заболеваниями

5. Медицинские и социальные аспекты реабилитации детей с хроническими заболеваниями и инвалидов

6. Цель, задачи, стратегия и тактика национального проекта «Здоровье» в сфере здравоохранения

7. Оценка показателей и определение уровня физического и нервно-психического развития здорового ребенка в различные периоды детства.

8. Возрастные особенности

9. Алиментарно-зависимые заболевания у детей, причины развития и возможности профилактики. Понятие нутритивного программирования.

10. Рациональное вскармливание детей первого года жизни. Основные принципы грудного и искусственного вскармливания. Современные требования к адаптации детских молочных смесей. Правила введения прикорма ребенку первого года жизни.

11. Современные принципы вскармливания недоношенных детей.

12. Принципы диетотерапии при заболеваниях обмена веществ, патологии желудочно-кишечного тракта, заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной, мочевыделительной систем. Современные возможности энтерального питания.

13. Важнейшие витамины и их значение для растущего организма. Потребность детского организма в витаминах, минералах, микроэлементах. Биохимические аспекты биологического и терапевтического действия витаминов.

14. Анатомо-физиологические особенности доношенного и недоношенного новорожденного. Патология и физиология периода новорожденности. Шкала Апгар, шкала Сильвермана. Физиологические состояния периода адаптации новорожденных. Скрининг-тесты наследственных заболеваний.

15. Врожденные аномалии развития, эмбрио- и фетопатии. Внутриутробные инфекции: цитомегалия, листериоз, токсоплазмоз, сифилис, врожденный гепатит.

16. Синдром дыхательных расстройств (респираторный дистресс-синдром). Пневмонии новорожденных - особенности патогенеза, дифференциальная диагностика и лечение.

17. Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных. Сепсис новорожденных.

18. Дифференциальная диагностика желтухи в периоде новорожденности. Гемолитическая болезнь новорожденных. Показания к заменному переливанию крови и его техника. Геморрагическая болезнь новорожденных.

19. Внутриутробная гипотрофия: дифференциальная диагностика, тактика ведения.

20. Перинатальное поражение центральной нервной системы (этиология, классификация, клиника, лечение)

21. Анатомо-физиологическая и функциональная характеристика органов дыхания в различные возрастные периоды.

22. Заболевания верхних дыхательных путей (отит, синусит, ларингит, фарингит). Этиология, современные возможности диагностики, терапия.

23. Заболевания нижних дыхательных путей (бронхиты, бронхиолиты, пневмонии). Этиология, классификация, современные возможности диагностики и терапии.

24. Муковисцидоз и другие генетически детерминированные заболевания бронхолегочной системы у детей: патогенез, диагностика, терапия. Методы рационального выбора антибактериальных препаратов при заболеваниях органов дыхания. Противокашлевые средства и их применение в педиатрии. Муколитическая терапия и методы эвакуации мокроты.

25. Неотложные состояния в пульмонологии (инородное тело дыхательных путей, отек легких, легочное кровотечение) – принципы терапии на догоспитальном этапе.

26. Аллергические болезни. Особенности формирования аллергических реакций и заболеваний у детей. Методы аллергологической диагностики.

27. Бронхиальная астма у детей. Астматический бронхит. Аллергический ринит. Поллинозы. Аллергодерматозы у детей: истинная экзема, нейродермит, крапивница, рецидивирующий отек Квинке.

28. Неотложная терапия бронхиальной астмы, анафилактического шока, аллергического отека гортани. Профилактика аллергических реакций и заболеваний у детей.

29. Анатомо-физиологические особенности в различные возрастные периоды. Методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей.

30. Ревматизм у детей. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика ревматизма. Эволюция ревматизма и особенности его течения в современных условиях.

31. Врожденные и приобретенные пороки сердца у детей. Этиология, классификация, клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению.

32. Основные формы нарушения ритма сердца и проводимости. Принципы терапии.

33. Кардиомиопатии у детей. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

34. Инфекционный эндокардит у детей. Этиология, механизмы возникновения, клиника и диагностика. Профилактика и лечение инфекционного эндокардита. Показания к хирургическому лечению.

35. Сердечная недостаточность у детей. Причины возникновения, патогенез, клиника и диагностика хронической сердечной недостаточности. Лечение и профилактика. Острая сердечная недостаточность у детей. Механизмы возникновения, клиника, диагностика и неотложные мероприятия при острой сердечной недостаточности.

36. Артериальная гипертензия - первичная и вторичная. Причины возникновения, основные отличия. Клиника, диагностика. Вторичная (симптоматическая) артериальная гипертензия у детей. Дифференциальная диагностика. Основные принципы терапии первичной и вторичной

артериальной гипертензии. Группы гипотензивных препаратов применяющихся в детской практике.

37. Диффузные болезни соединительной ткани. Системная красная волчанка, системная склеродермия, дерматомиозит. Узелковый периартериит. Ревматоидный артрит. Принципы и основные виды лечения диффузных болезней соединительной ткани, показания для санаторно-курортного лечения.

38. Гематологические методы исследования. Возрастные особенности показателей периферической крови.

39. Система гемостаза (система свертывания крови, противосвертывающие механизмы).

40. Синдром анемии у детей, дифференциальная диагностика, дифференцированный подход к терапии.

41. Гемобласты у детей, особенности клинической картины и возможности диагностики.

42. Патология гемостаза. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Тромбопатии. Гемофилия. Геморрагический васкулит. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдром).

43. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей. Основные методы исследования желудка, кишечника и печени у детей.

44. Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь, этиопатогенез, возрастные особенности клинической картины, диагностика, лечение и прогноз

45. Хронические гастриты и гастродуодениты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, патогенез, клиника, лечение.

46. Дифференциальная диагностика острых и хронических диарей у детей, дифференцированный подход к терапии.

47. Воспалительные заболевания кишечника у детей (современные представления о болезни Крона и язвенном колите, возможности диагностики, принципы терапии)

48. Виды дискинезий желчных путей, холециститы, аномалии развития желчных путей.

49. Острые и хронические гепатиты, методы лабораторно-инструментальной диагностики, дифференцированный подход к терапии.

50. Острый и хронический панкреатит, клиническая картина, принципы диагностики, медикаментозной и диетотерапии.

51. Неотложные состояния при заболевании органов пищеварения (острый живот у детей, желудочно-кишечное кровотечение, печеночная колика) – методы терапии на догоспитальном этапе.

52. Анатомо-физиологические особенности почек у детей. Методы исследования функционального состояния почек современные методы диагностики болезней.

53. Микробно-воспалительные заболевания мочевой системы (цистит, первичный и вторичный пиелонефрит): современные методы диагностики и лечения.

54. Гломерулонефрит у детей, современная классификация, клиническая картина, диагностика и принципы терапии.

55. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря у детей.

56. Дизметаболическая нефропатия и мочекаменная болезнь, диагностика, принципы медикаментозной и диетотерапии.

57. Наследственные и врожденные заболевания почек и мочевыводящих органов. Наследственный нефрит. Синдром Альпорта. Амилоидоз почек Пороки развития почек и мочевыводящих органов. Тубулопатии. Мочекаменная болезнь.

58. Острая почечная недостаточность. Гемолитико-уремический синдром. Показания к диализу и трансплантации почек

59. Основные формы наследственной патологии у детей. Принципы диагностики и лечения наследственных болезней. Медико-генетическое консультирование. Хромосомные болезни: болезнь Дауна, абберации половых хромосом.

60. Эндокринопатии у детей. Сахарный диабет, признаки гипо- и гипергликемической комы. Неотложная помощь при гипо- и гипергликемической коме. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Острая недостаточность надпочечников. Аддисонова болезнь. Диффузный токсический зоб. Эндемический зоб. Нарушение полового развития. Патология гипофиза. Гипопаратиреоидизм.

61. Ожирение у детей, его причины и типы.

62. Гиперлиппротеинемия. Фенилкетонурия. Гликогеновая болезнь. Болезни накопления. Мукополисахаридозы.

63. Основные методы лабораторной диагностики инфекционных болезней: бактериологические, серологические, вирусологические. Оценка результатов индивидуальных исследований кала, крови, мокроты, спинномозговой жидкости. Оценка иммунологического статуса ребенка.

64. Возрастные особенности иммунитета. Факторы гуморального и клеточного иммунитета. Инфекционный процесс и развитие невосприимчивости. Предпосылки к специфической иммунизации.

65. Принципы регидратационной терапии при инфекционных болезнях у детей. Расчет потребности в жидкости и электролитах при разных степенях эксикоза. Лечение первичного инфекционного токсикоза (нейротоксикоза). Иммунотерапия инфекционных болезней.

## **9.2. Программа кандидатского экзамена**

1. Современные методы исследования иммунной системы.
2. Лечебная тактика и диспансерное наблюдение детей с бронхиальной астмой.
3. Проблемы организации амбулаторной помощи детям.
4. Организация стационарной помощи детям в условиях ОМС.
5. Разрешающие факторы в формировании аутоиммунной патологии.
6. Инструментальные методы обследования нефрологических больных.
7. Лабораторное обследование больного с признаками кровоточивости.
8. Кишечные инфекции (наиболее важные заболевания, пути заражения и профилактика)
9. Респираторные инфекции (наиболее важные заболевания, пути заражения, профилактика).
10. Профилактические прививки (виды, календарь прививок, возможные осложнения и последствия, показания и противопоказания).
11. Анемии (этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, профилактика).
12. Гемобластозы (этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение, профилактика).
13. Геморрагические диатезы (этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение, профилактика).
14. Бронхиальная астма (этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение, профилактика).
15. Пневмонии (этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение, профилактика).
16. Пневмоторакс (этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение, профилактика).
17. Ишемическая болезнь сердца (этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение, профилактика).
18. Миокардит (этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение, профилактика).
19. Гипертоническая болезнь (этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение, профилактика).
20. Язвенная болезнь (этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение, профилактика).
21. Панкреатит (этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение, профилактика).
22. Желчнокаменная болезнь (этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение, профилактика).
23. Нефротический синдром (этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение, профилактика).
24. Гломерулонефрит (этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение, профилактика).
25. Сахарный диабет (этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение, профилактика).
26. Болезни щитовидной железы (этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение, профилактика).

27. Болезнь Дауна (этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение, профилактика).
28. Менингиты (этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение, профилактика).
29. Рахит (этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение, профилактика).
30. Аномалии конституции.
31. Адаптация новорождённого.
32. Фармакокинетика и фармакодинамика (этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение, профилактика).
33. Задачи медицинской, социальной и педагогической реабилитации.
34. Основные проблемы специализированной помощи детям.

## 10. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел курса сопровождается практическими занятиями. Закрепление полученных знаний может происходить в дискуссионной форме, а также в форме семинарских занятий.

На практических занятиях рекомендуется активизировать деятельность аспирантов за счет вовлечения их в учебный диалог, в решение ситуационных задач.

Различные формы практической деятельности аспирантов существенно повышают прочность усвоения и закрепления изучаемых знаний. Практические занятия в системе подготовки аспирантов играют значительную роль. Функции практических занятий: закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие аспиранта.

### 10.1. Методические указания к лекциям

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. <i>Тема:</i>	Введение в дисциплину (модуль) "Педиатрия"	
2. <i>Дисциплина (модуль):</i>	Педиатрия	
3. <i>Группа научных специальностей:</i>	Клиническая медицина	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	сформировать представление о педиатрии как науке о жизнедеятельности больного организма	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	Организация здравоохранения в РФ. Законодательная база. Содержание и задачи педиатрии, ее связь с другими медицинскими дисциплинами. Медицинская этика и деонтология педиатра.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	45 слайдов – компьютерная презентация.	
9. <i>Литература для проработки:</i>	Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. <i>Тема:</i>	Основные методы клинического обследования ребёнка и подростка	
2. <i>Дисциплина (модуль):</i>	Педиатрия	
3. <i>Группа научных специальностей:</i>	Клиническая медицина	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	сформировать представление о методах клинического обследования ребёнка и подростка	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	Клинические, эпидемиологические, инструментальные, лабораторные методы диагностики и их клиническая интерпретация. Методы иммунодиагностики инфекционных заболеваний. Экспресс-	

<p>диагностика на основании обнаружения антигена возбудителя в субстратах, выделенных от больных. Применение методов генной инженерии в диагностике инфекционных заболеваний. Основные принципы комплексного лечения больных. Значение режима, ухода и диетотерапии. Принципы этиотропной терапии. Принципы патогенетической и симптоматической терапии.</p>
<p>8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 42 слайда – компьютерная презентация.</p>
<p>9. <i>Литература для проработки:</i>  Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с  Симптомы и синдромы в педиатрии/Кильдиярова Р. Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа - 272 с.  Клинические нормы. Педиатрия [Электронный ресурс]/Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.  Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс]/Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. <i>Тема:</i>	Содержание и организация работы врача- педиатра участкового, порядок оказания первичной медико-санитарной помощи детям и подросткам	
2. <i>Дисциплина (модуль):</i>	Педиатрия	
3. <i>Группа научных специальностей:</i>	Клиническая медицина	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представление о содержании и организации работы врача-педиатра участкового		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> Порядок оказания педиатрической помощи (приказ МЗ и СР РФ от 16.04.2012 г. № 366 н)		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 40 слайдов – компьютерная презентация.		
9. <i>Литература для проработки:</i> Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. <i>Тема:</i>	Диспансеризация - синтез лечебной и профилактической работы. Реабилитация. Санаторно-курортное лечение	
2. <i>Дисциплина (модуль):</i>	Педиатрия	
3. <i>Группа научных специальностей:</i>	Клиническая медицина	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	4 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представление о диспансеризации, реабилитации, санаторно-курортном лечении		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	150 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> Общие принципы диспансеризации детей. Организация наблюдения за внутриутробным развитием ребёнка. Организация диспансерного наблюдения за здоровыми новорождёнными детьми, за детьми первого года жизни, за здоровыми неорганизованными детьми дошкольного возраста. Организация профилактических осмотров детей в образовательных учреждениях. Принципы реабилитации и санаторно-курортного лечения детей и подростков.		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 40 слайдов – компьютерная презентация.		
9. <i>Литература для проработки:</i> Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Реабилитация детей и подростков при различных заболеваниях [Электронный ресурс]/под общей редакцией Т.Г. Авдеевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 5

1. <i>Тема:</i>	Медико-социальные проблемы детей и подростков	
2. <i>Дисциплина (модуль):</i>	Педиатрия	
3. <i>Группа научных специальностей:</i>	Клиническая медицина	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	4 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представление о медико-социальных проблемах детей и подростков		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	150 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	Выработка здорового образа жизни. Предупреждение опасных форм поведения. Службы здравоохранения, ориентированные на молодёжь. Предупреждение сексуального, физического или психического насилия. Здоровая школьная среда. Предупреждение травматизма.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	55 слайдов – компьютерная презентация.	
9. <i>Литература для проработки:</i>	Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. Реабилитация детей и подростков при различных заболеваниях [Электронный ресурс]/под общей редакцией Т.Г. Авдеевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №6

1. <i>Тема:</i>	Особенности работы педиатра с подростками	
2. <i>Дисциплина (модуль):</i>	Педиатрия	
3. <i>Группа научных специальностей:</i>	Клиническая медицина	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представление об особенностях врачебной работы с подростками		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	Контроль за здоровьем подростков. Питание. Экскреции. Половое созревание. Сон. Школа. Деятельность. Социальные отношения. Эмоциональное благополучие. Здоровье и оценка риска.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	55 слайдов – компьютерная презентация.	
9. <i>Литература для проработки:</i>	Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. Реабилитация детей и подростков при различных заболеваниях [Электронный ресурс]/под общей редакцией Т.Г. Авдеевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №7

1. <i>Тема:</i>	Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях детской поликлиники	
2. <i>Дисциплина (модуль):</i>	Педиатрия	
3. <i>Группа научных специальностей:</i>	Клиническая медицина	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представление об организации лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях детской поликлиники		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	Организация наблюдения за беременными в детских поликлиниках. Первичный патронаж новорожденного. Риск синдрома внезапной смерти. Наблюдение за новорожденным на первом	

<p>месяце жизни. Группы риска среди новорождённых детей. Организация наблюдения за недоношенными детьми.</p>
<p>8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 55 слайдов – компьютерная презентация.</p>
<p>9. <i>Литература для проработки:</i>  Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с  Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.  Неотложная помощь новорожденным на догоспитальном этапе: учебное пособие/С.М. Безроднова и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с.</p>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №8

1. <i>Тема:</i>	Врачебный контроль за состоянием здоровья детей первого года жизни	
2. <i>Дисциплина (модуль):</i>	Педиатрия	
3. <i>Группа научных специальностей:</i>	Клиническая медицина	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представление о врачебном контроле за состоянием здоровья детей первого года жизни		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	Физическое развитие. Развитие моторики и психики. Генетика ребёнка и нарушения развития. Развитие и поведенческие реакции. Консультирование детей и профилактические рекомендации семье.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 42 слайда – компьютерная презентация.		
9. <i>Литература для проработки:</i>	Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. Неотложная помощь новорожденным на догоспитальном этапе: учебное пособие/С.М. Безроднова и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с. Оценка психомоторного развития ребенка раннего возраста в практике педиатра/Кешишян Е.С., Сахарова Е.С., Алямовская Г.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020.	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №9

1. <i>Тема:</i>	Специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей	
2. <i>Дисциплина (модуль):</i>	Педиатрия	
3. <i>Группа научных специальностей:</i>	Клиническая медицина	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представление о специфической профилактике инфекционных заболеваний у детей		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	Инфекции в практике участкового педиатра. Организация прививочной работы на участке. Календарь профилактических прививок. Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 48 слайдов – компьютерная презентация.		
9. <i>Литература для проработки:</i>	Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. -	

М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

Клиническая вакцинология [Электронный ресурс]/О.В. Шамшева, В.Ф. Учайкин, Н.В.

Медуницын - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Здоровый и больной ребенок. Особенности вакцинации/О.В. Шамшева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с.

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №10

1. <i>Тема:</i>	Лечение, профилактика, реабилитация и диспансеризация детей с острыми и хроническими заболеваниями	
2. <i>Дисциплина (модуль):</i>	Педиатрия	
3. <i>Группа научных специальностей:</i>	Клиническая медицина	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	сформировать представление о лечении, профилактике, реабилитации и диспансеризации детей с острыми и хроническими заболеваниями	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	Организация наблюдения больных детей в поликлинике и стационаре Профилактика и лечение пограничных состояний детей раннего возраста. Лечение детей с заболеваниями органов дыхания. Профилактика, лечение и организационные аспекты оздоровления часто болеющих детей. Особенности наблюдения детей, больных инфекционными заболеваниями. Реабилитация детей с хроническими заболеваниями. Диспансеризация детей с хроническими соматическими заболеваниями.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	36 слайдов – компьютерная презентация.	
9. <i>Литература для проработки:</i>	Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. Реабилитация детей и подростков при различных заболеваниях [Электронный ресурс]/под общей редакцией Т.Г. Авдеевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №11

1. <i>Тема:</i>	Амбулаторная тактика ведения больных гастроэнтерологического профиля в поликлинике	
2. <i>Дисциплина (модуль):</i>	Педиатрия	
3. <i>Группа научных специальностей:</i>	Клиническая медицина	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить амбулаторную тактику ведения больных гастроэнтерологического профиля в поликлинике	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	Пищевая непереносимость у детей - принципы диагностики. Диетотерапия непереносимости углеводов. Диетотерапия пищевой аллергии. Непереносимость белков злаков (целиакция). Диетическая коррекция муковисцидоза. Диетическая коррекция синдрома рвоты и срыгиваний у детей грудного возраста.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	29 слайдов – компьютерная презентация.	
9. <i>Литература для проработки:</i>	Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. Детская гастроэнтерология: практическое руководство [Электронный ресурс]/под ред. И.Ю. Мельниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №12

1. Тема:	Организация наблюдения за инфекционными больными на дому	
2. Дисциплина (модуль):	Педиатрия	
3. Группа научных специальностей:	Клиническая медицина	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: сформировать представление об организации наблюдения за инфекционными больными на дому		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Основные принципы комплексного лечения инфекционных больных. Значение режима, ухода и диетотерапии. Принципы этиотропной терапии. Принципы патогенетической и симптоматической терапии.	
8. Иллюстрационные материалы:	40 слайдов – компьютерная презентация.	
9. Литература для проработки:	Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №13

1. Тема:	Диагностика, лечение, профилактика ОРВИ и гриппа	
2. Дисциплина (модуль):	Педиатрия	
3. Группа научных специальностей:	Клиническая медицина	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: сформировать представление о диагностике, лечении, профилактике ОРВИ и гриппа		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Грипп. Этиология. Эпидемиологическая ситуация. Патогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, вызванных аденовирусами, риновирусами, РС-вирусами, вирусом парагриппа и др.	
8. Иллюстрационные материалы:	37 слайдов – компьютерная презентация.	
9. Литература для проработки:	Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №14

1. Тема:	Диагностика, лечение и профилактика капельных инфекций	
2. Дисциплина (модуль):	Педиатрия	
3. Группа научных специальностей:	Клиническая медицина	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: сформировать представление о диагностике, лечении и профилактике капельных инфекций		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Этиопатогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.	
8. Иллюстрационные материалы:	39 слайдов – компьютерная презентация.	
9. Литература для проработки:		

Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с  
 Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №15

1. <i>Тема:</i>	Основные задачи педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе	
2. <i>Дисциплина (модуль):</i>	Педиатрия	
3. <i>Группа научных специальностей:</i>	Клиническая медицина	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить основные задачи педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	Функции бригады станции «скорой помощи». Этапы диагностического процесса при угрожающих состояниях. Первичный осмотр с оценкой витальных функций. Первичные реанимационные мероприятия. Вторичный осмотр по органам и системам. Суммарная оценка состояния и синдромальный диагноз. Выбор тактического решения.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	55 слайдов – компьютерная презентация.	
9. <i>Литература для проработки:</i>	Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. Неотложная помощь новорожденным на догоспитальном этапе: учебное пособие/С.М. Безроднова и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс]/Шайтор В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. Неотложная педиатрия: национальное руководство/под ред. Б.М. Блохина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 832 с.: ил. - 832 с.	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №16

1. <i>Тема:</i>	Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе	
2. <i>Дисциплина (модуль):</i>	Педиатрия	
3. <i>Группа научных специальностей:</i>	Клиническая медицина	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	Принципы сердечно-легочной реанимации. Этиология и патофизиология кардиопульмональной синкопы. Принципы инфузионной терапии.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	55 слайдов – компьютерная презентация.	
9. <i>Литература для проработки:</i>	Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. Неотложная помощь новорожденным на догоспитальном этапе: учебное пособие/С.М. Безроднова и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс]/Шайтор В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.	

Неотложная педиатрия: национальное руководство/под ред. Б.М. Блохина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 832 с.: ил. - 832 с.

### 10.2. Методические указания к семинарским (практическим) занятиям

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. Тема:	Введение в дисциплину (модуль) "Педиатрия"	
2. Дисциплина (модуль):	Педиатрия	
3. Группа научных специальностей:	Клиническая медицина	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель:	Изучить следующие вопросы: Педиатрия как раздел медицины. История отечественной педиатрии. Современное состояние здоровья детей и педиатрии в России	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	300 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа:	самостоятельный разбор клинического случая.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта и сделанных выводов по занятию.	
10. Литература для проработки:	Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. Тема:	Основные методы клинического обследования ребёнка и подростка	
2. Дисциплина (модуль):	Педиатрия	
3. Группа научных специальностей:	Клиническая медицина	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель:	Изучить следующие вопросы: Периоды детского возраста. Критерии оценки физического развития. Вариабельность физического развития. Оценка нервно-психического развития. Семиотика нарушений.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	300 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа:	разбор клинического случая.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта и сделанных выводов по занятию.	
10. Литература для проработки:	Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Симптомы и синдромы в педиатрии/Кильдиярова Р. Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа - 272 с. Клинические нормы. Педиатрия [Электронный ресурс]/Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс]/Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. Тема:	Содержание и организация работы врача-педиатра участкового, порядок оказания первичной медико-санитарной помощи детям и подросткам	
2. Дисциплина (модуль):	Педиатрия	
3. Группа научных специальностей:	Клиническая медицина	

4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	8 часов
5. <i>Учебная цель:</i> Изучить следующие вопросы: Основопологающие нормативные документы МЗ РФ, регламентирующие работу детской поликлиники и участкового врача-педиатра. Организация работы детской поликлиники..	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	60 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	300 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами.	
8. <i>Самостоятельная работа:</i> самостоятельный разбор клинического случая.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта и сделанных выводов по занятию.	
10. <i>Литература для проработки:</i> Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. <i>Тема:</i>	Диспансеризация – синтез лечебной и профилактической работы. Реабилитация. Санаторно-курортное лечение	
2. <i>Дисциплина (модуль):</i>	Педиатрия	
3. <i>Группа научных специальностей:</i>	Клиническая медицина	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	8 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучить следующие вопросы: Стандарт диспансерного (профилактического) наблюдения ребёнка в течение первого года жизни. Комплексная оценка состояния здоровья детей раннего возраста. Группы здоровья. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей раннего возраста с отклонениями в состоянии здоровья. Методы и средства реабилитации детей раннего возраста в амбулаторно-поликлинических условиях Организация работы кабинета здорового ребёнка, отделения профилактики детской поликлиники. Организация диспансерного наблюдения за больными детьми в условиях детской поликлиники. Реабилитация и восстановительное лечение в социальной педиатрии. Природные факторы, используемые при лечении на курортах		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	60 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	300 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами.		
8. <i>Самостоятельная работа:</i> самостоятельный разбор клинического случая.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта и сделанных выводов по занятию.		
10. <i>Литература для проработки:</i> Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Реабилитация детей и подростков при различных заболеваниях [Электронный ресурс]/под общей редакцией Т.Г. Авдеевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5

1. <i>Тема:</i>	Медико-социальные проблемы детей и подростков	
2. <i>Дисциплина (модуль):</i>	Педиатрия	
3. <i>Группа научных специальностей:</i>	Клиническая медицина	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	8 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучить следующие вопросы: Здоровье детей - важная проблема социальной педиатрии. Образ жизни семьи и здоровье детей. Медицинская активность родителей. Семьи социального риска. Психолого-социальные и медико-педагогические проблемы детства. Медико-социальная служба поликлиники. Медико-социальный патронаж в семье. Оказание медико-психологической помощи на основе индивидуального подхода, осуществление мероприятий по		

сохранению и укреплению репродуктивного здоровья мальчиков и девочек, оказание индивидуальной или опосредованной социально-правовой помощи детям, подросткам, семье по защите их прав и законных интересов в соответствии с действующим законодательством	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	300 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа: самостоятельный разбор клинического случая.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта и сделанных выводов по занятию.	
10. Литература для проработки: Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. Реабилитация детей и подростков при различных заболеваниях [Электронный ресурс]/под общей редакцией Т.Г. Авдеевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №6

1. Тема:	Особенности работы педиатра с подростками	
2. Дисциплина (модуль):	Педиатрия	
3. Группа научных специальностей:	Клиническая медицина	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: Изучить следующие вопросы: Медицинское освидетельствование при постановке на первичный воинский учёт. Комплексная оценка состояния здоровья подростков. Порядок передачи подростков 18 лет под наблюдение во взрослую поликлинику		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	300 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами.		
8. Самостоятельная работа: самостоятельный разбор клинического случая.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта и сделанных выводов по занятию.		
10. Литература для проработки: Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. Реабилитация детей и подростков при различных заболеваниях [Электронный ресурс]/под общей редакцией Т.Г. Авдеевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №7

1. Тема:	Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях детской поликлиники	
2. Дисциплина (модуль):	Педиатрия	
3. Группа научных специальностей:	Клиническая медицина	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель: Изучить следующие вопросы: Анатомо-физиологические особенности роста и развития детей. Антенатальная охрана плода. Дородовые патронажи. Принципы организации специализированной стационарной помощи заболевшим новорожденным. Организация медицинской помощи новорожденным с церебральной патологией		
6. Объем повторной информации (в минутах):	120 мин	
Объем новой информации (в минутах):	330 мин	

7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами.
8. <i>Самостоятельная работа:</i> самостоятельный разбор клинического случая.
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта и сделанных выводов по занятию.
10. <i>Литература для проработки:</i> Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. Неотложная помощь новорожденным на догоспитальном этапе: учебное пособие/С.М. Безроднова и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с.

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №8

1. <i>Тема:</i>	Врачебный контроль за состоянием здоровья детей первого года жизни	
2. <i>Дисциплина (модуль):</i>	Педиатрия	
3. <i>Группа научных специальностей:</i>	Клиническая медицина	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	10 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучить следующие вопросы: Организация профилактических приёмов детей первого года жизни в детской поликлинике. Организация медицинской помощи детям раннего возраста, страдающим рахитом и анемией		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	120 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	330 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами.		
8. <i>Самостоятельная работа:</i> самостоятельный разбор клинического случая.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта и сделанных выводов по занятию.		
10. <i>Литература для проработки:</i> Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. Неотложная помощь новорожденным на догоспитальном этапе: учебное пособие/С.М. Безроднова и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с. Оценка психомоторного развития ребенка раннего возраста в практике педиатра/Кешишян Е.С., Сахарова Е.С., Алямовская Г.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020.		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №9

1. <i>Тема:</i>	Специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей	
2. <i>Дисциплина (модуль):</i>	Педиатрия	
3. <i>Группа научных специальностей:</i>	Клиническая медицина	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	8 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучить следующие вопросы: Иммунопрофилактика. Порядок проведения профилактических прививок. Хранение и использование вакцин. Поствакцинальные осложнения. Оформление отказа от проведения профилактических прививок.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	60 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	300 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами.		
8. <i>Самостоятельная работа:</i> самостоятельный разбор клинического случая.		

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта и сделанных выводов по занятию.
10. Литература для проработки: Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. Клиническая вакцинология [Электронный ресурс]/О.В. Шамшева, В.Ф. Учайкин, Н.В. Медуницын - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. Здоровый и больной ребенок. Особенности вакцинации/О.В. Шамшева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с.

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №10

1. Тема:	Лечение, профилактика, реабилитация и диспансеризация детей с острыми и хроническими заболеваниями	
2. Дисциплина (модуль):	Педиатрия	
3. Группа научных специальностей:	Клиническая медицина	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель:	Изучить следующие вопросы: Диспансерное наблюдение и реабилитация детей раннего возраста с отклонениями в состоянии здоровья на педиатрическом участке. Диспансеризация и реабилитация детей с атопическим дерматитом в амбулаторно-поликлинических условиях. Медицинское наблюдение детей с бронхиальной астмой в условиях поликлиники	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	300 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа:	самостоятельный разбор клинического случая.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта и сделанных выводов по занятию.		
10. Литература для проработки: Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. Реабилитация детей и подростков при различных заболеваниях [Электронный ресурс]/под общей редакцией Т.Г. Авдеевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №11

1. Тема:	Амбулаторная тактика ведения больных гастроэнтерологического профиля в поликлинике	
2. Дисциплина (модуль):	Педиатрия	
3. Группа научных специальностей:	Клиническая медицина	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель:	Изучить следующие вопросы: Программа реабилитации детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта: сроки наблюдения, частота осмотров, инструментальное обследование, противорецидивное лечение, лечебная физкультура, профилактические прививки, санаторно-курортное лечение, снятие с учёта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	300 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа:	самостоятельный разбор клинического случая.	

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта и сделанных выводов по занятию.
10. Литература для проработки: Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. Детская гастроэнтерология: практическое руководство [Электронный ресурс]/под ред. И.Ю. Мельниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №12

1. Тема:	Организация наблюдения за инфекционными больными на дому	
2. Дисциплина (модуль):	Педиатрия	
3. Группа научных специальностей:	Клиническая медицина	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель:	Изучить следующие вопросы: Оценка эпидемиологической ситуации. Определение показаний к госпитализации. Принятие тактического лечения о госпитализации или лечении на дому. Действия участкового педиатра при госпитализации больного. Действия участкового педиатра при лечении больного дома. Мероприятия с контактными детьми. Критерии выздоровления инфекционного больного.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	300 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа:	самостоятельный разбор клинического случая.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта и сделанных выводов по занятию.	
10. Литература для проработки:	Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №13

1. Тема:	Диагностика, лечение, профилактика ОРВИ и гриппа	
2. Дисциплина (модуль):	Педиатрия	
3. Группа научных специальностей:	Клиническая медицина	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель:	Изучить следующие вопросы: Острые респираторно-вирусные инфекции. Врожденные острые респираторные вирусные инфекции. Острые респираторные заболевания у часто болеющих детей. Виферон в терапии и профилактике гриппа и других ОРВИ у детей.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	300 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа:	самостоятельный разбор клинического случая.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта и сделанных выводов по занятию.	
10. Литература для проработки:	Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с	

Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №14

1. <i>Тема:</i>	Диагностика, лечение и профилактика капельных инфекций	
2. <i>Дисциплина (модуль):</i>	Педиатрия	
3. <i>Группа научных специальностей:</i>	Клиническая медицина	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	8 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучить следующие вопросы: Клинико-эпидемиологическая эволюция воздушно-капельных инфекций: скарлатины, коклюша, эпидемического паротита. Классические детские инфекции.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	60 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	300 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами.	
8. <i>Самостоятельная работа:</i>	самостоятельный разбор клинического случая.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта и сделанных выводов по занятию.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №15

1. <i>Тема:</i>	Основные задачи педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе	
2. <i>Дисциплина (модуль):</i>	Педиатрия	
3. <i>Группа научных специальностей:</i>	Клиническая медицина	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	8 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучить следующие вопросы: Актуальные проблемы скорой медицинской помощи. Медицина критических состояний. Актуальные вопросы пульмонологии и аллергологии. Актуальные вопросы подростковой медицины.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	60 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	300 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами.	
8. <i>Самостоятельная работа:</i>	самостоятельный разбор клинического случая.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта и сделанных выводов по занятию.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. Неотложная помощь новорожденным на догоспитальном этапе: учебное пособие/С.М. Безроднова и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс]/Шайтор В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. Неотложная педиатрия: национальное руководство/под ред. Б.М. Блохина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 832 с.: ил. - 832 с.	

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №16**

1. <i>Тема:</i>	Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе	
2. <i>Дисциплина (модуль):</i>	Педиатрия	
3. <i>Группа научных специальностей:</i>	Клиническая медицина	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		8 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучить следующие вопросы: Диагностика, тактика, первая врачебная помощь при синдромах острой дыхательной недостаточности. Диагностика, тактика, первая врачебная помощь при синдромах острой недостаточности кровообращения. Диагностика, тактика, первая врачебная помощь при нарушениях функции центральной нервной системы. Диагностика, тактика, первая врачебная помощь неотложных состояний, обусловленных несчастными случаями у детей. Респираторный дистресс как основное жизнеугрожающее состояние детского возраста. Диагностика, дифференциальная диагностика и неотложная помощь. Острая недостаточность кровообращения. Шок. Диагностика, дифференциальная диагностика и неотложные мероприятия. “Острый живот” как жизнеугрожающее состояние. Диагностика, дифференциальная диагностика и неотложные мероприятия	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		60 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		300 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами.	
8. <i>Самостоятельная работа:</i>	самостоятельный разбор клинического случая.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта и сделанных выводов по занятию.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	<p>Педиатрия: Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с</p> <p>Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.</p> <p>Неотложная помощь новорожденным на догоспитальном этапе: учебное пособие/С.М. Безроднова и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с</p> <p>Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс]/Шайтор В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.</p> <p>Неотложная педиатрия: национальное руководство/под ред. Б.М. Блохина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 832 с.: ил. - 832 с.</p>	

**10.3. Методические указания (рекомендации, материалы) преподавателю**

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме модуля на основе анализа данных о патологическом процессе, болезни, пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации.

По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля организуется дискуссия обучающихся с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки учащихся по теме модуля, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени модуля.

Для формирования у обучающихся умения проводить анализ данных о патологическом процессе или заболевании аспиранты самостоятельно под контролем преподавателя, проводят обследование, оценивают данные дополнительных исследований. Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания клинических дисциплин.

Учебные комнаты оборудованы проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами, видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалы на CD и DVD-носителях.

### ***10.3.1. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля***

Контроль и коррекция усвоения материала модуля проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися ситуационных задач. Такой подход позволяет достигнуть главную цель курса педиатрии – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия врача.

Каждый модуль заканчивается кратким заключением преподавателя (или, по его поручению обучающимся). В заключении обращается внимание на ключевые положения тематического модуля, типичные ошибки или трудности, возникающие при анализе данных и решении профессиональных врачебных задач. Преподаватель даёт рекомендации по их предотвращению и/или преодолению.

### ***10.3.2. Критерии оценивания знаний аспирантов по учебной дисциплине.***

Оценивание знаний аспирантов определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» ставится за ответ, в котором предложены различные подходы к решению существующих проблем, выявляется и доказывается фактическими примерами своя педагогическая позиция, ответ отличается осознанностью, изложение учебного материала носит системный характер, содержит чёткую, логическую структуру.

Оценка «хорошо» ставится за ответ, в котором рассмотрены различные подходы к решению существующих психолого-педагогических проблем, но их анализ не является достаточно полным, собственная педагогическая позиция отвечающего обоснована, но не всё в ответе доказательно, изложение учебного материала не всегда носит системный характер, иногда нарушается логика ответа.

Оценка «удовлетворительно» обозначает освещение содержания учебного материала в пределах программы без достаточной аргументации, нечётко определена собственная педагогическая позиция, отношение к педагогическим проблемам, отсутствует системный характер в изложении учебного материала, нарушена логика ответа.

Оценка «неудовлетворительно» предполагает случай, когда ответ свидетельствует об отсутствии знаний учебной программы по предложенным разделам дисциплины, наблюдаются серьёзные фактические ошибки в теоретическом материале и в логике ответа.

## **11. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля обучающимися организуется дискуссия с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме модуля, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени модуля.

Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача-педиатра - постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются (там, где это необходимо) и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Учебные комнаты оборудованы проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами, видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалы на CD и DVD-носителях.

В процессе учебных модулей аспиранты самостоятельно под руководством преподавателя могут проводить обследование пациентов, изучать готовые данные гемограмм, рентгенограмм,

электрокардиограмм, результаты функциональных проб, биохимических анализов и др., формулировать по ним заключение.

К самостоятельной работе обучающихся относится конспектирование первоисточников и другой учебной литературы, проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературе, изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку, написание рефератов, решение задач и упражнений, подготовка к зачетам и экзаменам, выполнение переводов с иностранных языков и другие виды самостоятельной работы.

Самостоятельная работа аспиранта при написании обзоров научной литературы и/или рефератов способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Самостоятельная работа аспирантов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и Университета.

## 12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины соответствует современным требованиям преподавания клинических дисциплин. Для обеспечения учебного процесса с аспирантами в распоряжении кафедры находятся: аудитория, учебные комнаты, компьютерный класс. Учебные помещения оснащены стендами по основным темам дисциплины. Для демонстрации лекций, наглядных материалов во время занятий имеется экран, компьютер, мультимедийный проектор и проектор для слайдов. В учебных помещениях представлены тематические таблицы, муляжи, стенды. На кафедрах создана слайдотека, видеотека, мультимедийные лекции, методические рекомендации.

## 13. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) «ПЕДИАТРИЯ»

Название (кол-во стр. или печ. л.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство
Врожденная гиперплазия коры надпочечников (адреногенитальный синдром)	Е.В. Плотникова, Ю.Л. Скородок, И.И. Нагорная	2016	СПБГПМА
Надпочечниковая недостаточность у детей	Е.В. Плотникова, Ю.Л. Скородок, И.И. Нагорная	2016	СПБГПМУ
Несахарный диабет у детей	Е.В. Плотникова, Ю.Л. Скородок, И.И. Нагорная, Л.В. Дитковская	2016	СПБГПМУ
Диагностика и лечение эндокринных заболеваний у детей и подростков	Учеб. пособие/ред. Н.П. Шабалова	2021	МЕДПресс- инфор
Ожирение у детей	Е.В. Плотникова, Ю.Л. Скородок, И.И. Нагорная, Л.В. Дитковская		
Нарушения формирования пола	И.И. Нагорная, Е.В. Плотникова, Ю. Л. Скородок, Л.В. Дитковская, Н.В. Казаченко	2017	СПБГПМУ
Нарушения обмена кальция у детей	И.И. Нагорная, Е.В. Плотникова, Ю.Л. Скородок, Л.В. Дитковская, Н.В. Казаченко	2017	СПБГПМУ
Артериальная гипертензия при заболеваниях надпочечников у детей	И.И. Нагорная, Е.В. Плотникова, Ю.Л. Скородок, Л.В. Дитковская, Н.В. Казаченко	2017	СПБГПМУ

Высокорослость у детей	И.И. Нагорная, Е.В. Плотникова, Ю.Л. Скородок, Л.В. Дитковская, Н.В. Казаченко	2018	СПБГПМУ
Синдром гиперандрогении у детей и подростков	И.И. Нагорная, Е.В. Плотникова, Ю.Л. Скородок, Л.В. Дитковская, Н.В. Казаченко	2018	СПБГПМУ
Гиперпролактинемия у детей	И. И. Нагорная, Е. В. Плотникова, Ю. Л. Скородок, Л. В. Дитковская, Н. В. Казаченко	2018	СПБГПМУ
Небулайзерная терапия у детей	Л.А.Желенина К.И.Пшеничная	2012	СПБГПМУ
Причины и механизмы бронхиальной обструкции у детей	Л.А.Желенина А.Н.Галустян	2016	СПБГПМУ
Бронхолегочная дисплазия 50 лет изучения проблемы	Желенина Л.А.	2018	Фонд поддержки медицины
Воспалительные заболевания кишечника у детей.	Корниенко Е.А.	2019	М., Прима Принт,
Болезни поджелудочной железы у детей	Корниенко Е.А., Приворотский В.Ф., Бельмер С.В., Разумовский А.Ю.	2019	М, Медпрактика,
Пищевая аллергия у детей	Методическое руководство. Под ред. Баранова А.А.	2021	М., «ПедиатрЪ»
Заболевания органов пищеварения	Детские болезни. Учебник для вузов. Кориненко Е.А., Шабалов Н.П., Эрман А.В.	2021	Спб, Питер
Дефицит гормона роста и идиопатическая низкорослость	Скородок Ю.Л., Плотникова Е.В., Нагорная И.И., Дитковская Л.В., Казаченко Н.В.	2020	СПБГПМУ
Аллергология и иммунология (серия "Болезни детского возраста от А до Я")	Методическое руководство. Под ред. А.А. Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой, Р.М. Хаитова	2020	М., «ПедиатрЪ»
Вопросы общей фармакологии	П/ред Желениной Л.А. и Лебедева А.А.	2021	СПБГПМУ
Атопический дерматит у детей. Руководство для врачей	Новик Г.А. в составе рабочей группы авторов	2020	Москва
Протокол ведения детей с аллергией к белкам коровьего молока (клинические рекомендации) 48с.	Баранов А.А. Намазова-Баранова Л.С., Макарова С.Г. Новик Г.А	2016	М.ПедиатрЪ,
Протокол ведения детей с пищевой аллергией (клинические рекомендации) 52с.	Баранов А.А. Намазова-Баранова Л.С., Макарова С.Г. Новик Г.А	2016	М.ПедиатрЪ,
Крапивница у детей (Болезни детского возраста у детей), выпуск 1140с.	Баранов А.А. Намазова-Баранова Л.С., Новик Г.А	2016	М.ПедиатрЪ,
Аллергия к белкам коровьего молока. Современные гидролизные смеси в лечении и профилактике.-32с.	Коростовцев Д.С., Макарова И.В., Трусова О.В., Галенко Л.А., Камаев А.В.	2015	СПБГПМУ
Бронхиальная астма. Руководство для врачей	Новик Г.А. в составе рабочей группы авторов	2020	Москва
Крапивница у детей.	Новик Г.А. в составе рабочей	2019	Москва

Руководство для врачей	группы авторов		
Аллергология и иммунология. Руководство для врачей	Новик Г.А. в составе рабочей группы авторов	2020	Москва
Электрокардиография - 351с.	Воробьев А.С.	2021	СПб, Спецлит.
Боли в суставах у детей: вопросы клинической диагностики	Кожевников А.Н., Поздеева Н.А., Никитин М.С., Новик Г.А.	2021	СПбГПМУ
Дисплазия соединительной ткани и нарушения системы крови и иммунитета глава 2, раздел 2.9 сс133-190	К.И.Пшеничная, А.В.Суворова	2019	СПб СпецЛит
Воспалительные заболевания кишечника у детей. - 208с.	Корниенко Е.А.	2014	М., Прима Принт