

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

УТВЕРЖДЕНО  
Учебно-методическим советом  
«31» августа, 2021 г.,  
протокол № 7

Проректор по учебной работе,  
председатель учебно-методического совета  
профессор Орел В.И.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	«Педиатрия» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)
Факультет	Лечебное дело (наименование факультета)
Кафедра	Пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми (наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п./п.	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр		
			8	9	10
1	Общая трудоемкость дисциплины в часах	360	126	144	90
1.1	Общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	10	3,5	4	2,5
2	Контактная работа, в том числе:	216	84	96	36
2.1	Лекции	48	12	24	12
2.2	Лабораторные занятия	-	-	-	-
2.3	Практические занятия	168	72	72	24
2.4	Семинары	-	-	-	-
3	Самостоятельная работа	108	42	48	18
4	Контроль	36	-	-	36
5	Вид итогового контроля: экзамен	-	-	-	экзамен

Рабочая программа учебной дисциплины «Педиатрия» по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» составлена на основании ФГОС ВО – специалитет по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. №988, и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики программы:

заведующая кафедрой, профессор, д. м. н. <hr/> (должность, ученое звание, степень)	 <hr/> (подпись)	В.П.Новикова <hr/> (расшифровка)
доцент, к.м.н. <hr/> (должность, ученое звание, степень)	<hr/> (подпись)	М.С.Трухманов <hr/> (расшифровка)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры  
пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми

название кафедры	« <u>31</u> » августа 2021 г., протокол заседания № <u>1</u>	
Заведующий (ая) кафедрой	пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми	
профессор, д.м.н. <hr/> (должность, ученое звание, степень)	 <hr/> (подпись)	В.П.Новикова <hr/> (расшифровка)

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

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	<u>«Педиатрия»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Лечебное дело, 31.05.01</u> (наименование и код специальности)

ОГЛАВЛЕНИЕ:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
  - 1.1. Рабочая программа.....
  - 1.2. Листы дополнений и изменений в рабочей программе .....
2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ».....
  - 2.1. Карта обеспеченности учебно-методической литературой на 2021 - 2022 уч. год .....
  - 2.2. Перечень лицензионного программного обеспечения на 2021 – 2022 уч. год .....
3. Раздел «ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ» .....
- 3.1. Банк контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине .....
4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЭКЗАМЕН».....
5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ».....
6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ» .....
7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ» .....
8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ» .....
9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
10. Раздел «ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА» .....
11. Раздел «ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19.....

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель** освоения дисциплины: формирование у обучающихся теоретических и практических знаний, умений и навыков диагностики, лечебной тактики, диспансеризации, профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний у детей раннего и старшего возраста и оказание неотложной помощи в зависимости от нозологии заболевания.

**Задачи** изучения дисциплины:

ознакомление студентов с принципами организации и работы ЛПУ педиатрического профиля, профилактики внутрибольничных инфекций, создание благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;

формирование у студентов представления о распространённости и значимости заболеваний детей раннего и старшего возраста, и взаимосвязях этих заболеваний с патологией других органов и систем;

ознакомление студентов с анатомо-физиологическими особенностями систем и органов здорового ребенка, нормальных темпов роста и развития (физического и психомоторного), особенностей иммунитета, метаболизма, гомеостаза детского организма;

ознакомление студентов с особенностями этиологии, патогенеза, клинической картины и течения болезней детского возраста, включая изучение факторов, способствующих хронизации болезни и развития осложнений;

формирование у студентов навыков по освоению методик клинического обследования больных детей;

формирование умения применять необходимые для подтверждения диагноза клинические тесты, пробы и интерпретировать данные клинико-лабораторных методов исследования;

формирование у студентов навыков оказания экстренной и первой помощи детям и направления их в случае необходимости к соответствующим специалистам;

ознакомление студентов о принципах организации и направленности работы по формированию здорового образа жизни ребенка и его семьи;

формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области педиатрии;

ознакомление студентов с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, профилактике детских заболеваний, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;

ознакомление студентов с организацией работы с медикаментозными средствами и соблюдением правил их хранения в детской больнице;

формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, детьми и их родителями.

Обучающийся должен знать:

- закономерности роста, развития ребенка, его анатомо-физиологические особенности в различные возрастные периоды детского возраста; роль наследственных, эндо- и экзогенных факторов в формировании здоровья или болезни детей; причины смертности и возможности ее снижения; основы медико-генетического консультирования; принципы выхаживания, вскармливания новорожденных, особенности питания детей старше года основы формирования здорового образа жизни ребенка;

- клиническую, лабораторную и инструментальную диагностику, особенности течения, лечение и профилактику частых заболеваний детей в различные возрастные периоды;

- расстройства питания, нарушения обмена веществ (рахит, дистрофии);
- заболевания новорожденных, болезни органов дыхания, системы кровообращения костно-мышечной системы и соединительной ткани, крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, органов пищеварения, мочевой системы, инфекционные, паразитарные и аллергические заболевания;
- принципы врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- принципы диспансерного наблюдения за детьми и воспитания здорового, гармонично развитого ребенка;
- принципы организации детских лечебно-профилактических учреждений, противоэпидемического режима в них.

Обучающийся должен уметь:

- вести историю болезни и амбулаторную карту ребенка;
- наладить контакт с больным ребенком и его родственниками, соблюдая деонтологические нормы и принципы;
- собирать и оценивать анамнез жизни и болезни ребенка, собирать генеалогический анамнез, определить наследственную предрасположенность;
- оценивать нервно-психическое и физическое развитие ребенка;
- назначать рациональное вскармливание ребенку первого года жизни и питание ребенку старше года (здоровому и больному), способствовать сохранению естественного вскармливания, научить мать уходу за новорожденным, помочь семье организовать здоровый образ жизни и создать условия для гармоничного физического и психического развития детей;
- сформулировать клинический диагноз болезни, выделив основной, осложнения основного заболевания, сопутствующие патологические состояния;
- наметить план диагностики и лечения, правильно оценить результаты лабораторных анализов и инструментальных методов исследования;
- организовать необходимые консультации и осмотры специалистов
- сформулировать рекомендации по ведению больного после выписки из стационара;
- проводить последовательную профилактику заболеваемости, закаливающие мероприятия;
- давать рекомендации:
  - по уходу за ребенком,
  - по питанию,
  - по профилактике заболеваний;
- выявлять состояния, требующие госпитализации, и обеспечить своевременную госпитализацию больных, нуждающихся в стационарном лечении;
- оказывать помощь при неотложных состояниях (гипертермический синдром, бронхообструктивный синдром, судорожный синдром, синдром крупа, инфекционно-токсический шок, потери сознания, кровотечения, синдром дегидратации, острые аллергические реакции);
- определять противоэпидемические мероприятия и составлять план вакцинации;
- решать деонтологические задачи, связанные со сбором информации о состоянии здоровья ребенка, диагностикой, лечением и профилактикой заболеваний у детей;
- самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой - вести поиск, использовать полученную информацию для решения профессиональных задач.

Обучающийся должен владеть:

- приемами проведения антропометрии здорового и больного ребенка и правильно оценивать результаты;

- приемами физикального обследования здорового и больного ребенка, включая технику выявления патологических симптомов;
- алгоритмом постановки клинического диагноза;
- алгоритмом лечебных и профилактических мероприятий при заболеваниях детского возраста;
- тактикой диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП СПЕЦИАЛИТЕТА. КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ МЕСТО В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ.

### Входные требования для дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практики	Необходимый объём знаний, умений, владение
1.	Психология, педагогика	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– предмет, задачи, методы психологии и педагогики;</li> <li>– основные этапы развития современной психологической и педагогической мысли (основные научные школы);</li> <li>– познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь);</li> <li>– психологию личности (основные теории личности, темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности человека);</li> <li>– основы возрастной психологии и психологии развития;</li> <li>– основы психологии здоровья;</li> <li>– основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения).</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– использовать психолого-педагогические знания в своей профессиональной деятельности, в процессе разработки медико-психологической тактики лечения, в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами, в научно-исследовательской, профилактической, просветительской работе;</li> <li>– учитывать психологические особенности и состояния пациента в процессе его лечения;</li> <li>– вести деловые и межличностные переговоры;</li> <li>– вести просветительскую работу среди населения.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками учета психологических особенностей пациента в процессе лечения;</li> <li>– навыками ведения деловых переговоров и межличностных бесед;</li> <li>– методами обучения пациентов правилам и способам ведения здорового образа жизни.</li> </ul>
2.	Биохимия	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правила работы и техники безопасности в химических лабораториях, с реактивами, приборами, животными;</li> <li>– строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений (белков, нуклеиновых кислот, углеводов, липидов, витаминов);</li> <li>– основные метаболические пути их превращения, ферментативный катализ;</li> <li>– основы биоэнергетики;</li> <li>– роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме человека;</li> <li>– химико-биологическую сущность процессов, происходящих</li> </ul>

		<p>молекулярном и клеточном уровнях в организме человека;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные механизмы регуляции метаболических превращений белков, нуклеиновых кислот, углеводов, липидов;</li> <li>– особенности строения и метаболических процессов, происходящих в тканях полости рта;</li> <li>– диагностически значимые показатели биологических жидкостей (плазмы крови, мочи) у здорового взрослого человека и у детей различного возраста.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности, лабораторным оборудованием;</li> <li>– проводить математический подсчет полученных данных;</li> <li>– интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики;</li> <li>– выполнять тестовые задания в любой форме, решать ситуационные задачи на основе теоретических знаний.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– базовыми технологиями преобразования информации (текстовые, табличные редакторы), техникой работы в сети Интернет профессиональной деятельности;</li> <li>– медико-функциональным понятийным аппаратом;</li> <li>– навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного обследования пациентов.</li> </ul>
3.	Анатомия	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные этапы развития анатомической науки, ее значение медицины и биологии;</li> <li>– основные направления анатомии человека, традиционные и современные методы анатомических исследований;</li> <li>– основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах;</li> <li>– общие закономерности строения тела человека, структурно-функциональные взаимоотношения частей организма взрослого человека, детей и подростков;</li> <li>– общий план строения систем органов организма человека, функциональное значение у взрослого человека, детей и подростков;</li> <li>– анатомо-топографические взаимоотношения органов и частей организма у взрослого человека, детей и подростков;</li> <li>– основные детали строения и топографии органов, их систем, их основные функции в различные возрастные периоды;</li> <li>– основные источники и закономерности развития органов и систем в пре- и постнатальном онтогенезе;</li> <li>– возможные варианты строения, основные аномалии и пороки развития органов и их систем;</li> <li>– прикладное значение полученных знаний по анатомии взрослого человека, детей и подростков для последующего обучения и для профессиональной деятельности.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правильно использовать основные анатомические инструменты (пинцет, скальпель, зажим);</li> <li>– ориентироваться в топографии и деталях строения органов на анатомических препаратах;</li> <li>– показывать, правильно называть на русском и латинском языках органы и их части;</li> <li>– находить, используя метод препарирования мышцы, фасции, органы, крупные сосуды и нервы и их ветви на натуральных фиксированных анатомических препаратах;</li> <li>– находить и прощупывать на теле живого человека основные костные и мышечные ориентиры, проекцию основных сосудисто-нервных пучков областей тела человека;</li> <li>– правильно называть и демонстрировать движения в</li> </ul>

		<p>суставах тела человека - без отклонения от этических норм поведения обучающегося;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– показывать на изображениях, полученных различными методами (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) органы, их части и детали строения. </li></ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– базовыми технологиями преобразования информации (самостоятельной работой с учебной литературой на бумажных и электронных носителях), Интернет-ресурсах по анатомии человека;</li> <li>– медико-анатомическим понятийным аппаратом;</li> <li>– простейшими медицинскими инструментами (скальпелем и пинцетом).</li> </ul>
4.	Гистология, эмбриология, цитология	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– уровни организации живого;</li> <li>– представления о строении клеток как универсальной единице живой материи;</li> <li>– типы тканей и их основных функций, основ анатомии человеческого тела, основ медицинской терминологии.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– зарисовать гистологические и эмбриологические препараты и обозначить структурные элементы в них;</li> <li>– «прочитать» под микроскопом гистологические, некоторые гистохимические и эмбриологические препараты;</li> <li>– анализировать гистологические и эмбриологические препараты;</li> <li>– «прочитать» электронные микрофотографии клеток и неклеточных структур;</li> <li>– составить устное и письменное описание препаратов;</li> <li>– применять знание гистологии на практике для решения стандартных задач в профессиональной деятельности врача (решение ситуационных задач).</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <p>навыками микроскопического изучения гистологических препаратов.</p>
5.	Гигиена	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения, повышение работоспособности, продление активной жизни человека, сущность и меры первичной, вторичной и третичной профилактики;</li> <li>– основы законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения;</li> <li>– основные официальные документы, регламентирующие санитарно-эпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях;</li> <li>– нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций;</li> <li>– правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики;</li> <li>– современную концепцию здоровья человека как результат взаимодействия с окружающей средой, включающую факторы окружающей среды, как природные, так и социальные, характер и особенности реализации их биологической активности;</li> <li>– заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов;</li> <li>– принципы гигиенического нормирования факторов окружающей среды, в том числе принципы современной гигиенической диагностики, включая оценку риска вредных факторов здоровью и управление риском;</li> <li>– профессиональные вредности условий труда врачей и медицинского персонала различного профиля (хирурги, анестезиологи, акушеры-гинекологи, рентгенологи и др.);</li> <li>– гигиенические аспекты организации труда;</li> <li>– гигиенические аспекты питания, основные принципы рационального питания;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– физиологические потребности организма в основных пищевых веществах;</li> <li>– классификацию пищевых отравлений, обязанности врача в расследовании пищевых отравлений, меры по их профилактике;</li> <li>– классификацию основных вредных производственных факторов и их влияние на здоровье работающих, меры профилактики;</li> <li>– гигиенические требования к содержанию детских учреждений различного типа, процессу воспитания и обучения детей;</li> <li>– методы санитарно-просветительской работы, научные основы здорового образа жизни.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– анализировать и оценивать состояние здоровья населения и вероятность неблагоприятного влияния на него природных, социальных, антропогенных факторов окружающей среды;</li> <li>– анализировать качество атмосферного воздуха населенных мест и качество питьевой воды, условий пребывания человека в жилых и общественных зданиях, лечебно-профилактических учреждениях по показателям микроклимата, инсоляции, естественного и искусственного освещения, чистоты воздуха и эффективности вентиляции;</li> <li>– давать рекомендации по организации структуры питания, биологической ценности пищевых продуктов, их доброкачественности, показателей пищевого статуса с учетом нарушений основных принципов здорового (рационального) питания;</li> <li>– анализировать и оценивать физическое развитие детей и подростков, индивидуальных и групповых показателей здоровья, режима и условий обучения школьников (режим учебных занятий, организация физического воспитания, медицинское обслуживание);</li> <li>– давать рекомендации по организации комфортного микроклимата в жилых, детских и лечебно-профилактических учреждениях;</li> <li>– давать рекомендации по организации по вопросам здорового образа жизни, гигиенического воспитания и личной гигиены, профилактики и борьбы с вредными привычками;</li> <li>– давать рекомендации по организации режима и условий обучения школьников;</li> <li>– давать рекомендации по организации по проведению закаливания водой, воздухом, солнцем и адаптации к различным климатическим условиям пребывания человека;</li> <li>– пользоваться учебной, научной, нормативной и справочной литературой, сетью Интернет, вести поиск и уметь использовать полученную информацию для решения профессиональных задач.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методами анализа социально-значимых проблем и процессов, природных и медико-социальных факторов среды обитания, производственных факторов в развитии болезней, способов их коррекции;</li> <li>– методами проведения профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, санитарно-просветительной работы среди младшего и среднего медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения;</li> <li>– методами контроля за рациональной организацией труда, мероприятиями по охране труда и технике безопасности младшего и среднего медицинского персонала, профилактике профессиональных заболеваний, за соблюдением санитарно-гигиенического режима в лечебно-профилактических учреждениях, общеоздоровительными мероприятиями, мероприятиями по формированию здорового образа жизни с учетом возрастного-половых групп и состояния здоровья;</li> </ul>
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– алгоритмом выполнения профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи детям, подросткам и взрослому населению;</li> <li>– методами оценки состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп;</li> <li>– методами и навыками определения и оценки показателей физического развития детей и подростков;</li> </ul> <p>научной, нормативной и справочной литературой, умением использовать полученную информацию для решения вопросов профилактики заболеваний, обусловленных факторами окружающей и производственной среды.</p>
6.	Хирургическая инфекция	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правила содержания и использования экспериментальных животных согласно международным принципам биоэтики;</li> <li>– планирование, оснащение и проведение хирургического эксперимента;</li> <li>– основные типы оперативных вмешательств, выполняемых в экспериментальной хирургии;</li> <li>– методику формирования моделей заболеваний и патологических состояний; основные клинические проявления;</li> <li>– перечень основных заболеваний и их эндоскопические признаки.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– пользоваться аппаратурой для проведения эндоскопических исследований;</li> <li>– провести респиратор ангиохирургического больного;</li> <li>– провести мануальное и физикальное обследование;</li> <li>– выделить основные симптомы и синдромы;</li> <li>– сформулировать предварительный диагноз;</li> <li>– составить схему лабораторно-инструментального обследования больного и оценивать ее результаты;</li> <li>– поставить окончательный диагноз, схему патогенеза заболевания и определить тактику лечения;</li> <li>– оказывать первую медицинскую помощь при экстренных состояниях.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основными методами диагностики;</li> <li>– принципами эндоскопического исследования и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний;</li> <li>– навыками выполнения эзофагоскопии, гастродуоденоскопии, бронхоскопии;</li> <li>– навыками проведением наркоза у экспериментальных животных.</li> </ul>

### 3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование (и развитие) у обучающихся следующих компетенций: ПК-2,3,6; ОПК-4,8,11.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ПК-2	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и	навыком: сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента;	Тестовые задания, вопросы промежуточной

			<p>правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации медицинской помощи населению; вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований,</p>	<p>анализировать полученную информацию; проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента;</p>	<p>проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента на консультацию к врачам-</p>	<p>аттестации</p>
--	--	--	---	---	---	-------------------

			<p>правила интерпретации их результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); МКБ</p>	<p>интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов; проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний; определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, учета стандартов медицинской помощи.</p>	<p>специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; установлением диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>	
--	--	--	--	---	---	--

2.	ПК-3	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские	составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и	навыком: разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначением немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации
----	------	--	---	--	--	--

			показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением; порядок оказания паллиативной медицинской помощи.	клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.	помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения; оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценки эффективности и безопасности лечения.	
3.	ПК-6	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки; правила оформления медицинской	составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка; анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; проводить	составлением плана работы и отчета о своей работе, оформлением паспорта врачебного (терапевтического) участка; проведением анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения; ведением медицинской документации, в том числе в электронном виде; контролем выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			<p>документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; организацию медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторное, в том числе на дому при вызове медицинского работника; правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".</p>	<p>анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения; заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".</p>	<p>распоряжении медицинскими работниками; обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.</p>	
4.	ОПК-4	<p>Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>понятие «медицинские изделия», основные разновидности, назначение и порядок использования медицинских изделий, применяемых при различных видах медицинской помощи; особенности оказания медицинской помощи населению с применением медицинских изделий,</p>	<p>применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской</p>	<p>навыками применения медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p>	<p>Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации</p>

			предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	помощи; использовать соответствующие виды медицинского инструментария при диагностических и лечебных манипуляциях по оказанию различных видов медицинской помощи больным	алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
5.	ОПК-8	Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	основы медицинской реабилитации пациента, методы контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, методы оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность	применить основы медицинской реабилитации пациента, методы контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, методы оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность	навыками основ медицинской реабилитации пациента, контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации
6.	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе	основные принципы и процедуры научного исследования; методы критического анализа и оценки научных достижений и исследований; экспериментальные и теоретические методы научной исследовательской	анализировать методы научных исследований в целях решения исследовательских и практических задач; разрабатывать методологически обоснованную программу научного исследования;	навыком обоснованного выбора методов для проведения научного исследования; разработкой программ научно-исследовательской работы; опытом проведения научного исследования в профессиональной	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

		здравоохранения	деятельности; основные этапы планирования и реализации научного исследования; технологии социального проектирования, моделирования и прогнозирования; методы математической статистики	организовывать научное исследование; применять методы математической статистики для исследований в профессиональной деятельности; умеет обрабатывать данные и их интерпретировать; осуществлять подготовку обзоров, аннотаций, отчетов, аналитических записок, профессиональных публикаций, информационных материалов по результатам исследовательских работ в области профессиональной деятельности; представлять результаты исследовательских работ; выступать с сообщениями и докладами по тематике проводимых исследований	деятельности; современными технологиями организации сбора, обработки данных; основными принципами проведения научных исследований в области педагогики	
--	--	-----------------	--	--	--	--

#### 4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры		
		8	9	10
		час.	Час.	час.
1	2	3	4	5
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	216	84	96	36
Лекции (Л)	48	12	24	12
Практические занятия (ПЗ)	168	72	72	24
Семинары (С)	-	-	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-	-
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	108	42	48	18

<i>История болезни (ИБ)</i>		12	-	12	-
<i>Курсовая работа (КР)</i>		-	-	-	-
<i>Тестовые и ситуационные задачи</i>		-	-	-	-
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>		-	-	-	-
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		44	21	15	8
Подготовка к текущему контролю (ПТК)) Подготовка к промежуточному контролю (ППК)) Вид промежуточной аттестации		44	21	15	8
		8	-	6	2
	экзамен	36	-	-	36
	час.	360	126	144	90
	ЗЕТ	10	3,5	4	2,5

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Компетенции	Раздел дисциплины	Содержание раздела
I.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Общие вопросы педиатрии	<b>История педиатрии</b> , организация охраны материнства и детства в нашей стране, роль врача общей практики в оздоровлении детского населения, в предупреждении заболеваемости и снижении младенческой смертности, определение качества жизни, социально значимые болезни. Знакомство с организацией и принципами работы детской больницы. История болезни в педиатрии. Особенности сбора и оценка анамнеза жизни и заболевания ребенка
II.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Пропедевтика детских болезней	<p>1. <b>Периоды детского возраста.</b> Особенности внутри- и внеутробного роста и развития ребенка, функциональные и морфологические характеристики, возрастные нормы (динамика антропометрических, психомоторных, лабораторных показателей). Значение генетических и наследственных факторов в патологии детского возраста. Медико-генетическая консультация. Развитие лабораторной службы и скрининг-диагностика.</p> <p>2. <b>Анатомо-физиологические особенности ребенка</b> Общий осмотр здорового и больного ребенка. Методика исследования и оценка состояния кожи, подкожно-жировой клетчатки, костной, мышечной, дыхательной, сердечно-сосудистой, нервной, мочеполовой, эндокринной систем. Семиотика основных нарушений</p> <p>3. <b>Анатомо-физиологические особенности ребенка старшего возраста</b> Антропометрические особенности развития детей. Динамика дифференцировки органов и систем. Физиология и стадии полового развития (критические периоды детства, пре- и пубертатный период).</p> <p><b>Вскармливание.</b> Преимущества естественного вскармливания, режим и диета кормящей женщины. Техника кормления грудью. Причины гипогалактии и стимуляция лактации. Суточная потребность ребенка в основных нутриентах и калориях, расчет питания. Прикормы (сроки, схемы, правила и принципы введения). Противопоказания к естественному вскармливанию.</p>

			<p><b>Смешанное и искусственное вскармливание</b> здорового ребенка (показания и правила перевода детей на смешанное и искусственное вскармливание, классификация и характеристика основных видов заменителей женского молока, расчет и коррекция питания с учетом возрастных потребностей)</p>
III.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Заболевания детей раннего возраста	<p><b>Рахит.</b> Особенности фосфорно-кальциевого обмена. Рахит. Этиология, патогенез, классификация, клинко-биохимические особенности начала, течения и тяжести болезни. Диагностика. Дифференциальный диагност. Профилактика. Лечение.</p> <p><b>Спазмофилия,</b> судорожный синдром как проявления гипокальциемии на фоне острого рахита (клинко-лабораторные особенности, неотложная помощь).</p> <p>Гипервитаминоз Д (причины, клинко-картина, диагностика, лечение)</p> <p><b>Железодефицитные анемии.</b> Обмен железа и микроэлементов в организме. Распространенность, этиология, патогенез и клинко-гематологические особенности. Лечение. Препараты железа (показания к парентеральному назначению) В разделе «Болезни крови»</p> <p><b>Хронические расстройства питания и пищеварения.</b> Классификация дистрофий (гипотрофия, гипостатура, паратрофия). Этиология и патогенез. Основные функционально-морфологические нарушения. Клинико-проявления. Прогноз, профилактика.</p> <p><b>Типы конституции.</b> Понятие о конституции человека, конституциональных типах, диатезах. Значение наследственности и факторов внешней среды в развитии и выявлении аномалий конституции. Классификация диатезов по группам и разделение внутри групп по клинко-патогенетическим типам: иммунологические диатезы (атопический, аутоаллергический, лимфатический, инфекционно-аллергический), дисметаболические (мочекислый, геморрагический, диабетический, адипозодиатез, оксалатный), органотопические (соматодиатезы) и нейротопические (психоастенический, вегетодистонический). Влияние аномалий обмена на предрасположенность и течение различных заболеваний в детском возрасте. Современные направления профилактики развития заболеваний, связанных с диатезами. Роль аномалий конституции, наследственности и факторов внешней среды в формировании и развитии аллергических заболеваний у детей. Варианты аллергических реакций у детей в различные возрастные периоды.</p> <p><b>Болезни новорожденных.</b> Инфекционно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Везикулопустулез, пузырьчатка, эксфолиативный дерматит, фурункулез и псевдофурункулез, абсцессы, панариций, паронихий, флегмона, мастит, проктит, парапроктит. Этиология. Клинико-картина. Диагностика. Дифференциальный диагност. Лечение. Рациональный выбор антибиотиков.</p> <p><b>Асфиксия.</b> Синдром дыхательных расстройств. Диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения: БЛД, синдромы утечки воздуха из легких (пневмоторакс, пневмомедиастинум, пневмоперикард); лечение.</p> <p><b>Заболевания пупочного канатика,</b> пупочной раны и сосудов. Омфалит, тромбоз, артериит пупочных сосудов, гангрена пупочного канатика. Этиология. Клинико-картина. Диагностика.</p>
IV.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Заболевания детей старшего возраста	<p><b>Хронический гастрит, гастродуоденит. Язвенная болезнь</b> Хеликобактериоз. Классификация. Клиника. Современные методы клинко-диагностической, инструментальной и лабораторной диагностики. Принципы лечения.</p> <p><b>Заболевания желчевыводящих путей.</b> Функциональные нарушения билиарного тракта (дискинезии желчевыводящих</p>

		<p>путей). Аномалии формы, расположения желчного пузыря. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p><b>Синдром мальабсорбции.</b> Классификация. Клиника. Современные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики. Принципы лечения.</p> <p><b>Воспалительные заболевания кишечника</b> Классификация. Клиника. Современные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики. Принципы лечения.</p> <p><b>Острый и хронический пиелонефрит.</b> Аномалии строения органов мочевой системы, нарушение дифференцировки почечной структуры, обменные и наследственные нефропатии. Классификация. Современные методы обследования. Лечение, профилактика и диспансерное наблюдение.</p> <p><b>Острый и хронический гломерулонефрит</b> Классификация по иммуно-морфологическим изменениям. Клинические синдромы и хронические формы заболевания. Принципы патогенетической терапии. Осложнения. Диспансерное наблюдение. Острая и хроническая почечная недостаточность. Классификация, критерии диагностики, осложнения. Принципы консервативной и неотложной терапии ОПН. Принципы консервативной терапии ХПН, показания и виды заместительной терапии ХПН. Показания к трансплантации почки.</p> <p><b>Бронхиальная астма.</b> Классификация. Современные представления о патогенезе и факторах риска. Клинические проявления в приступном периоде. Осложнения. в приступном периоде. Патогенез и клиника астматического статуса. Осложнения при длительном течении астмы, протекающей с частыми рецидивами. Диагностика. Функция внешнего дыхания. Принципы лечения, направленная терапия определенных фенотипов бронхиальной астмы. Лечение в приступном периоде. Базисная терапия. Аллерген-специфическая иммунотерапия. Неотложная терапия. астматического статуса. Профилактика. Диспансерное наблюдение.</p> <p><b>Синдром вегетативной дистонии (дисфункции).</b> Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p><b>Ревматизм</b> (острая ревматическая лихорадка - ОРЛ). Эпидемиология, особенности заболевания на современном этапе. Классификация и клиническая картина. Критерии диагностики ОРЛ (основные критерии диагноза Киселя-Джонса-Нестерова, дополнительные критерии диагноза, критерии активности ревматического процесса) Дифференциальная диагностика. Лечение комплексное, этапное. Профилактика.</p> <p>Ревматические болезни. <b>Диффузные болезни соединительной ткани.</b> Ювенильные артриты (ювенильный ревматоидный артрит, реактивный артрит, ювенильный спондилоартрит). Системные поражения соединительной ткани. Современные концепции этиологии, патогенеза, особенности клинической картины и течения ювенильных форм, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения, прогноз. Системная красная волчанка, системная склеродермия, дерматомиозит. Клиника, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение.</p> <p><b>Болезни крови. Геморрагические болезни.</b> Геморрагический васкулит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина в зависимости от формы геморрагического васкулита. Капилляротоксический нефрит. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение.</p> <p><b>Гемофилия.</b> Классификация. Этиология. Патогенез. Критерии тяжести гемофилии. Клинические проявления в разные возрастные периоды. Диагностика. Течение. Дифференциальный диагноз. Болезнь Виллебранда. Лечение (препараты факторов</p>
--	--	--

			<p>свертывания, подходы к лечению гемартрозов). Неотложная помощь при кровотечениях. Осложнения. Профилактика осложнений. Прогноз.</p> <p><b>Тромбоцитопении. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура</b> (болезнь Верльгофа). Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение. Неотложная помощь при кровотечениях. Показания к спленэктомии.</p> <p><b>Классификация анемий. Железодефицитные анемии.</b> Обмен железа и микроэлементов в организме. Распространенность, этиология, патогенез и клинико-гематологические особенности. Лечение. Препараты железа (показания к парентеральному назначению).</p>
V.	ПК-2,3,6 ОПК-4,8,11	Избранные вопросы педиатрии	<p><b>Неотложные состояния.</b> Неотложная терапия при гипертермическом синдроме, бронхообструктивном синдроме, судорожном синдроме, синдроме крупа, аллергических состояниях.</p> <p><b>Вакцинопрофилактика.</b> Плановая активная иммунизация (национальный календарь прививок), показания и противопоказания к вакцинации, вакцинация по эпидемическим показаниям.</p>

## 5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание разделов (темы)	Л	ПЗ		СРС	Всего часов
				ТП	ПП		
I.	Общие вопросы педиатрии	<b>История педиатрии</b> , организация охраны материнства и детства в нашей стране, роль врача общей практики в оздоровлении детского населения, в предупреждении заболеваемости и снижении младенческой смертности, определение качества жизни, социально значимые болезни. Знакомство с организацией и принципами работы детской больницы. История болезни в педиатрии. Особенности сбора и оценка анамнеза жизни и заболевания ребенка	14	4	4	20	42
II.	Пропедевтика детских болезней	<p>4. <b>Периоды детского возраста.</b> Особенности внутри- и внеутробного роста и развития ребенка, функциональные и морфологические характеристики, возрастные нормы (динамика антропометрических, психомоторных, лабораторных показателей). Значение генетических и наследственных факторов в патологии детского возраста. Медико-генетическая консультация. Развитие лабораторной службы и скрининг-диагностика.</p> <p>5. <b>Анатомо-физиологические особенности ребенка</b> Общий осмотр здорового и больного ребенка. Методика исследования и оценка состояния кожи, подкожно-жировой клетчатки, костной, мышечной, дыхательной, сердечно-сосудистой, нервной, мочеполовой, эндокринной систем. Семиотика основных</p>	8	20	20	22	70

		<p>нарушений</p> <p><b>б. Анатомо-физиологические особенности ребенка старшего возраста</b>  Антропометрические особенности развития детей. Динамика дифференцировки органов и систем. Физиология и стадии полового развития (критические периоды детства, пре- и пубертатный период).</p> <p><b>Вскармливание.</b> Преимущества естественного вскармливания, режим и диета кормящей женщины. Техника кормления грудью. Причины гипогалактии и стимуляция лактации. Суточная потребность ребенка в основных нутриентах и калориях, расчет питания. Прикормы (сроки, схемы, правила и принципы введения). Противопоказания к естественному вскармливанию.</p> <p><b>Смешанное и искусственное вскармливание</b> здорового ребенка (показания и правила перевода детей на смешанное и искусственное вскармливание, классификация и характеристика основных видов заменителей женского молока, расчет и коррекция питания с учетом возрастных потребностей)</p>					
III.	Заболевания детей раннего возраста	<p><b>Рахит.</b> Особенности фосфорно-кальциевого обмена. Рахит. Этиология, патогенез, классификация, клинико-биохимические особенности начала, течения и тяжести болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Профилактика. Лечение.</p> <p><b>Спазмофилия,</b> судорожный синдром как проявления гипокальциемии на фоне острого рахита (клинико-лабораторные особенности, неотложная помощь).  Гипервитаминоз Д (причины, клиническая картина, диагностика, лечение)</p> <p><b>Железодефицитные анемии.</b> Обмен железа и микроэлементов в организме. Распространенность, этиология, патогенез и клинико-гематологические особенности. Лечение. Препараты железа (показания к парентеральному назначению) В разделе «Болезни крови»</p> <p><b>Хронические расстройства питания и пищеварения.</b> Классификация дистрофий (гипотрофия, гипостатура, паратрофия). Этиология и патогенез. Основные функционально-морфологические нарушения. Клинические проявления. Прогноз, профилактика.</p> <p><b>Типы конституции.</b> Понятие о конституции человека, конституциональных типах, диатезах. Значение наследственности и факторов внешней среды в развитии и выявлении</p>	8	28	28	24	88

		<p>аномалий конституции. Классификация диатезов по группам и разделение внутри групп по клинико-патогенетическим типам: иммунологические диатезы (атопический, аутоаллергический, лимфатический, инфекционно-аллергический), дисметаболические (мочекислый, гемморагический, диабетический, адипозодиатез, оксалатный), органотопические (соматодиатезы) и нейротопические (психоастенический, вегетодистонический). Влияние аномалий обмена на предрасположенность и течение различных заболеваний в детском возрасте. Современные направления профилактики развития заболеваний, связанных с диатезами. Роль аномалий конституции, наследственности и факторов внешней среды в формировании и развитии аллергических заболеваний у детей. Варианты аллергических реакций у детей в различные возрастные периоды.</p> <p><b>Болезни новорожденных.</b> Инфекционно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Везикулопустулез, пузырчатка, эксфолиативный дерматит, фурункулез и псевдофурункулез, абсцессы, панариций, паронихий, флегмона, мастит, проктит, парапроктит. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Рациональный выбор антибиотиков.</p> <p><b>Асфиксия.</b> Синдром дыхательных расстройств. Диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения: БЛД, синдромы утечки воздуха из легких (пневмоторакс, пневмомедиастинум, пневмоперикард); лечение.</p> <p><b>Заболевания пупочного канатика,</b> пупочной раны и сосудов. Омфалит, тромбофлебит, артериит пупочных сосудов, гангрена пупочного канатика. Этиология. Клиническая картина. Диагностика.</p>					
IV.	Заболевания детей старшего возраста	<p><b>Хронический гастрит, гастродуоденит. Язвенная болезнь</b> Хеликобактериоз. Классификация. Клиника. Современные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики. Принципы лечения.</p> <p><b>Заболевания желчевыводящих путей.</b> Функциональные нарушения билиарного тракта (дискинезии желчевыводящих путей). Аномалии формы, расположения желчного пузыря. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p><b>Синдром мальабсорбции.</b> Классификация. Клиника. Современные</p>	6	28	28	22	84

		<p>методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики. Принципы лечения.</p> <p><b>Воспалительные заболевания кишечника</b> Классификация. Клиника. Современные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики. Принципы лечения.</p> <p><b>Острый и хронический пиелонефрит.</b> Аномалии строения органов мочевой системы, нарушение дифференцировки почечной структуры, обменные и наследственные нефропатии. Классификация. Современные методы обследования. Лечение, профилактика и диспансерное наблюдение.</p> <p><b>Острый и хронический гломерулонефрит</b> Классификация по иммуно-морфологическим изменениям. Клинические синдромы и хронические формы заболевания. Принципы патогенетической терапии. Осложнения. Диспансерное наблюдение. Острая и хроническая почечная недостаточность. Классификация, критерии диагностики, осложнения. Принципы консервативной и неотложной терапии ОПН. Принципы консервативной терапии ХПН, показания и виды заместительной терапии ХПН. Показания к трансплантации почки.</p> <p><b>Бронхиальная астма.</b> Классификация. Современные представления о патогенезе и факторах риска. Клинические проявления в приступном периоде. Осложнения. в приступном периоде. Патогенез и клиника астматического статуса. Осложнения при длительном течении астмы, протекающей с частыми рецидивами. Диагностика. Функция внешнего дыхания. Принципы лечения, направленная терапия определенных фенотипов бронхиальной астмы. Лечение в приступном периоде. Базисная терапия. Аллерген-специфическая иммунотерапия. Неотложная терапия астматического статуса. Профилактика. Диспансерное наблюдение.</p> <p><b>Синдром вегетативной дистонии (дисфункции).</b> Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p><b>Ревматизм</b> (острая ревматическая лихорадка - ОРЛ). Эпидемиология, особенности заболевания на современном этапе. Классификация и клиническая картина. Критерии диагностики ОРЛ (основные критерии диагноза Киселя-Джонса-Нестерова, дополнительные критерии диагноза, критерии активности ревматического процесса) Дифференциальная диагностика. Лечение комплексное, этапное. Профилактика.</p> <p>Ревматические болезни. <b>Диффузные болезни соединительной ткани.</b></p>						
--	--	---	--	--	--	--	--	--

		<p>Ювенильные артриты (ювенильный ревматоидный артрит, реактивный артрит, ювенильный спондилоартрит). Системные поражения соединительной ткани. Современные концепции этиологии, патогенеза, особенности клинической картины и течения ювенильных форм, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения, прогноз. Системная красная волчанка, системная склеродермия, дерматомиозит. Клиника, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение.</p> <p><b>Болезни крови. Геморрагические болезни.</b> Геморрагический васкулит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина в зависимости от формы геморрагического васкулита. Капилляротоксический нефрит. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение.</p> <p><b>Гемофилия.</b> Классификация. Этиология. Патогенез. Критерии тяжести гемофилии. Клинические проявления в разные возрастные периоды. Диагностика. Течение. Дифференциальный диагноз. Болезнь Виллебранда. Лечение (препараты факторов свертывания, подходы к лечению гемартрозов). Неотложная помощь при кровотечениях. Осложнения. Профилактика осложнений. Прогноз.</p> <p><b>Тромбоцитопении. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура</b> (болезнь Верльгофа). Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение. Неотложная помощь при кровотечениях. Показания к спленэктомии.</p> <p><b>Классификация анемий.</b>  <b>Железодефицитные анемии.</b> Обмен железа и микроэлементов в организме. Распространенность, этиология, патогенез и клинико-гематологические особенности. Лечение. Препараты железа (показания к парентеральному назначению).</p>					
V.	Избранные вопросы педиатрии	<p><b>Неотложные состояния.</b> Неотложная терапия при гипертермическом синдроме, бронхообструктивном синдроме, судорожном синдроме, синдроме крупа, аллергических состояниях.</p> <p><b>Вакцинопрофилактика.</b> Плановая активная иммунизация (национальный календарь прививок), показания и противопоказания к вакцинации, вакцинация по эпидемическим показаниям.</p>	12	4	4	20	40
ИТОГО:			48	84	84	108	216

При изучении дисциплины предусматривается применение инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки работы в команде, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерские качества: интерактивные лекции, дискуссии, диспуты, имитационные игры, кейс-метод, работа в малых группах.

### 5.2.1 Интерактивные формы проведения учебных занятий

№ п/п	Тема занятия	Вид занятия	Используемые интерактивные формы проведения занятий
1.	См. табл. 5.3	Лекция	Интерактивная лекция, диспут
2.	См. табл. 5.4	Семинар	Работа в малых группах, имитационные игры, дискуссия, кейс-метод

### 5.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Объем по семестрам		
		8	9	10
1	2	3	4	5
1.	История педиатрии. Этика и деонтология в педиатрии. Детская смертность. Периоды детского возраста. Биологический и социальный возраст. Особенности возрастной патологии. Причины смертности в разные возрастные периоды.	4	-	-
2.	Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы у детей. Рахит и рахитоподобные заболевания у детей. Гипервитаминоз D. Спазмофилия.	4	-	-
3.	Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы у детей. Методика исследования. Семиотика и синдромы поражения мочевыделительной системы у детей	4	-	-
4.	Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы у детей. Методика исследования. Семиотика и синдромы поражения кроветворной системы у детей.	-	2	-
5.	Анемии у детей. Классификация. Дифференциальная диагностика. Железодефицитные анемии в детском возрасте	-	2	-
6.	Вскармливание детей до года. Потребности в пищевых ингредиентах и витаминах. Формулы для вскармливания. Прикормы	-	2	-
7.	Расстройства питания и гиповитаминозы у детей	-	2	-
8.	Острые бронхиты у детей. Классификация. Бронхиолит. Оказание неотложной помощи при бронхообструкции.	-	2	-
9.	Пневмонии у детей. Классификация. Диагностика. Лечение.	-	2	-
10.	Бронхиальная астма у детей. Особенности клиники, диагностики. Современные протоколы лечения, мониторинга. Диспансерное наблюдение.	-	2	-

11.	Инфекция мочевыводящих путей. Пиелонефрит у детей. Диагностика, лечение, диспансерное наблюдение	-	2	-
12.	Гломерулонефриты у детей. Современная классификация. Особенности диагностики, лечения, диспансерное наблюдение.	-	2	-
13.	Хронический гастродуоденит. Язвенная болезнь. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей. Болезни кишечника у детей	-	2	-
14.	Болезни кишечника. Синдром мальабсорбции. Классификация. Клиника. Современные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики. Принципы лечения.	-	2	-
15.	Нарушения сердечного ритма и проводимости у детей	-	2	-
16.	Система оказания амбулаторной помощи детям в России	-	-	4
17.	Новорожденность. Переходные состояния новорожденных детей. Основная патология периода новорожденности	-	-	4
18.	Неотложная помощь на догоспитальном этапе в педиатрии	-	-	4
ИТОГО:		12	24	12

5.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам		
		8	9	10
1	2	3	4	5
1.	Знакомство с организацией и принципами работы детской больницы, клиники. Особенности сбора анамнеза у детей и родителей. Оценка полученных данных. Физическое и половое развитие детей. Оценка психомоторного и полового развития детей.	8	-	-
2.	Семиотика и методы обследования детей с поражением кожи, подкожной клетчатки, костной, мышечной и лимфатической системы.	8	-	-
3.	Семиотика и методика обследования детей с поражением органов дыхания. Курация больных.	8	-	-
4.	Курация больных с поражением системы кровообращения. Семиотика. Методика исследования по возрастным группам. Особенности и оценка детской ЭКГ, рентгенограмм грудной клетки.	8	-	-
5.	Семиотика поражения органов пищеварения у детей. Методика исследования. Курация больных.	8	-	-
6.	Семиотика поражения органов мочевыделительной системы у детей, методика исследования. Курация больных.	8	-	-
7.	Особенности кроветворения у детей. Нормативы	8	-	-

	периферической крови у детей различного возраста. Методика обследования. Семиотика основных поражений.			
8.	Определение различных видов вскармливания детей до года, преимущества естественного вскармливания. Меры по предупреждению гипогалактии и стимуляции лактации. Необходимость коррекции любого вида вскармливания. Время и техника введения прикорма.	8	-	-
9.	Принципы смешанного и искусственного вскармливания. Характеристика молочных смесей, используемых для докорма и искусственного вскармливания. Составление рациона и расчета питания для нескольких детей разных возрастов, находящихся на естественном, смешанном и искусственном вскармливании	8	-	-
10.	Хронические расстройства питания у детей.	-	8	-
11.	Дефициты минералов и витаминов у детей. Рахит. Спазмофилия. Рахитоподобные заболевания. Гипервитаминоз.	-	8	-
12.	Бронхит. Бронхиолит. Клиника, дифференциальная диагностика, терапевтическая тактика, меры неотложной помощи. Бронхиальная астма. Клиника, диагностика, терапия, неотложная помощь, профилактика и диспансеризация. Курация пациентов	-	8	-
13.	Пневмонии, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения. Лечение. Прогноз. Курация пациентов.	-	8	-
14.	АФО нервной системы у детей. Психомоторное развитие детей. Половое развитие детей.	-	8	-
15.	Введение в лабораторную диагностику. Коллоквиум	-	8	-
16.	Функциональные заболевания ЖКТ у детей. Римские критерии III. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, факторы риска; терапия с составлением рекомендаций по диете, профилактике обострений, санаторно-курортного лечения. Диспансеризация.	-	8	-
17.	Хронический гастрит, гастродуоденит, язвенная болезнь. Клиника. Современные диагностические и терапевтические методы. Курация пациентов	-	8	-
18.	Врожденные пороки сердца и магистральных сосудов. Классификация. Клиническая и инструментальная диагностика. Сроки оперативного вмешательства. Осложнения. Лечение сердечной недостаточности и одышно-цианотического приступа. Малые аномалии развития сердца. Курация пациентов	-	8	-
19.	Анемии у детей. Классификация. Этиология, патогенез и клиничко-гематологические особенности. Лечение. Железодефицитная анемия у детей. Курация пациентов		-	4
20.	Болезни крови. Геморрагические болезни. Геморрагический васкулит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Гемофилия. Классификация. Клинические проявления в разные возрастные периоды. Диагностика. Лечение.	-	-	4

	Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение. Неотложная помощь при кровотечениях. Курация пациентов			
21.	Гломеруллопатии у детей. Диагностика, дифференциальная диагностика, терапия курируемых больных. Диспансеризация.	-	-	4
22.	Острые и хронические пиелонефриты, инфекция мочевыводящих путей. Диагностика, терапия курируемых больных. Диспансеризация.	-	-	4
23.	Здоровый новорожденный. Переходные состояния новорожденных. Курация пациентов	-	-	4
24.	Патологические состояния в периоде новорожденности. Курация пациентов	-	-	4
ИТОГО:		72	72	24

5.5. Распределение лабораторных практикумов по семестрам:

НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.6. Распределение тем практических занятий по семестрам:

НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.7. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:

НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.8. Распределение самостоятельной работы обучающихся (СРО) по видам и семестрам

№ п/п	Наименование вида СРО	Объем в АЧ		
		Семестр		
		8	9	10
1.	Написание курсовой работы			
2.	Подготовка мультимедийных презентаций			
3.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (дискуссии, ролевые игры, игровое проектирование)			
4.	Самостоятельное решение ситуационных задач			
5.	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на сайте <a href="http://www.historymed.ru">http://www.historymed.ru</a>	42	48	18
ИТОГО в часах:		42	48	18

## 6 . ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, практические занятия, самостоятельная работа, интерактивная работа обучающихся.

## 7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, сбор «портфолио». Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

Информационные технологии, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю) включают программное обеспечение и информационные справочных системы.

Информационные технологии, используемые в учебном процессе:

[http://www.historymed.ru/training\\_aids/presentations/](http://www.historymed.ru/training_aids/presentations/)

Визуализированные лекции  
Конспекты лекций в сети Интернет  
Ролевые игры  
Кейс – ситуации  
Дискуссии  
Видеофильмы

---

Программное обеспечение

Для повышения качества подготовки и оценки полученных компетенций часть занятий проводится с использованием программного обеспечения:

Операционная система Microsoft Windows

Пакет прикладных программ Microsoft Office: PowerPoint, Word

---

#### 8. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

Коллоквиум, контрольная работа, индивидуальные домашние задания, курсовая работа, эссе.

#### 9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Экзамен.

#### 10. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ

№ п/п	Название последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин				
		№1	№2	№3	№4	№5
1.	Модули клинических дисциплин	+	+	+	+	+
2.	Модули терапевтических дисциплин	+	+	+	+	+
3.	Модули хирургических дисциплин	+	+	+	+	+
4.	Модули медико-профилактических дисциплин	+	+	+	+	+

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ  
за 2022 /2023 учебный год

В рабочую программу по дисциплине:

Педиатрия

(наименование дисциплины)

для специальности \_\_\_\_\_ «Лечебное дело», 31.05.01  
(наименование специальности, код)

Изменения и дополнения в рабочей программе в 2022/2023 учебном году:

Составитель: к.м.н., доцент \_\_\_\_\_

Зав. кафедрой

Профессор, д.м.н. \_\_\_\_\_ В.П.Новикова

## Раздел 2

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

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми

### КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине

«Педиатрия»

(наименование дисциплины)

Для

специальности

«Лечебное дело», 31.05.01

(наименование и код специальности)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
31.05.01	4,5	8,9,10	330	Основная литература: Детские болезни: учебник / под ред. Н. А. Геппе. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 760 с.: ил. Детские болезни + CD: учебник / Под ред. А.А. Баранова. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 1008 с. Педиатрия. История болезни: учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Р. М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с.	ЭБС Конс. студ.	
				ЭБС Конс. студ.		
				ЭБС Конс. студ.		
	Всего студентов		330	Всего экземпляров		
				Дополнительная литература: Физикальное обследование ребенка: учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 264 с.: ил. Педиатрия. Рабочая тетрадь: учебное пособие. Тарасова И.В., Назирбекова И.Н., Стеганцева О.Н., Ушакова Ф.И. 2010. - 200 с. Неотложные состояния в педиатрии: практическое руководство. Учайкин В.Ф., Молочный В.П. 2008. - 256 с. Пневмонии у детей / Г. А. Самсыгина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 176 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").	ЭБС Конс. студ.	
				ЭБС Конс. студ.		
				ЭБС Конс. студ.		

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

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми

ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ  
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине	«Педиатрия» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Лечебное дело», 31.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

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

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми

### ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

По дисциплине	«Педиатрия» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Лечебное дело», 31.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

### БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ ПО ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ ВКЛЮЧАЕТ ДЕТЕЙ (ВОЗРАСТ В НЕДЕЛЯХ ЖИЗНИ) ДО:
  1. одной
  2. 2-х
  3. 3-х
  4. 4-х
  5. 6-ти
2. АСТОТА АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ИЗМЕРЕНИЙ И ОСМОТРОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В:
  1. неделю
  2. месяц
  3. 3 месяца
  4. 6 месяцев
  5. 1 год
3. ВОЗРАСТНЫЕ ГРУППЫ НА 1 ГОДУ ЖИЗНИ ФОРМИРУЮТ С ИНТЕРВАЛОМ В
  1. 1 неделю
  2. 1 месяц
  3. 2 месяца
  4. 3 месяца
  5. 6 мес.
4. ПЕРИОД 1-го ВЫТЯЖЕНИЯ (УСКОРЕНИЯ РОСТА) ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ
  1. 4-6 лет у мальчиков и 6-7 лет у девочек
  2. 4-6 лет у мальчиков и 9-10 лет у девочек
  3. 6-9 лет у мальчиков и 6-8 лет у девочек
  4. 6-9 лет у мальчиков и 9-10 лет у девочек
  5. 6-7 лет у мальчиков и 4- 6 лет у девочек
5. СРЕДНИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДЛИНЫ ТЕЛА ДОНОШЕННОГО ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА:
  1. 47-48 см
  2. 48-49 см
  3. 48-50 см
  4. 52-55 см
  5. 56-58 см
6. ВОЗРАСТ РЕБЕНКА, ПРИ КОТОРОМ РАЗМЕР ОБЪЕМА ГОЛОВЫ И ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СРАВНИВАЮТСЯ:
  1. 2 – 3 мес.
  2. 3 – 4 мес.
  3. 4 – 5 мес.
  4. 5 – 6 мес.
  5. 6 – 7 мес.

7. ЗДОРОВЫЙ РЕБЕНОК УДВАИВАЕТ МАССУ ПРИ РОЖДЕНИИ К:

1. 4 - 5 мес. жизни
2. 5 - 6 мес. жизни
3. 6 - 7 мес. жизни
4. 7 - 8 мес. жизни
5. 8 - 9 мес. жизни

8. ЗДОРОВЫЙ, ДОНОШЕННЫЙ РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ХОРОШО ДЕРЖАТЬ ГОЛОВУ В ВОЗРАСТЕ:

1. 1 - 1,5 мес.
2. 1,5 - 2 мес.
3. 2 - 3 мес.
4. 3 - 4 мес.
5. после 4 мес.

9. «КОМПЛЕКС ОЖИВЛЕНИЯ» У РЕБЕНКА ФОРМИРУЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ:

1. 2 - 3 мес.
2. 3 - 4 мес.
3. 4 - 5 мес.
4. 5 - 7 мес.
5. после 9 мес.

10. ЛЕПЕТНАЯ РЕЧЬ У РЕБЕНКА ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ:

1. 2 - 3 мес.
2. 3 - 5 мес.
3. 5 - 7 мес.
4. 7 - 9 мес.
5. после 9 мес.

11. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ В СРЕДНЕМ:

1. появляется на 1-2, исчезает на 5-7 дни жизни
2. появляется на 2-3, исчезает на 7-10 дни жизни
3. появляется на 4-5. исчезает на 10-14 дни жизни
4. появляется на 1-2, исчезает на 10-14 дни жизни
5. появляется на 1-2, исчезает на 7-10 дни жизни

12. НАЛИЧИЕ СКОПЛЕНИЙ БУРОЙ ЖИРОВОЙ ТКАНИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ У ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ:

1. 1-го месяца жизни
2. первых месяцев жизни
3. первых лет жизни
4. до подросткового возраста
5. всего детства

13. ВЕЛИЧИНА БОЛЬШОГО РОДНИЧКА В (СМ) В НОРМЕ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ:

1. 1,5x1,5
2. 2x2
3. 2,5x2,5
4. 3x3
5. 4x4

14. КОЛИЧЕСТВО МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ У РЕБЕНКА МОЖНО РАССЧИТАТЬ ПО ФОРМУЛЕ:

1.  $n-2$
2.  $n-4$
3.  $2n-4$
4.  $4n-2$
5.  $2n-6$ , где  $n$  - возраст в месяцах

15. КАКИЕ ГРУППЫ ЛИМФОУЗЛОВ НЕ ДОЛЖНЫ ПАЛЬПИРОВАТЬСЯ У ЗДОРОВОГО РЕБЁНКА?

1. шейные
2. подчелюстные
3. подключичные
4. подмышечные
5. паховые

16. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ОБЪЕМ ЖЕЛУДКА НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ:

1. 15 мл
2. 20 мл
3. 7 мл
4. 10мл
5. 30 мл

17. ИНТРАГАСТРАЛЬНОЕ PH У НОВОРОЖДЕННЫХ:

1. 1,5-2,0
2. 6,5-8,0
3. 3,0-4,0
4. 4,0-5,0
5. 5,0-6,0

18. К ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОМУ РЕФЛЮКСУ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ:

1. наличие «розетки» слизистой
2. тупой угол Гиса
3. повышенная кислотность желудочного содержимого
4. хорошо сформированный пилорус
5. преобладание вагусной иннервации

19. ПО СИДНЕЙСКОЙ СИСТЕМЕ К ОСОБЫМ ФОРМАМ ГАСТРИТА НЕ ОТНОСЯТ:

1. эозинофильный
2. гранулематозный
3. гипертрофический
4. атрофический
5. коллагенозный

20. ОБЪЕКТИВНЫЙ ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ВОСПАЛЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ЖЕЛУДКА:

1. гиперемия слизистой оболочки
2. отек слизистой оболочки
3. сглаженность складок
4. нодулярность слизистой оболочки
5. бледность слизистой оболочки

21. КАКОЙ ИЗ МЕТОДОВ ИДЕНТИФИКАЦИИ HELICOBACTER PYLORI ОБЛАДАЕТ 100% СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ?

1. гистологический
2. цитологический
3. серологический
4. бактериологический
5. уреазный тест

22. ДЛЯ ЭРАДИКАЦИИ HELICOBACTER PYLORI У ДЕТЕЙ В СХЕМЫ НЕ ВКЛЮЧАЮТ:

1. ингибиторы протонной помпы
2. амоксициллин
3. нифуратель
4. тетрациклин
5. фуразолидон

23. ГЕНЕТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. принадлежность к 0(1) группе крови
2. Гиперсекреция фукогликопротеидов в желудочной слизи
3. Высокий уровень пепсиногена-1 в крови
4. Высокие показатели ацетилхолина и холинэстеразы в сыворотке крови
5. Гиперплазия G-клеток антрального отдела

24. ПОСТЦЕЛЛЮЛЯРНАЯ МАЛЬАБСОРБЦИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ:

1. Хронический гепатит, цирроз печени
2. А-β-липопротеинемия
3. Экссудативная энтеропатия
4. Болезнь Уипла

5. Врожденная лизинурия

25. ДЛЯ ДИСАХАРИДАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТИПИЧЕН СТУЛ:

1. обильный, кашицеобразный, зловонный, с алебастровым блеском
2. разжиженный пенный стул с кислым запахом
3. очень жирный стул
4. обильный водянистый стул
5. кашицеобразный со слизью и зеленью

26. ДЛЯ КОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НЕ ХАРАКТЕРНО:

1. патологический гастроколональный рефлекс
2. скудный стул со слизью, «ректальный плевкок»
3. «овечий» стул
4. вздутый живот
5. пальпация спазмированных отделов кишки

27. ЩЕЛЕВИДНЫЕ ЯЗВЫ, СЛИЗИСТАЯ, КАК «БУЛЫЖНАЯ МОСТОВАЯ», ЧЕРЕДОВАНИЕ УЧАСТКОВ ПОРАЖЕНИЯ СО ЗДОРОВЫМИ УЧАСТКАМИ ПРИ КОЛОНОСКОПИИ ТИПИЧНО ДЛЯ СЛЕДУЮЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ:

1. хронический колит любой этиологии
2. болезнь Крона
3. неспецифический язвенный колит
4. дизентерия
5. полипоз толстой кишки

28. К МЛАДЕНЧЕСКИМ ШТАММАМ БИФИДОБАКТЕРИЙ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:

1. *Bifidobacterium bifidum*
2. *Bifidobacterium infantis*
3. *Bifidobacterium brave*
4. *Bifidobacterium adolescentis*

29. СОДЕРЖАНИЕ ЖИРА В ОДНОМ ЛИТРЕ ЗРЕЛОГО ЖЕНСКОГО МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ:

1. 3 – 4 г
2. 4 – 5 г
3. 5 – 6 г
4. 6 – 7 г
5. 7 – 8 г

30. УГЛЕВОДНЫЙ КОМПОНЕНТ ГРУДНОГО МОЛОКА ПРЕДСТАВЕН:

1. моносахарами
2. олигосахаридами
3. дисахаридами
4. олиго- и дисахаридами
5. полисахаридами

31. ДЕТЯМ ПРИ УПОРНЫХ СРЫГИВАНИЯХ И ОТСУТСТВИИ ГРУДНОГО МОЛОКА НАЗНАЧАЮТ:

1. казеин-предоминантные смеси
2. смеси, обогащенные крахмалом
3. смеси на основе полного гидролиза белка
4. смеси, обогащенные бобами рожкового дерева (камедь)
5. смеси, на основе частичного гидролиза белка

32. СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ДОНОШЕННОГО ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ПЕРВОГО КВАРТАЛА ЖИЗНИ В БЕЛКЕ СОСТАВЛЯЕТ:

1. 1 – 1,5 г/кг
2. 1,5 – 2,0 г/кг
3. 2,0 – 2,2 г/кг
4. 2,4 – 2,6 г/кг
5. 2,6 – 2,9 г/кг

33. ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПИТАНИЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОТМЕЧАЮТСЯ ВСЕ ПРИЗНАКИ, КРОМЕ:

1. истончение подкожно-жирового слоя

2. снижение тургора тканей
3. снижение толерантности к пище
4. повышение аппетита
5. атипичное течение инфекционно-воспалительных заболеваний

34. КВАШИОРКОР ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДЕФИЦИТОМ БЕОКА ПРИ:

1. адекватном запасе жиров и избыточном поступлении углеводов
2. адекватном запасе жиров
3. адекватном поступлении углеводов
4. избыточном поступлении углеводов
5. избыточном запасе жиров

35. В ПЕРЕХОДНЫЙ (РЕПАРАЦИОННЫЙ) ПЕРИОД ГИПОТРОФИИ РЕБЕНОК ИМЕЕТ:

1. отрицательную весовую кривую
2. плоскую весовую кривую
3. минимальные весовые прибавки
4. оптимальные весовые прибавки
5. максимальные весовые прибавки

36. ПРИ ТЯЖЕЛОМ ДЕФИЦИТЕ ТИАМИНА РАЗВИВАЕТСЯ:

1. цинга
2. болезнь бери- бери
3. болезнь Кешана
4. пеллагра
5. синдром Ретга

37. ДИАГНОЗ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 6 МЕСЯЦЕВ ДО 6 ЛЕТ БУДЕТ ПОСТАВЛЕН, ЕСЛИ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА СОСТАВИТ МЕНЕЕ:

1. 110 г/л
2. 115 г/л
3. 120 г/л
4. 130 г/л
5. 135 г/л

38. КАКАЯ ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ ДЕФИЦИТНЫХ АНЕМИЙ НЕ ОТНОСИТСЯ К МИКРОЦИТАРНЫМ:

1. железодефицитные
2. медьдефицитные
3. фолиевыедефицитные
4. синдром талассемии
5. отравление свинцом

39. К БИОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НЕ ОТНОСИТСЯ СНИЖЕННАЯ:

1. концентрация ферритина
2. концентрация сывороточного железа
3. концентрация трансферрина
4. общая железосвязывающая способность сыворотки крови
5. концентрации гемоглобина, эритроцитов и гематокрита

40. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ:

1. сульфата железа
2. глюконата железа
3. фурумата железа
4. хлорида железа
5. гидроксида полимальтозата железа

41. НИЗКАЯ СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОБУСЛОВЛЕНА СЛЕДУЮЩИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ:

1. высоким гидростатическим давлением в капиллярах клубочков
2. кубическим эпителием висцерального слоя капсулы клубочка
3. меньшим количеством клубочков
4. высоким онкотическим давлением

5. неадекватным выделением воды

42. ИЗМЕНЕНИЕ ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА МОЧИ, ОТМЕЧАЕМОЕ НА 3 - 4 ДЕНЬ ЖИЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО, СВЯЗАНО С УВЕЛИЧЕНИЕМ:

1. хлоридов;
2. белка;
3. фосфатов;
4. молочного сахара
5. мочевой кислоты;

43. СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ У РЕБЁНКА В 1 ГОД:

1. 200 мл
2. 300 мл
3. 400 мл
4. 500 мл
5. 600 мл

44. ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ НЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

1. о. пиелонефрита
2. шока
3. недостаточного или избыточного введения жидкостей и электролитов при тяжелых заболеваниях.
4. отравления нефротоксическими ядами
5. острого гемолиза

45. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕ ТИПИЧНО

1. мочевой запах изо рта
2. судороги в икроножных мышцах
3. боли в костях
4. кожный зуд
5. лихорадка

46. СИНДРОМ ДЕ ТОНИ—ДЕБРЕ—ФАНКОНИ ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕЙ ГРУППЕ ВРОЖДЕННЫХ И НАСЛЕДСТВЕННЫХ НЕФРОПАТИЙ:

1. анатомические аномалии органов мочевой системы
2. аномалии формирования почечной ткани с дефицитом паренхимы
3. аномалии дифференцировки почек, или дисплазии
4. первичные тубулопатии
5. вторичные тубулопатии

47. ДЛЯ ГИПЕРЕФЛЕКТОРНОГО МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРНО:

1. ослабление позыва на мочеиспускание
2. большое количество остаточной мочи
3. редкие мочеиспускания
4. малые порции мочи
5. возникает при поражении задних корешков крестцового отдела спинного мозга

48. У РЕБЕНКА 3 ЛЕТ ВПЕРВЫЕ ПОЯВИЛАСЬ ДИЗУРИЯ, ЛЕЙКОЦИТУРИЯ, БАКТЕРИУРИЯ. УЗИ БЕЗ ПАТОЛОГИИ. КАКОЙ ПЕРВИЧНЫЙ ДИАГНОЗ БОЛЕЕ ПРАВОМОЧЕН?

1. острый пиелонефрит
2. хронический пиелонефрит
3. острый цистит
4. острый уретрит
5. инфекция мочевыводящих путей.

49. НЕ ПОКАЗАН В КАЧЕСТВЕ УРОСЕПТИКА ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ:

1. нитроксилин
2. нифуротель
3. нифуоксазид
4. фурагин
5. невигамон

50. ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТАХ ПОРАЖАЮТСЯ

1. только клубочки
2. клубочки и канальцы первично
3. клубочки первично, канальцы вторично
4. клубочки, канальцы и интерстиций первично
5. клубочки первично, канальцы и интерстиций вторично

51. АГИСТРАЛЬНЫЙ ТИП КРОВосНАБЖЕНИЯ МИОКАРДА У ДЕТЕЙ ПОЯВЛЯЕТСЯ К

1. 5-ти годам
2. 8-ми годам
3. 11-ти годам
4. 15-ти годам
5. 18 -ти годам

52. ПЕРЕДНЯЯ ПОВЕРХНОСТЬ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ 1-ГО ГОДА ЖИЗНИ ОБРАЗОВАНА:

1. правым предсердием
2. правым желудочком
3. левым желудочком
4. правыми предсердием, желудочком и частично левым желудочком
5. левыми предсердием, желудочком и частично правым желудочком

53. ЛЕВЫЙ КОНТУР СЕРДЦА НА РЕНТГЕНОГРАММЕ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОБРАЗОВАН:

1. только левым желудочком
2. левым предсердием и желудочком
3. левым и частично правым желудочком
4. дугой аорты и легочной артерией
5. левым предсердием

54. ЭМБРИОКАРДИЯ – ЭТО СЕРДЕЧНЫЙ РИТМ:

1. маятникообразный
2. представленный 3 тонами
3. с неравенством громкости тонов
4. с неравенством интервалов между тонами
5. галопа

55. К ОСОБЕННОСТЯМ ЭКГ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА НЕ ОТНОСЯТСЯ

1. физиологическая синусовая тахикардия
2. низкая амплитуда зубцов
3. отклонение электрической оси сердца влево
4. неполная блокада правой ножки пучка Гиса
5. дыхательная аритмия

56. ЧТО ЯВИЛОСЬ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРЕДПОЛОЖЕНИЯ ДИАГНОЗА КОАРКТАЦИЯ АОРТЫ?

1. снижение систолического артериального давления на руках
2. расширение сердца вправо
3. отсутствие или ослабление пульса на стопах
4. нарушение ритма
5. кратковременная потеря сознания

57. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ВО ВРЕМЯ ГИПОКСИЧЕСКОГО ПРИСТУПА ПРИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКАХ СЕРДЦА?

1. придать горизонтальное положение
2. бетта-адреноблокаторы
3. крдиамин
4. промедол
5. аскорбиновая кислота

58 В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА РЕБЕНКОМ С ТЕТРАДОЙ ФАЛЛО?

- 1 ЭКГ-контроль
2. Контроль артериального давления
3. Клиническое исследование крови
4. Биохимическое исследование крови
5. Назначение бетта-адреноблокаторов

59. В КАКОМ ВОЗРАСТЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ ЦИАНОЗ ПРИ ТЕТРАДЕ ФАЛЛО?

1. При рождении
2. В 3 месяца
3. В 6 месяцев
4. В 1 год
5. Старше 1,5 лет

60. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ФАКТОРОМ РИСКА ДЛЯ РАЗВИТИЯ ЮВЕНИЛЬНОГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА У ДЕТЕЙ?

1. наличие в анамнезе экссудативно-катарального диатеза
2. частые ОРВИ
3. реакция на прививку
4. повышение температуры при ОРВИ
5. травма сустава

61. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА У РЕБЕНКА ТРЕХ ЛЕТ

1. Отсутствие изменений в биохимических анализах крови
2. Скованность по утрам в симметричных средних суставах ног
3. Нормальная температура
4. Аллергическая сыпь
5. Систолический шум в сердце

62. НЕУСТОЙЧИВЫЙ РИТМ ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ 1-ГО ГОДА ОБЪЯСНЯЕТСЯ:

1. незрелостью медуллярной части дыхательного центра
2. незрелостью апноэтической части дыхательного центра
3. незрелостью пневмотаксической части дыхательного центра
4. недоразвитием дыхательной мускулатуры
5. особенностью вегетативной нервной системы

63. У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ 1 ГОДА ЖИЗНИ СООТНОШЕНИЕ МЕЖДУ ЧИСЛОМ ДЫХАНИЙ И ЧАСТОТОЙ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ СОСТАВЛЯЕТ:

1. 1:1,
2. 1:2-2,5
3. 1:3-3,5
4. 1:4
5. 1:5

64. ГРАНИЦА МЕЖДУ ВЕРХНЕЙ И СРЕДНЕЙ ДОЛЯМИ ЛЕГКОГО СПРАВА СПЕРЕДИ ПРОХОДИТ ПО РЕБРУ:

1. II
2. III
3. IV
4. V
5. VI

65. ПУЭРИЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ У ДЕТЕЙ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ С (ВОЗРАСТ В ГОДАХ):

1. 0 до 3
2. 1 до 5
3. 0,5 до 5-7
4. 2 до 7
5. до 7

66. ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ:

1. растяжения и вибрации альвеол на вдохе
2. растяжения и вибрации альвеол на выдохе
3. образования турбулентных потоков при прохождении воздуха через голосовую щель
4. растяжения и вибрации альвеол на вдохе и 1/3 выдоха
5. растяжения и вибрации альвеол на вдохе и всем выдохе

67. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ МЕРОПРИЯТИЙ НАИМЕНЕЕ ПРАВИЛЬНО ПРИ ОСТРОМ СТЕНОЗИРУЮЩЕМ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ?

1. седативная терапия

2. щелочные ингаляции
3. горчичники на икроножные мышцы
4. теплое питье (молоко с щелочной минеральной водой)
5. нафтизин в нос

68. У РЕБЁНКА 2-Х ЛЕТ С ОРВИ НОЧЬЮ ПОЯВИЛСЯ ЛАЮЩИЙ КАШЕЛЬ, ОХРИПЛОСТЬ, ОДЫШКА С УДЛИНЁННЫМ ВДОХОМ. ДИАГНОЗ:

1. острая пневмония
2. острый бронхит
3. острый бронхиолит
4. бронхиальная астма
5. острый стенозирующий ларинготрахеит

69. ДЛЯ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ НЕ ХАРАКТЕРНО

1. конъюнктивит
2. гнойный ринит
3. микрополиадения
4. жидкий стул
5. сыпь

70. ВЫРАЖЕННЫЙ ТОКСИКОЗ С ПЕРВЫХ ЧАСОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ, БЛЕДНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ С СЕРЫМ ЗЕМЛИСТЫМ ОТТЕНКОМ, ТАХИКАРДИЯ И ОДЫШКА. ФЕБРИЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:

1. аденовирусной инфекции
2. бронхиолита
3. обструктивного бронхита
4. гриппа
5. стафилококковой пневмонии

71. У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРИ ОРВИ НЕ БЫВАЕТ ОСЛОЖНЕНИЙ:

1. этмоидит
2. отит
3. пневмония
4. кератоконъюнктивит
5. гайморит

72. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА

1. кожный
2. суставной
3. кардио-васкулярный
4. абдоминальный
5. почечный

73. УКАЖИТЕ, КОГДА ПО ВРЕМЕНИ РАЗВИВАЕТСЯ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕ ТРАВМЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ:

1. Сразу после травмы
2. Через 2 часа
3. через 12 часов
4. через 24 часа
5. не развивается вообще

74. В ЛЕЧЕНИИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПАТИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

1. дицинон
2. андроксон
3. гепарин
4. аскорбиновая кислота
5. преднизолон

75. ДЛЯ ГЕМОФИЛИИ НЕ ХАРАКТЕРНО:

1. гематомы
2. гемартрозы
3. петехиальная сыпь
4. кровоизлияния во внутренние органы

5.отсроченные кровотечения после экстракции зуба

76. УКАЖИТЕ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СОХРАНЕНИЯ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА ПРИ ВНУТРИКОЖНОМ МЕТОДЕ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ:

1. 8 недель
2. 1 год
3. 5-7 лет
4. 10-15 лет
5. пожизненно

77. НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

1. положительная проба Манту
2. туберкулезный лимфаденит
3. вираж туберкулиновых проб
4. гиперэргическая реакция на туберкулин
5. туберкулезное поражение бронха

78. КАКОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ СИМПТОМОМ ГРЕФЕ:

1. Гипертензионно-гидроцефальный
2. Судорожный
3. Синдром мышечной дистонии
4. Синдром повышенной нервно-рефлекторной возбудимости
5. Синдром вегетативно-висцеральных нарушений

79. КАКИЕ ФАКТОРЫ НЕ ВЛИЯЮТ НА ВОЗМОЖНОСТЬ ВНУТРИУТРОБНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ РЕБЕНКА?

1. заболевания матери во время беременности
2. наличие хронических очагов инфекции
3. родовое излитие околоплодных вод
4. кесарево сечение
5. хориоамнионит

80. КАКИЕ ПРИЧИНЫ ПРИВОДЯТ К РАЗВИТИЮ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ГИПОКСИИ?

1. хронические заболевания матери
2. заболевания плода
3. токсикозы 2 половины беременности
4. обвитие пуповины вокруг шеи
5. использование гормонов для сохранения беременности

81. КАКИЕ ОЧАГИ ИНФЕКЦИИ РЕДКО ВСТРЕЧАЮТСЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ

1. омфалит
2. этмоидит
3. остеомиелит
4. отит
5. энтероколит

82. КАКИЕ ВХОДНЫЕ ВОРОТА ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ НЕОНАТАЛЬНОГО СЕПСИСА

1. пупочная ранка
2. легкие
3. кишечник
4. кожа
5. среднее ухо

83. КАКОЙ СТАРТОВЫЙ РАСТВОР ДЛЯ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПОКАЗАН ДЕТЯМ СО 2 СТЕПЕНЬЮ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ.

1. плазма
2. кровь
3. глюкозо-солевой раствор
4. 20% раствор глюкозы
5. физиологический раствор

## Коды к тестам

Вопрос №	Ответ						
001	4	026	4	051	3	076	3
002	2	027	2	052	4	077	3
003	2	028	4	053	3	078	1
004	1	029	2	054	1	079	4
005	3	030	4	055	3	080	1
006	2	031	4	056	3	081	2
007	1	032	3	057	5	082	1
008	1	033	4	058	1	083	3
009	2	034	1	059	3		
010	3	035	4	060	5		
011	2	036	5	061	2		
012	2	037	1	062	3		
013	4	038	3	063	3		
014	2	039	4	064	3		
015	3	040	5	065	3		
016	3	041	2	066	4		
017	2	042	5	067	1		
018	2	043	5	068	5		
019	4	044	1	069	5		
020	4	045	5	070	5		
021	4	046	4	071	1		
022	4	047	4	072	3		
023	2	048	5	073	1		
024	3	049	3	074	3		
025	2	050	5	075	3		

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

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми

### ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЭКЗАМЕН

По дисциплине	<u>«Педиатрия»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>«Лечебное дело», 31.05.01</u> (наименование и код специальности)

1. Измерить вес, рост, окружности груди и головы ребенка. Оценить физическое развитие по центильным таблицам.
2. Измерить вес и рост ребенка. Оценить результаты по эмпирическим формулам.
3. Измерить рост и окружность груди ребенка. Оценить индекс Эрисмана
4. Измерить вес и рост ребенка. Оценить индекс массы тела
5. Определить стадию полового развития ребенка по Tanner
6. Оценить состояние кожных покровов у ребенка (цвет, влажность, чистота, характеристика сыпи, проверка эндотелиальных проб (молоточковой, пробы жгута и щипка).
7. Оценить эластичность кожи у ребенка и тургор тканей.
8. Осмотреть зев и конъюнктиву. Оценить состояние слизистых оболочек, состояние миндалин, задней стенки глотки, языка.
9. Осмотреть зев и оценить состояние слизистых оболочек и зубов (с оценкой зубной формулы).
10. Оценить состояние подкожно жировой клетчатки (толщина складок на туловище, под лопатками, на конечностях и лице; равномерность отложения, наличие избыточных складок).
11. Выявить наличие отеков подкожно-жировой клетчатки у ребенка
12. Определить симптомы раздражения мозговых оболочек (ригидность затылочных мышц, симптом Кернига).
13. Определить симптомы раздражения мозговых оболочек (верхний, средний и нижний симптомы Брудзинского).
14. Определить симптомы повышенной нервно-мышечной возбудимости (латентной спазмофилии): Хвостека, Труссо, Люста.
15. Измерить и оценить артериальное давление у ребенка
16. Измерить и оценить частоту пульса и дыхания у ребенка
17. Пропальпировать лимфатические узлы головы и шеи.
18. Пропальпировать надключичные, подключичные, подмышечные, грудные лимфоузлы.
19. Пропальпировать локтевые и паховые лимфоузлы. Провести пальпацию мезентериальных лимфатических узлов.
20. Определить симптомы увеличения внутригрудных лимфатических узлов (Аркавина, Кораньи, чаши Философова).
21. Оценить состояние мышечной системы у ребенка (развитие мускулатуры, тонус и сила мышц)
22. Определить состояние осанки во фронтальной и сагиттальной плоскости.
23. Оценить состояние костной системы у ребенка (наличие остаточных явлений рахита-

- деформаций черепа, грудной клетки, конечностей)
24. Провести осмотр грудной клетки с оценкой состояния (форма, наличие асимметрии и деформаций – в том числе: рахитических, сердечного горба, вариантов аномального развития, дополнительных ареол, участие в акте дыхания).
  25. Провести пальпацию грудной клетки (оценить эластичность, голосовое дрожание, болезненность и ее локализацию).
  26. Провести сравнительную перкуссию легких у детей с оценкой полученных результатов (оценка перкуторного звука, симметричность).
  27. Провести топографическую перкуссию легких у детей с оценкой полученных результатов (соответствие границ нормальным значениям)
  28. Провести аускультацию легких с оценкой полученных данных (характеристика дыхания по соотношению длительности вдоха и выдоха, глубины дыхания, наличия дополнительных дыхательных шумов).
  29. Определить симптом бронхофонии
  30. Определить границы относительной сердечной тупости у ребенка
  31. Провести пальпацию пульса и оценить его характеристики
  32. Провести пальпацию верхушечного толчка и оценить его характеристики.
  33. Провести аускультацию сердца (точки аускультации клапанов, аускультация над всей проекцией сердца, в положении пронации, на правом боку и стоя). Оценить полученные данные (соотношение тонов на основании и верхушке сердца, ритмичность, звучность, наличие шумов и их характеристика – громкость, тембр, *runcium maximum*, влияние физической нагрузки и перемены положения тела, отношение к фазам сердечного цикла, проведение за пределы проекции сердца и вывод о вероятности характера шума – функциональном и шуме малых аномалий или органическом).
  34. Провести осмотр и поверхностную пальпацию передней брюшной стенки с оценкой полученных результатов (форма, размер, наличие асимметрии, сосудистого рисунка, дополнительных ареол, участие в акте дыхания, тонус прямых и косых мышц, болезненность, наличие диастаза апоневроза прямых мышц живота).
  35. Провести осмотр и поверхностную пальпацию передней брюшной стенки. Определить симптомы раздражения брюшины.
  36. Провести перкуссию живота для выявления асцита и псевдоасцита.
  37. Провести пальпацию печени и оценку полученных результатов (расстояние от края реберной дуги, плотность края органа и его ровность).
  38. Провести пальпацию селезенки и оценку полученных результатов (расстояние от края реберной дуги, плотность края органа и его ровность).
  39. Провести пальпацию кишечника: сигмовидной, слепой, поперечно-ободочной кишки (урчание, спазмированность, болезненность).
  40. Определить размеры печени по Курлову
  41. Провести перкуторное определение размеров селезенки
  42. Провести определение пузырных симптомов Мерфи, Мюсси, Ортнера-Грекова, Кера.
  43. Обследовать болевые точки живота (точка Кера, Мейо-Робсона, Дежардена, Поргеса)
  44. Провести пальпацию почек в положении пронации и (или) в положении стоя. Определить симптом Гольдфляма (поколачивания по поясничной области).
  45. Провести перкуссию и пальпацию мочевого пузыря, пальпацию верхних и нижних точек проекции мочеточников.

#### ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЭКЗАМЕН

1. Периодизация детского возраста. Значение для организации лечебной, профилактической и социальной помощи детям.

2. Внутриутробный период: продолжительность; основные этапы развития; сроки возникновения и факторы, обуславливающие развитие гаметопатий, эмбриопатий и фетопатий
3. Период новорожденности: структура; основные физиологические и патологические проявления; факторы «высокого» риска для детей
4. Грудной период: основные морфо-функциональные характеристики, определяющие развитие наиболее часто встречающихся патологических состояний
5. Период раннего детства и дошкольный период: основные морфо-функциональные характеристики, определяющие развитие наиболее часто встречающихся патологических состояний
6. Старший школьный период (препубертатный, пубертатный, постпубертатный). Основные морфо-функциональные характеристики, определяющие развитие наиболее часто встречающихся патологических состояний.
7. Стадии полового развития девочек по Tanner. Причины нарушений полового развития у девочек.
8. Стадии полового развития мальчиков по Tanner. Причины нарушений полового развития у мальчиков.
9. Физическое развитие ребенка: определение термина физическое развитие; Законы и периоды роста; факторы, обеспечивающие нормальный рост и развитие детей.
10. Внутриутробное развитие: факторы, регулирующие и определяющие рост плода; эмпирические формулы для ориентировочного суждения о длине и массе плода и определения соответствия массы длине тела плода
11. Физическое развитие детей в возрасте от 0 до 12 месяцев: основные антропометрические показатели и методы их оценки (эмпирические формулы, сигмальные и центильные таблицы, индексы)
12. Физическое развитие детей в возрасте старше года: закономерности нарастания массы и длины тела, окружностей головы и груди; оценка пропорциональности; эмпирические формулы оценки антропометрических показателей
13. Половое созревание: факторы, определяющие формирования пола; критические периоды, определение наступления половой зрелости у мальчиков и девочек; состояния, имитирующие раннее или позднее половое созревание
14. Вскармливание детей 1-го года жизни. Естественное вскармливание детей 1-го года жизни, его определение. Ранние и отдаленные преимущества для ребенка и матери.
15. Основные правила грудного вскармливания. Первое прикладывание к груди. Противопоказания к грудному кормлению и раннему прикладыванию к груди со стороны матери и ребенка.
16. Десять ступеней к успешному кормлению грудью, сформулированных в Совместной декларации ВОЗ/ЮНИСЕФ (1989 г): «Охрана, поощрение и поддержка практики грудного вскармливания; особая роль родовспомогательных служб».
17. Лактация (механизмы становления, факторы, обеспечивающие ее устойчивый характер). Тактика врача при гипогалактии.
18. Основные отличия женского и коровьего молока. Молозиво, переходное молоко, зрелое молоко (переднее, заднее).

19. Современные представления о показаниях, сроках и последовательности введения прикормов при естественном вскармливании. Техника введения прикормов.
20. Потребности в пищевых ингредиентах и калориях при естественном вскармливании. Оценка достаточности питания.
21. Понятие о режиме кормления и свободном вскармливании. Расчет суточного и разового объема питания новорожденного и ребенка грудного возраста.
22. Классификация смесей, используемых при смешанном и искусственном вскармливании.
23. Потребности в пищевых ингредиентах и калориях при искусственном и смешанном вскармливании.
24. Коррекция при проведении естественного, смешанного и искусственного вскармливания.
25. Анатомо-физиологические особенности центральной и периферической нервной системы и органов чувств новорожденного ребенка.
26. Безусловные рефлексы новорожденных и сроки их исчезновения. Условные рефлексы, особенности формирования.
27. Развитие анализаторов, психических и статических функций у детей первого года жизни; влияние среды, режима и воспитания на нервно-психическое развитие детей.
28. Вторая сигнальная система у детей. Основные этапы формирования речи.
29. Кожа у детей: физиологическая роль; особенности строения в зависимости от возраста; развитие сальных и потовых желез, волосяного покрова.
30. Кожа новорожденных: пограничные и патологические состояния в раннем неонатальном периоде. Особенности ухода за кожей новорожденного.
31. Подкожная клетчатка: физиологическая роль; особенности строения в зависимости от возраста. Несократительный термогенез. Отличия в составе у детей раннего и старшего возраста; характеристика изменений при гипо- и паратрофии.
32. Лимфатическая система ребенка: особенности строения и функции в зависимости от возраста.
33. Анатомо-физиологические особенности строения костной системы в зависимости от возраста. Связь с особенностями переломов у детей. Методика и клиническое значение определения костного возраста.
34. Костная система у детей; порядок и сроки прорезывания молочных и постоянных зубов; формулы для определения числа молочных и постоянных зубов; патологические состояния, приводящие к нарушениям формирования зубов и прикуса у детей.
35. Костная система у детей: Особенности черепа, сроки закрытия швов и родничков. Особенности строения грудной клетки. Динамика изменений позвоночника.
36. Анатомо-физиологические особенности мышечной системы у детей. Сократительный термогенез.
37. Пищеварительная система: морфо-функциональные характеристики, общие для всех отделов желудочно-кишечного тракта у детей раннего возраста и определяющие развитие наиболее часто встречающихся патологических состояний в данном возрасте

38. Анатомо-физиологические особенности ротовой полости у детей раннего возраста. Значение для акта сосания. Физиологическая роль слюны в разном возрасте.
39. Анатомо-физиологические особенности пищевода и желудка, предрасполагающие к срыгиваниям и рвотам у грудных детей.
40. Особенности желудочной и панкреатической секреции у детей раннего возраста.
41. Анатомо-физиологические особенности печени и желчевыводящих путей у детей. Причины предрасположенности к холестазу у новорожденных.
42. Анатомо-физиологические особенности тонкой кишки у детей. Понятие о пристеночном пищеварении. Всасывание нутриентов у детей.
43. Анатомо-физиологические особенности толстой кишки у детей, связь с развитием хирургической патологии (инвагинации, выпадение прямой кишки).
44. Этапы формирования бактериальной флоры кишечника у детей; физиологический биоценоз в разном возрасте. Роль раннего прикладывания к груди в формировании биоценоза кишечника.
45. Особенности моторной функции кишечника у детей. Частота и характеристика стула у детей разного возраста.
46. Особенности строения носа и придаточных пазух в зависимости от возраста детей. Значение для возникновения ЛОР-заболеваний.
47. Анатомо-физиологические особенности гортани и трахеи у детей, связь с развитием стенозов гортани у детей раннего возраста.
48. Дыхание у детей разного возраста (частота, соотношение с частотой сердечных сокращений, тип дыхания, аускультативная картина). Стридор и причины его возникновения.
49. Анатомо-физиологические особенности легких у детей, связь с развитием ателектазов у детей раннего возраста.
50. Краткие сведения об эмбриогенезе сердечно-сосудистой системы для понимания врожденных аномалий развития сердца и магистральных сосудов. Кровообращение плода и новорожденного.
51. Анатомо-физиологические особенности сердца у детей. Кровоснабжение миокарда у детей, клиническое значение. Частота пульса в разном возрасте.
52. Анатомо-физиологические особенности сосудов у детей. Возрастные особенности артериального давления (формулы расчета систолического и диастолического давления).
53. Кровь и кроветворение: особенности кроветворения в антенатальном и постнатальном периоде.
54. Новорожденный. Определение. Особенности периода новорожденности. Переходные состояния новорожденных. Принципы наблюдения и лечения детей из группы риска.
55. Асфиксия новорожденных. Причины. Диагностика. Методика оценки состояния новорожденного по шкале Апгар.
56. Новорожденный: задержка внутриутробного роста и развития; определение, этиология, классификация, клинические проявления, принципы диагностики и лечения.

57. Новорожденный: внутриутробные инфекции; клиника, диагноз, принципы лечения.
58. Новорожденный: заболевания остатка пупочного канатика, пупочной ранки, пупочных сосудов (клиническая картина и лечение).
59. Новорожденный: клиника, диагноз, лечение и профилактика стафилококковых поражений кожи (везикулопустулез, пузырчатка, эксфолиативный дерматит Риттера).
60. Классификация и дифференциальная диагностика желтух новорожденных.
61. Синдром дыхательных расстройств у новорожденных. (этиология, клиника, лечение)
62. Гемолитическая болезнь новорожденного. Этиология. Патогенез. Клинические формы, диагноз, осложнения, лечение, профилактика.
63. Сепсис новорожденных: этиология, патогенез, клиническая картина, лечение и прогноз.
64. Аномалии конституции: определение понятия; классификация; Связь аномалии обмена с патологией старшего детского возраста и взрослых. Врачебная тактика.
65. Аллергический (атопический) диатез; определение, клиническая картина, диагноз, лечение и профилактика.
66. Лимфатико-гипопластический диатез: определение; клиническая картина; дифференциальный диагноз увеличения вилочковой железы в раннем возрасте; тактика ведения острых заболеваний у детей с тимомегалией.
67. Нервно-артритический диатез: определение, клиническая картина, диагноз, лечение и профилактика.
68. Хронические расстройства питания: Определение понятия, классификация. Причины хронических расстройств питания. Профилактика .
69. Гипотрофия. Клиническая картина гипотрофии I, II, III степени. Диагноз. Принципы лечения
70. Этиопатогенетическое лечение гипотрофий у детей раннего возраста. Диетотерапия заболевания разной степени тяжести. Лекарственная терапия.
71. Квашиоркор: определение понятия, клиническая картина, принципы терапии, прогноз
72. Клинические проявления дефицита основных витаминов и минералов у детей раннего возраста (Витамина В<sub>1</sub>, Витамина В<sub>2</sub>, Витамина В<sub>12</sub>, Витаминов С, К, А, цинка, меди и др.)
73. Этиология, патогенез и клиническая картина железодефицитных анемий у детей раннего возраста; дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
74. Рахит: определение, этиология, патогенез, Специфическая и неспецифическая профилактика.
75. Рахит: классификация, клиническая картина, диагностика и лечение.
76. Рахит. Дифференциальный диагноз с рахитоподобными остеопатиями (фосфат-диабет, синдром Дебре-де-Тони-Фанкони), хондродистрофией и др.
77. Спазмофилия: клиника, дифференциальный диагноз, неотложная помощь, лечение и профилактика.

78. Гипервитаминоз D: причины, клиническая картина, диагноз, лечение и прогноз.
79. Функциональные запоры у детей раннего возраста. Причины. Диагностика. Особенности диетотерапии. Лечебная тактика.
80. Халазия и ахалазия кардии у детей раннего возраста; диагноз, тактика врача и прогноз.
81. Рвоты и срыгивания у детей раннего возраста. Причины. Дифференциальный диагноз пилороспазма и пилоростеноза. Лечебная тактика при рвотах и срыгиваниях у детей.
82. Синдром мальабсорбции у детей раннего возраста. Определение. Классификация. Основные клинические проявления.
83. Заболевания, протекающие с синдромом внутриполостной мальабсорбции: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечебная тактика.
84. Первичная и вторичная лактазная недостаточность: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечебная тактика.
85. Целиакия. Причины, патогенез, клиническая картина, стандарты диагностики, лечение. Прогноз.
86. Заболевания, протекающие с синдромом энтероцеллюлярной мальабсорбции: классификация, клиника, диагностика. Лечебная тактика.
87. Муковисцидоз: классификация, клиническая картина, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, диспансерное наблюдение.
88. Заболевания детей раннего возраста, протекающие с синдромом диареи. Патогенетическая классификация диарей. Принципы лечения.
89. Острая обструкция верхних дыхательных путей у детей раннего возраста. Основные причины. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз.
90. Острый бронхиолит у детей раннего возраста. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Лечение.
91. Рецидивирующий бронхит у детей. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагноз. Лечение.
92. Очаговая пневмония у детей раннего возраста. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Лечение.
93. Сегментарная пневмония у детей раннего возраста. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Лечение.
94. Интерстициальная пневмония у детей раннего возраста. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Лечение.
95. Стафилококковые пневмонии у детей раннего возраста. Патогенез. Клиническая картина. Течение. Диагноз. Осложнения. Лечение.
96. Затяжные пневмонии у детей раннего возраста. Определение. Основные причины. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение, диспансерное наблюдение.
97. Рецидивирующий обструктивный бронхит у детей. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагноз. Лечение.

98. Острый и хронический облитерирующий бронхиолит у детей. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Лечение.
99. Врожденные пороки сердца у детей. Распространенность, причины возникновения, классификация, фазы течения пороков.
100. Врожденные пороки сердца у детей. Этапы диагностики. Современная тактика хирургической коррекции. Оптимальные сроки хирургического лечения. Диспансерное наблюдение в постоперационном периоде.
101. Врожденные пороки сердца без цианоза (незаращение межпредсердной и межжелудочковой перегородки, открытый артериальный проток, коарктация аорты). Проявления в раннем детском возрасте. Диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение.
102. Врожденные пороки сердца с цианозом (болезнь Фалло, комплекс Эйзенменгера, транспозиция магистральных сосудов). Клиника. Диагноз. Возможности хирургической коррекции.
103. Малые аномалии сердца у детей. Основные причины формирования. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечебная тактика.
104. Иммунодефициты у детей раннего возраста. Классификация первичных иммунодефицитов у детей.
105. Иммунодефициты у детей раннего возраста. Клинические признаки. Скрининговые и углубленные методы обследования.
106. Пороки развития мочевой системы. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения и диспансерного наблюдения.
107. Тубулопатии у детей. Классификация. Этиопатогенез. Клиника. Диагноз. Лечение. Профилактика.
108. Неотложная помощь при стенозирующем ларинготрахеите у детей раннего возраста.
109. Неотложная помощь при анафилактическом шоке у детей раннего возраста.
110. Синдром внезапной смерти детей грудного возраста: распознавание риска и профилактика в условиях поликлиники.
111. Диспансерное наблюдение за детьми первого года жизни в условиях поликлиники. Группы здоровья.
112. Основные направления работы участкового врача-педиатра в детской поликлинике.
113. Структура, основные причины перинатальной смертности. Мероприятия по ее снижению.
114. Частота и структура заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей. Современная лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний сердца и сосудов у детей.
115. Недостаточность митрального клапана у детей. Причинные факторы. Клиническая картина, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, диспансерное наблюдение.
116. Митральный стеноз у детей. Причинные факторы. Клиническая картина, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, диспансерное наблюдение.

117. Недостаточность аортального клапана у детей. Причинные факторы. Клиническая картина, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, диспансерное наблюдение.
118. Стеноз устья аорты у детей. Причинные факторы. Клиническая картина, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, диспансерное наблюдение.
119. Неревматические кардиты. Определение, этиология, патогенез, классификация.
120. Острые диффузные кардиты (инфекционные миокардиты) у детей. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение.
121. Перикардиты у детей. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагноз. Лечение.
122. Острая сердечная недостаточность у детей. Диагноз, неотложная терапия.
123. Хроническая сердечная недостаточность у детей. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Новые возможности лекарственной терапии.
124. Инфекционные эндокардиты. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение.
125. Нарушения сердечного ритма и проводимости у детей. Частота встречаемости, этиопатогенез, классификация.
126. Аритмии с нарушением образования импульса у детей. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение.
127. Аритмии с нарушением проведения импульса у детей. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение.
128. Вегето-сосудистая дистония. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина. Диагноз. Лечение.
129. Артериальная гипертензия у детей. Причины. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагноз. Лечение, прогноз.
130. Острая ревматическая лихорадка. Этиология. Патогенез. Классификация, клиническая картина. Диагноз. Этапное лечение и профилактика. Санаторно-курортное лечение.
131. Ювенильный хронический артрит. Этиология. Патогенез. Клинические группы и формы. Критерии диагноза. Принципы противовоспалительной и медленнодействующей базисной терапии. Прогноз. Особенности диспансерного наблюдения.
132. Хронический гастрит и гастродуоденит у детей. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение.
133. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки у детей. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение.
134. Билиарные дисфункции (дискинезии желчевыводящих путей) у детей. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагноз. Лечение.
135. Гастроэзофагеально-рефлюксная болезнь у детей. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагноз. Лечение.

136. Неспецифический язвенный колит у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение.
137. Болезнь Крона у детей. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение.
138. Хронический панкреатит у детей. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение.
139. Синдром раздраженной кишки у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Критерии диагностики. Критерии исключения (симптомы тревоги). Лечение. Диспансерное наблюдение.
140. Анемии у детей. Классификация. Клинические проявления. Диагноз. Принципы лечения.
141. Анемии гипопластические и апластические. Классификация. Клиника. Диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение.
142. Гемолитические анемии. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение
143. Геморрагический диатез. Определение, классификация. Типы кровоточивости. Основные лабораторные тесты и их интерпретация.
144. Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейн-Геноха). Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение.
145. Тромбоцитопеническая пурпура (болезнь Верльгофа). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение.
146. Гемофилия. Классификация. Клиническая картина. Диагноз. Лечение. Неотложная помощь при кровотечениях у детей с различными формами гемофилии. Медико-генетическое консультирование.
147. Острый лимфобластный лейкоз у детей. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Диагноз. Прогноз при современных схемах терапии.
148. Острый миелобластный лейкоз у детей. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Диагноз. Прогноз при современных схемах терапии.
149. Хронический миелолейкоз (ювенильный и взрослый тип). Клиника. Диагноз. Лечение. Прогноз.
150. Болезни почек и мочевыводящей системы у детей. Классификация. Структура заболеваемости, особенности у детей.
151. Острый гломерулонефрит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение.
152. Хронический гломерулонефрит. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение.
153. Нефротический синдром у детей. Определение. Этиопатогенез. Клинические варианты. Симптоматика. Лечение. Диспансеризация.
154. Интерстициальный нефрит у детей. Классификация. Этиопатогенез. Клиника. Диагноз. Лечение. Профилактика.

155. Наследственный нефрит. Классификация. Этиопатогенез. Клинические варианты. Симптоматика. Лечение. Диспансеризация.
156. Дисметаболическая нефропатия у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
157. Пиелонефрит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
158. Острая почечная недостаточность. Причины. Клиническая картина, диагноз. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
159. Хроническая почечная недостаточность. Причины. Клиническая картина, диагноз. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
160. Острый (простой) бронхит у детей. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагноз. Лечение.
161. Острый обструктивный бронхит у детей. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагноз. Лечение.
162. Острый (простой) бронхит у детей. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагноз. Лечение.
163. Острый обструктивный бронхит у детей. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагноз. Лечение.
164. Хронический бронхит у детей. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагноз. Лечение.
165. Крупозная пневмония. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Особенности современного течения крупозной пневмонии. Диагноз. Лечение.
166. Плевриты. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение.
167. Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез, классификация, клиническая картина.
168. Бронхиальная астма. Диагностика. Базисное лечение. Диспансеризация и санаторно-курортное лечение.
169. Бронхиальная астма. Приступный период, клинико-лабораторная симптоматика. Оказание неотложной помощи.
170. Основные признаки клинической смерти у детей. Последовательность реанимационных мероприятий. Критерии эффективности ИВЛ и непрямого массажа сердца.
171. Неотложная помощь при острых аллергических реакциях (крапивница, отек Квинке) у детей.
172. Судорожный синдром у детей. Причины, диагноз, неотложная помощь.
173. Гипертермия у детей. Классификация. Методика оказания первой врачебной помощи при гипертермии на догоспитальном этапе.

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

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми

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

По дисциплине	<u>«Педиатрия»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>«Лечебное дело», 31.05.01</u> (наименование и код специальности)

### САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы включают: вопросы для самоконтроля; написание курсовой работы; подготовку типовых заданий для самопроверки и другие виды работ.

Контроль качества выполнения самостоятельной работы по дисциплине (модулю) включает опрос, тесты, оценку курсовой работы, зачет и представлен в разделе

8. «Оценка самостоятельной работы обучающихся».

Выполнение контрольных заданий и иных материалов проводится в соответствии с календарным графиком учебного процесса.

Методические указания по подготовке к самостоятельной работе

Для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины (модуля) создаются учебно-методические материалы.

Самостоятельная работа студентов обеспечивается следующими условиями:

- наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;
- создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
- консультационная помощь преподавателя.

Методически самостоятельную работу студентов обеспечивают:

- графики самостоятельной работы, содержащие перечень форм и видов аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов, цели и задачи каждого из них;
- сроки выполнения самостоятельной работы и формы контроля над ней;
- методические указания для самостоятельной работы обучающихся, содержащие целевую установку и мотивационную характеристику изучаемых тем, структурно-логические и графологические схемы по изучаемым темам, списки основной и дополнительной литературы для изучения всех тем дисциплины (модуля), вопросы для самоподготовки.

Методические указания разрабатываются для выполнения целевых видов деятельности при подготовке заданий, полученных на занятиях семинарского типа и др.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников.

В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

Оценка самостоятельной работы обучающихся.

Оценка самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по образовательной программе дисциплины (модуля). Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим занятия семинарского типа.

Оценка самостоятельной работы учитывается при промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в период зачетно-экзаменационной сессии.

Виды оценки результатов освоения программы дисциплины:

- текущий контроль,
- промежуточная аттестация (зачет).

Текущий контроль.

Предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний.

Проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, дискуссии, тестирование, доклады, рефераты, курсовые работы, другие виды самостоятельной и аудиторной работы.

Рабочая программа учебной дисциплины должна содержать описание шкалы количественных оценок с указанием соответствия баллов достигнутому уровню знаний для каждого вида и формы контроля.

В процессе текущего контроля в течение семестра могут проводиться рубежные аттестации.

Текущий контроль знаний студентов, их подготовки к семинарам осуществляется в устной форме на каждом занятии.

Промежуточная аттестация.

Предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме зачета после освоения обучающимся всех разделов дисциплины «Педиатрия» и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего курса

Время, отведенное для промежуточной аттестации, указывается в графиках учебного процесса как «Сессия» и относится ко времени самостоятельной работы обучающихся.

Промежуточная аттестация по дисциплинам, для которых не предусмотрены аттестационные испытания, может совпадать с расписанием учебного семестра.

Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Педиатрия».

Перечень оценочных средств уровня освоения учебной дисциплины и достижения компетенций включает:

- 1) контрольные вопросы;
- 2) задания в тестовой форме;
- 3) ситуационные задачи;
- 4) контрольные задания;
- 5) практические задания.

Системы оценки освоения программы дисциплины.

Оценка учебной работы обучающегося может осуществляться 1) по балльно-рейтинговой системе (БРС), которая является накопительной и оценивается суммой баллов, получаемых в процессе обучения по каждому виду деятельности, составляя в совокупности максимально 100 баллов; 2) по системе оценок ECTS (*European Credit Transfer and Accumulation System* – Европейской системы перевода и накопления кредитов) и 3) в системе оценок, принятых в РФ (по пятибалльной системе, включая зачет).

Соответствие баллов и оценок успеваемости в разных системах

Баллы БРС (%)	Оценки ECTS	Оценки РФ
100–95	A	5+
94–86	B	5
85–69	C	4
68–61	D	3+
60–51	E	3
50–31	Fx	2
30–0	F	Отчисление из вуза
Более 51 балла	Passed	Зачет

Студенты, получившие оценку Fx, зачета не имеют и направляются на повторное обучение. Студенту, не получившему зачет по дисциплине «Педиатрия», предоставляется возможность сдавать его повторно (в установленные деканатом сроки).

В традиционной системе оценок, принятых в РФ, критерием оценки является «зачет» или «не зачет» по итогам работы обучающегося на протяжении семестра.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю), в том числе перечень учебной литературы и ресурсов информационно-коммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины (модуля) обучающиеся могут использовать материалы лекции, учебника и учебно-методической литературы, интернет-ресурсы.

## МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ЛЕКЦИЙ

<i>Тема №1:</i>	История педиатрии. Этика и деонтология в педиатрии. Детская смертность. Периоды детского возраста. Биологический и социальный возраст. Особенности возрастной патологии. Причины смертности в разные возрастные периоды.	
<i>2. Дисциплина:</i>	Педиатрия	
<i>3. Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01	
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	4	
<i>5. Учебная цель:</i>	знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	160	
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i>	См. презентацию	
<i>8. Иллюстрационные материалы:</i>	см. презентацию	
<i>9. Литература для проработки:</i>	См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №2:</i>	Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы у детей. Рахит и рахитоподобные заболевания у детей. Гипервитаминоз D. Спазмофилия.	
<i>2. Дисциплина:</i>	Педиатрия	

3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4
5. Учебная цель:	знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	160
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература для проработки:	См. карту обеспеченности учебно-методической литературой
Тема №3:	Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы у детей. Методика исследования. Семиотика и синдромы поражения мочевыделительной системы у детей
2. Дисциплина:	Педиатрия
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4
5. Учебная цель:	знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	160
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература для проработки:	См. карту обеспеченности учебно-методической литературой
Тема №4:	Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы у детей. Методика исследования. Семиотика и синдромы поражения кроветворной системы у детей.
2. Дисциплина:	Педиатрия
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель:	знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература для проработки:	См. карту обеспеченности учебно-методической литературой
Тема №5:	Анемии у детей. Классификация. Дифференциальная диагностика. Железодефицитные анемии в детском возрасте.
2. Дисциплина:	Педиатрия
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель:	знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения:	знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература для проработки:	См. карту обеспеченности учебно-методической литературой
Тема №6:	Вскармливание детей до года. Потребности в пищевых ингредиентах и витаминах. Формулы для вскармливания. Прикормы.

2. Дисциплина:	Педиатрия	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2	
5. Учебная цель:	знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	80	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №7:	Расстройства питания и гиповитаминозы у детей	
2. Дисциплина:	Педиатрия	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2	
5. Учебная цель:	знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	80	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №8:	Острые бронхиты у детей. Классификация. Бронхиолит. Оказание неотложной помощи при бронхообструкции.	
2. Дисциплина:	Педиатрия	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2	
5. Учебная цель:	знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	80	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки :	См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №9:	Пневмонии у детей. Классификация. Диагностика. Лечение.	
2. Дисциплина:	Педиатрия	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2	
5. Учебная цель:	знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	80	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №10:	Бронхиальная астма у детей. Особенности клиники, диагностики. Современные протоколы лечения, мониторинга. Диспансерное наблюдение	
2. Дисциплина:	Педиатрия	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2	
5. Учебная цель:	знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской,	

госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №11:	Инфекция мочевыводящих путей. Пиелонефрит у детей. Диагностика, лечение, диспансерное наблюдение
2. Дисциплина:	Педиатрия
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель: знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №12:	Гломерулонефриты у детей. Современная классификация. Особенности диагностики, лечения, диспансерное наблюдение.
2. Дисциплина:	Педиатрия
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель: знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №13:	Хронический гастроуденит. Язвенная болезнь. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей. Болезни кишечника у детей
2. Дисциплина:	Педиатрия
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель: знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №14:	Болезни кишечника. Синдром мальабсорбции. Классификация. Клиника. Современные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики. Принципы лечения.
2. Дисциплина:	Педиатрия
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель: знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	

6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература для проработки:	См. карту обеспеченности учебно-методической литературой
Тема №15:	Нарушения сердечного ритма и проводимости у детей
2. Дисциплина:	Педиатрия
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель:	знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература для проработки:	См. карту обеспеченности учебно-методической литературой
Тема №16:	Система оказания амбулаторной помощи детям в России
2. Дисциплина:	Педиатрия
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4
5. Учебная цель:	знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	160
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература для проработки:	См. карту обеспеченности учебно-методической литературой
Тема №17:	Новорожденность. Переходные состояния новорожденных детей. Основная патология периода новорожденности
2. Дисциплина:	Педиатрия
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4
5. Учебная цель:	знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	160
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература для проработки:	См. карту обеспеченности учебно-методической литературой
Тема №18:	Неотложная помощь на догоспитальном этапе в педиатрии
2. Дисциплина:	Педиатрия
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4
5. Учебная цель:	знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература для проработки:	См. карту обеспеченности учебно-методической литературой

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

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми

### ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМСЯ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Педиатрия» (наименование дисциплины)
Для специальности	«Лечебное дело», 31.05.01 (наименование и код специальности)

#### 6.1. Методические указания к практическим занятиям

См. методические разработки к практическим занятиям.

#### 6.2. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Базисный контроль выполняется по разделам программы дисциплины «Педиатрия» для высших учебных заведений на первом практическом занятии путем проведения собеседования.

На основании полученных результатов определяются базовые знания обучающихся.

Текущий контроль выполняется путем:

- проведения и оценки устных или письменных опросов на лекциях и практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения самостоятельных и контрольных заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки качества ведения конспектов.

Промежуточный контроль проводится по завершении раздела и осуществляется в форме тестового опроса. На основании процента правильных ответов определяется результат промежуточного контроля.

Итоговый контроль выполняется приемом недифференцированного зачета, на котором оценивается степень усвоения обучающимися содержания дисциплины в целом.

К зачету допускаются обучающиеся, выполнившие полностью учебную программу.

Зачет состоит трех частей:

- проверка уровня освоения дисциплины в виде тестирования;
- собеседование по теоретическому вопросу;
- выполнение практического задания.

Контролирующие задания в тестовой форме по циклу с указанием раздела приводятся в разделе «Банки контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине».

### МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Тема 1:	Знакомство с организацией и принципами работы детской больницы, клиники. Особенности сбора анамнеза у детей и родителей. Оценка полученных данных. Физическое и половое развитие детей. Оценка психомоторного и полового развития детей.
2. Дисциплина:	Педиатрия

3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	8	
5. Учебные цели:	знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40	
Объем новой информации (в минутах):	140	
Практическая подготовка (в минутах)	180	
7. Условия для проведения занятия:	учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки приемов и навыков отработки практических навыков	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка приемов и навыков отработки практических навыков	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки:	См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 2:	Семиотика и методы обследования детей с поражением кожи, подкожной клетчатки, костной, мышечной и лимфатической системы	
2. Дисциплина:	Педиатрия	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	8	
5. Учебные цели:	знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40	
Объем новой информации (в минутах):	140	
Практическая подготовка (в минутах)	180	
7. Условия для проведения занятия:	учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки практических навыков	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки:	См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 3:	Семиотика и методика обследования детей с поражением органов дыхания. Курация больных	
2. Дисциплина:	Педиатрия	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	8	
5. Учебные цели:	знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40	
Объем новой информации (в минутах):	140	
Практическая подготовка (в минутах)	180	
7. Условия для проведения занятия:	учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки практических навыков	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по	

результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 4:</i>	Курация больных с поражением системы кровообращения. Семиотика. Методика исследования по возрастным группам. Особенности и оценка детской ЭКГ, рентгенограмм грудной клетки
<i>2. Дисциплина:</i>	Педиатрия
<i>3. Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	8
<i>5. Учебные цели:</i> знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	40
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	140
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	180
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки практических навыков	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 5:</i>	Семиотика поражения органов пищеварения у детей. Методика исследования. Курация больных.
<i>2. Дисциплина:</i>	Педиатрия
<i>3. Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	8
<i>5. Учебные цели:</i> знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	40
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	140
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	180
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки практических навыков	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 6:</i>	Семиотика поражения органов мочевыделительной системы у детей, методика исследования. Курация больных
<i>2. Дисциплина:</i>	Педиатрия
<i>3. Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	8
<i>5. Учебные цели:</i> знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	40
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	140
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	180
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> учебная комната, работа студентов на отделении,	

использование специальных тренажеров для отработки практических навыков	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 7:	Особенности кроветворения у детей. Нормативы периферической крови у детей различного возраста. Методика обследования. Семиотика основных поражений
2. Дисциплина:	Педиатрия
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	8
5. Учебные цели: знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40
Объем новой информации (в минутах):	140
Практическая подготовка (в минутах)	180
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки практических навыков	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка приемов и навыков.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 8:	Определение различных видов вскармливания детей до года, преимущества естественного вскармливания. Меры по предупреждению гипогалактии и стимуляции лактации. Необходимость коррекции любого вида вскармливания. Время и техника введения прикорма.
2. Дисциплина:	Педиатрия
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	8
5. Учебные цели: знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40
Объем новой информации (в минутах):	140
Практическая подготовка (в минутах)	180
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки практических навыков	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 9:	Принципы смешанного и искусственного вскармливания. Характеристика молочных смесей, используемых для докорма и искусственного вскармливания. Составление рациона и расчета питания для нескольких детей разных возрастов, находящихся на

	естественном, смешанном и искусственном вскармливании	
2. Дисциплина:	Педиатрия	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	8	
5. Учебные цели:	знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40	
Объем новой информации (в минутах):	140	
Практическая подготовка (в минутах)	180	
7. Условия для проведения занятия:	учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки практических навыков	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки:	См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 10:	Хронические расстройства питания у детей	
2. Дисциплина:	Педиатрия	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	8	
5. Учебные цели:	знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40	
Объем новой информации (в минутах):	140	
Практическая подготовка (в минутах)	180	
7. Условия для проведения занятия:	учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки практических навыков	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки:	См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 11:	Дефициты минералов и витаминов у детей. Рахит. Спазмофилия. Рахитоподобные заболевания. Гипервитаминоз.	
2. Дисциплина:	Педиатрия	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	8	
5. Учебные цели:	знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40	
Объем новой информации (в минутах):	140	
Практическая подготовка (в минутах)	180	
7. Условия для проведения занятия:	учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки практических навыков	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	

10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 12:</i>	Бронхит. Бронхиолит. Клиника, дифференциальная диагностика, терапевтическая тактика, меры неотложной помощи. Бронхиальная астма. Клиника, диагностика, терапия, неотложная помощь, профилактика и диспансеризация. Курация пациентов
<i>2. Дисциплина:</i>	Педиатрия
<i>3. Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	8
<i>5. Учебные цели:</i> знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	40
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	140
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	180
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки практических навыков	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 13:</i>	Пневмонии, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения. Лечение. Прогноз. Курация пациентов.
<i>2. Дисциплина:</i>	Педиатрия
<i>3. Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	8
<i>5. Учебные цели:</i> знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	40
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	140
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	180
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки практических навыков	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка приемов и навыков.	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 14:</i>	АФО нервной системы у детей. Психомоторное развитие детей. Половое развитие детей
<i>2. Дисциплина:</i>	Педиатрия
<i>3. Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	8
<i>5. Учебные цели:</i> знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	40
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	140
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	180

7. Условия для проведения занятия: учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки практических навыков.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 15:	Введение в лабораторную диагностику. Коллоквиум
2. Дисциплина:	Педиатрия
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	8
5. Учебные цели: знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40
Объем новой информации (в минутах):	140
Практическая подготовка (в минутах)	180
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки практических навыков	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 16:	Функциональные заболевания ЖКТ у детей. Римские критерии III. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, факторы риска; терапия с составлением рекомендаций по диете, профилактике обострений, санаторно-курортного лечения. Диспансеризация
2. Дисциплина:	Педиатрия
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	8
5. Учебные цели: знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40
Объем новой информации (в минутах):	140
Практическая подготовка (в минутах)	180
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки практических навыков	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 17:	Хронический гастрит, гастродуоденит, язвенная болезнь. Клиника. Современные диагностические и терапевтические методы. Курация пациентов.
2. Дисциплина:	Педиатрия
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01

4. Продолжительность занятий (в академических часах)		8
5. Учебные цели: знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе		
6. Объем повторной информации (в минутах):		40
Объем новой информации (в минутах):		140
Практическая подготовка (в минутах)		180
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки практических навыков		
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы		
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
Тема 18:	Врожденные пороки сердца и магистральных сосудов. Классификация. Клиническая и инструментальная диагностика. Сроки оперативного вмешательства. Осложнения. Лечение сердечной недостаточности и одышно-цианотического приступа. Малые аномалии развития сердца. Курация пациентов.	
2. Дисциплина:	Педиатрия	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		8
5. Учебные цели: знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе		
6. Объем повторной информации (в минутах):		40
Объем новой информации (в минутах):		140
Практическая подготовка (в минутах)		180
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки практических навыков		
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы		
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
Тема 19:	Анемия у детей. Классификация. Этиология, патогенез и клинико-гематологические особенности. Лечение. Железодефицитная анемия у детей. Курация пациентов.	
2. Дисциплина:	Педиатрия	
3. Специальность:	Лечебное дело, 31.05.01	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		4
5. Учебные цели: знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе		
6. Объем повторной информации (в минутах):		20
Объем новой информации (в минутах):		70
Практическая подготовка (в минутах)		90
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки практических навыков		
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по		

результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 20:</i>	Болезни крови. Геморрагические болезни. Геморрагический васкулит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Гемофилия. Классификация. Клинические проявления в разные возрастные периоды. Диагностика. Лечение. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение. Неотложная помощь при кровотечениях. Курация пациентов.
<i>2. Дисциплина:</i>	Педиатрия
<i>3. Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
<i>5. Учебные цели:</i> знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки практических навыков	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 21:</i>	Гломеруллопатии у детей. Диагностика, дифференциальная диагностика, терапия курируемых больных. Диспансеризация
<i>2. Дисциплина:</i>	Педиатрия
<i>3. Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
<i>5. Учебные цели:</i> знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки практических навыков	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 22:</i>	Острые и хронические пиелонефриты, инфекция мочевыводящих путей. Диагностика, терапия курируемых больных. Диспансеризация.
<i>2. Дисциплина:</i>	Педиатрия
<i>3. Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4

5. <i>Учебные цели:</i> знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки практических навыков	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка приемов и навыков	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой.	
<i>Тема 23:</i>	Здоровый новорожденный. Переходные состояния новорожденных. Курация пациентов.
2. <i>Дисциплина:</i>	Педиатрия
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели:</i> знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки практических навыков	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 24:</i>	Патологические состояния в периоде новорожденности. Курация пациентов
2. <i>Дисциплина:</i>	Педиатрия
3. <i>Специальность:</i>	Лечебное дело, 31.05.01
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели:</i> знакомство с дисциплиной «Педиатрия», изучение факультетской, госпитальной и поликлинической педиатрии в медицинском вузе	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> учебная комната, работа студентов на отделении, использование специальных тренажеров для отработки практических навыков	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой	

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

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми

### МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По дисциплине «Педиатрия»  
(наименование дисциплины)

Для специальности «Лечебное дело», 31.05.01  
(наименование и код специальности)

Кафедра располагает всем необходимым оборудованием для обеспечения учебного процесса по дисциплине «Педиатрия», а также позволяющим внедрять инновационную методику обучения студентов. Кафедра оснащена компьютерным классом, фантомным классом, имеется компьютерное оснащение для занятий на основных базах.

Сведения об оснащенности образовательного процесса  
специализированным и лабораторным оборудованием

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание*
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	3	4
Учебная комната №1		8 учебных столов, 1 стол преподавателя, 17 стульев	1 проектор, 2 компьютера
Учебная комната №2		7 учебных столов, 1 стол преподавателя, 15 стульев (имущество клиники)	Доска МФУ
Учебная комната №3		6 учебных столов, 1 стол преподавателя, 14 стульев (имущество клиники)	Доска, компьютер
Учебная комната №4		8 учебных столов, 1 стол преподавателя, 18 стульев	Доска, компьютер
Учебная комната №5		6 учебных столов, 1 стол преподавателя, 14 стульев (имущество клиники)	Доска
Учебная комната №6		6 учебных столов, 1 стол преподавателя, 15 стульев	Доска
Учебная комната №7		6 учебных столов, 1 стол преподавателя, 14 стульев	Доска
Учебная комната №8		8 учебных столов, 1 стол преподавателя, 18 стульев (имущество клиники)	Доска
Учебная комната №9		6 учебных столов, 1 стол преподавателя, 14 стульев	Доска
Учебная комната №10		8 учебных столов, 1 стол преподавателя, 18 стульев	Доска

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

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми

### ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине	«Педиатрия» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Лечебное дело», 31.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

В преподавание введены учебные фильмы по методике объективного обследования, слайд-шоу по семиотике, занятия в фантомном классе и компьютерное тестирование.

Портфолио.

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

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ  
КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине

«Педиатрия»

(наименование дисциплины)

Для

специальности

«Лечебное дело», 31.05.01

(наименование и код специальности)

№ п/п	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год изда- ния	Изда тельст- во	Гриф органов исполни- тель- ной власти	Примечание
1.	Практика вскармливания детей первого года жизни. Учебно-методическое пособие.	В.В. Юрьев, Е.М. Булатова, Е.И. Алешина.	2010	СПб		
2.	Основы педиатрии и гигиены.	Матальгина О.А., Булатова Е.М.	2015	Питер		

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми

### ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	<u>«Педиатрия»</u> <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	<u>«Лечебное дело», 31.05.01</u> <small>(наименование и код специальности)</small>

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.

5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.
6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

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

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ  
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ  
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине	«Педиатрия» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Лечебное дело», 31.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

В целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-COV2, Университет по рекомендации и в соответствии с указаниями Министерства здравоохранения Российской Федерации временно реализует образовательную программу с применением дистанционных методик обучения.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные; они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы. Время преподавания на кафедре с применением дистанционных методик регламентируется приказами ректора Университета, решениями Ученого совета и Учебным планом.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653-2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование.

При дистанционном обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.

Структура дистанционного обучения представлена на рисунке 1:



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключаются в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии;
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда) и другие.

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и кафедры.