

Протокол № 1
к Б.Н. 1

« 17 »

Проректор по учебной работе
к.б.н., доцент В.В. Большаков

05

2026 г.

КРИТЕРИИ ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ

31.05.01 «Лечебное дело»

врач-лечебник

очная

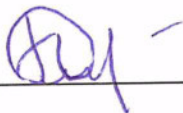
лечебный

Детские болезни

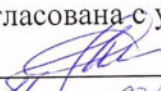
Кемерово 2026

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО – специалитет по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 965 от 12.08.2020 г.

Рабочую программу разработала доцент кафедры детских болезней, к.м.н., доцент Е.Г. Рудаева

Рабочая программа согласована с научной библиотекой  О. Н. Самотоева
« 30 » « 01 » 2026 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней протокол № 5 от «30» января 2026 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией
Председатель:  к.м.н., доцент О.Л. Тарасова
протокол № 3 от « 16 » « 03 » 2026 г.

Рабочая программа согласована
с деканом лечебного факультета,  к.м.н., доцентом О.Л. Тарасовой
« 16 » « 03 » 2026 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе
Регистрационный номер 3385
Руководитель УМО д.ф.н., профессор  Н.Э. Коломиец
« 17 » « 03 » 2026 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целями освоения дисциплины «Критерии здоровья подростков» являются изучение базовых теоретических и практических знаний и умений, изучение вопросов подросткового возраста, наиболее распространенных нозологических форм заболеваний подросткового возраста в их классическом течении, современных методах диагностики, лечения и реабилитации, для использования полученных данных в своей профессиональной деятельности.

1.1.2. Задачи дисциплины:

- приобретение студентами знаний анатомио–физиологических особенностей органов и систем в подростковом возрасте, физиологических темпов физического, психического и полового развития, особенности иммунитета, метаболизма, гомеостаза подросткового организма;
- приобретение знаний этиологии и патогенеза наиболее распространенных заболеваний, их диагностических критериев, вопросов лечения и профилактики, факторов, способствующих хронизации болезни и развитию осложнений;
- формирование умений оценить физическое, психическое и половое развитие, реактивное состояние;
- формирование возможности оценить основные симптомы и симптомокомплексы распространенных нозологических форм заболеваний подросткового возраста; определить стандартные методы обследования, провести дифференциальную диагностику в группе заболеваний со схожими симптомами, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований; классификационно сформулировать клинический диагноз, разработать план лечения с учетом особенностей течения заболевания, подобрать и назначить лекарственную терапию;
- овладение навыками клинического обследования подростков для оценки их состояния и выявления заболеваний; составления плана клинического, лабораторного и инструментального обследования; интерпретаций результатов исследования и алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза;
- овладение навыками оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях; навыками проведения профилактических и реабилитационных мероприятий.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

1.2.1. Дисциплина относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, элективным дисциплинам.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: Биоэтика. Биохимия. Микробиология, вирусология. Иммунология. Фармакология. Патологическая анатомия. Патофизиология. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения. Пропедевтика внутренних болезней. Факультетская терапия. Акушерство и гинекология (модуль: Гинекология, модуль: Акушерство).

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: Биоэтика. Биохимия. Микробиология, вирусология. Иммунология. Фармакология. Патологическая анатомия. Патофизиология. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения.

Пропедевтика внутренних болезней. Факультетская терапия. Акушерство и гинекология (модуль: Акушерство, модуль: Гинекология).

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие типы профессиональной деятельности:

1. медицинский

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

1.3.2. Общепрофессиональные компетенции

№ п/п	Наименование категории общепрофессиональных компетенций	Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы общепрофессиональных компетенции	Технология формирования
1	Этиология и патогенез	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	ИД-1 опк-5 Применяет алгоритм клинко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ИД-2 опк-5 Интерпретирует результаты клинко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ИД-3 опк-5 Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, в том числе, возникающие под влиянием чрезвычайных факторов внешней среды	Лекция Клинические занятия Самостоятельная работа
2	Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД-1 опк-7 Составляет план лечения пациентов с различной патологией ИД-2 опк-7 Осуществляет контроль эффективности и безопасности лечения пациентов	Лекция Практические занятия Самостоятельная работа

1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы		Трудоемкость, всего		Семестры
		в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	Х
				Трудоемкость по семестрам (ч)
				Х
Аудиторная работа, в том числе:		0,65	24	24
Лекции (Л)		0,2	8	8
Лабораторные практикумы (ЛП)				
Практические занятия (ПЗ)				
Клинические практические занятия (КПЗ)		0,45	16	16
Семинары (С)				
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИРС		0,35	12	12
Промежуточная аттестация: (отметить нужное)	зачет (З)	-	-	
	экзамен (Э)			
	зачёт с оценкой	-	-	зачтено
ИТОГО		1	36	36

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 1 зачетных единиц, 36 ч.

2.1. Структура дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
	Раздел 1 Физиология и патология подросткового возраста	X	36	8			16		12
1	Тема 1. Периодизация и возрастная характеристика подросткового периода.	X	9	2			4		3
2	Тема 2. Физическое развитие, нарушения, коррекция.	X	9	2			4		3
3	Тема 3. Половое развитие, нарушения, коррекция.	X	9	2			4		3
4	Тема 4. Комплексная оценка состояния здоровья подростков. Критерии здоровья.	X	9	2			4		3
	Итого	X	36	8			16		12

2.2. Тематический план лекционных (теоретических) занятий

№ п/п	Наименование раздела, тема лекции	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
Раздел 1. ФИЗИОЛОГИЯ И ПАТОЛОГИЯ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА		8	X	ОПК-5 (ИД-1, ИД-2, ИД-3) ОПК-7(ИД-1, ИД-2)
1.	Тема 1. Периодизация и возрастная характеристика подросткового периода.	2	X	
2.	Тема 2. Физическое развитие, нарушения, коррекция.	2	X	
3.	Тема 3. Половое развитие, нарушения, коррекция.	2	X	
4.	Тема 4. Комплексная оценка состояния здоровья подростков. Критерии здоровья.	2	X	
Итого:		8	X	

2.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела, тема занятия	Вид занят ия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-во часов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Ауди тор.	СРС		
Раздел 1. ФИЗИОЛОГИЯ И ПАТОЛОГИЯ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА		КПЗ	16	12	X	ОПК-5 (ИД-1, ИД-2, ИД-3) ОПК-7(ИД-1, ИД-2)
1.	Тема 1. Периодизация и возрастная характеристика подросткового периода.	КПЗ	4	3	X	
2.	Тема 2. Физическое развитие, нарушения, коррекция.	КПЗ	4	3	X	
3.	Тема 3. Половое развитие, нарушения, коррекция.	КПЗ	4	3	X	
4.	Тема 4. Комплексная оценка состояния здоровья подростков. Критерии здоровья.	КПЗ	4	3	X	
Итого:			16	12	X	

2.4. Содержание дисциплины

Раздел 1. ФИЗИОЛОГИЯ И ПАТОЛОГИЯ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА

Тема 1. Периодизация и возрастная характеристика подросткового периода

Содержание темы:

1. Периоды подросткового возраста.
2. Биологический возраст подростков.

3. Анатомо-физиологические и клинико-лабораторные критерии роста и развития подростков

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Опорный конспект лекций и тестовые задания на платформе <https://moodle.kemsma.ru/login/index.php/>

Тема 2. Физическое развитие, нарушения, коррекция

Содержание темы:

1. Правила оценки физического развития. Принципы соматометрии; центильная оценка в зависимости от половой принадлежности; типы телосложений.
2. Нарушения в физическом развитии.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Опорный конспект лекций и тестовые задания на платформе <https://moodle.kemsma.ru/login/index.php/>

Тема 3. Половое развитие, нарушения, коррекция

Содержание темы:

1. Правила оценки полового развития. Основные критерии.
2. Половая формула. Интегральная оценка по Таннеру.
3. Отклонения в половом развитии.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Опорный конспект лекций и тестовые задания на платформе <https://moodle.kemsma.ru/login/index.php/>

Тема 4. Комплексная оценка состояния здоровья подростков. Критерии здоровья

Содержание темы:

1. Степень резистентности; уровень физического, нервно-психического и полового развития.
2. Функциональное состояние организма, поведенческие реакции, вегетативные и функциональные пробы.
3. Лабораторные и инструментальные данные, наличие хронической патологии.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, оформление отчёта по решению ситуационных задач.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:

да.

Опорный конспект лекций и тестовые задания на платформе
<https://moodle.kemsma.ru/login/index.php>.

Опорный конспект лекций и тестовые задания на платформе
<https://moodle.kemsma.ru/login/index.php/>

2.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол-во часов	Семестр
Раздел 1. ФИЗИОЛОГИЯ И ПАТОЛОГИЯ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА		12	X
Тема 1. Периодизация и возрастная характеристика подросткового периода	Вопросы для самоподготовки, опорный конспект лекций, учебные пособия, тестовые задания, ситуационные задачи. Опорный конспект лекций и тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/login/index.php/	3	X
Тема 2. Физическое развитие, нарушения, коррекция	Вопросы для самоподготовки, опорный конспект лекций, учебные пособия, тестовые задания, ситуационные задачи. Опорный конспект лекций и тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/login/index.php/	3	X
Тема 3. Половое развитие, нарушения, коррекция	Вопросы для самоподготовки, опорный конспект лекций, учебные пособия, тестовые задания, ситуационные задачи. Опорный конспект лекций и тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/login/index.php/	3	X
Тема 4. Комплексная оценка состояния здоровья подростков. Критерии здоровья	Вопросы для самоподготовки, опорный конспект лекций, учебные пособия, тестовые задания, ситуационные задачи. Опорный конспект лекций и тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/login/index.php/	3	X
Итого		12	X

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Занятия, проводимые в интерактивной форме

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Формы интерактивного обучения	Кол-во час
	Раздел 1. ФИЗИОЛОГИЯ И ПАТОЛОГИЯ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА		12		5,8
1.	Тема 1. Периодизация и возрастная характеристика подросткового периода	Клиническое практическое занятие	4	Просмотр и обсуждение видеофильма «Рост и развитие подростков». Разбор клинических случаев.	1
2.	Тема 2. Физическое развитие, нарушения, коррекция	Клиническое практическое занятие	4	Просмотр и обсуждение видеофильма «Когда девочка взрослеет». Разбор рефератов.	0,5 0,8
3.	Тема 3. Половое развитие, нарушения, коррекция	Клиническое практическое занятие	4	Просмотр и обсуждение видеофильма «Половое развитие», «Типы подростков».	0,5 0,8
4.	Тема 4. Комплексная оценка состояния здоровья подростков. Критерии здоровья	Клиническое практическое занятие	4	Работа в команде по разбору клинических случаев. «Круглый стол». Защита рефератов, презентации.	1 0,6 0,6
	<i>Итого:</i>		12		5,8

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Контрольно-диагностические материалы для промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Билет включает 2 теоретических вопроса и 1 клиническую ситуационную задачу.

4.2. Оценочные средства

Список вопросов для подготовки к зачету (в полном объеме):

1. Периоды подросткового возраста, их характеристика.
2. Анатомо-физиологические особенности подросткового возраста, аспекты роста и развития. Понятия о биологическом возрасте.
3. Соматическое обследование подростков.
4. Основные критерии состояния здоровья подростков.
5. Правила оценки уровня резистентности организма.
6. Правила оценки физического развития, клиническая интерпретация, виды нарушения.
7. Правила оценки полового развития. Стадии полового развития.
8. Половое развитие девочек, основные виды нарушений полового развития.
9. Половое развитие мальчиков, характеристика стадий полового развития. Виды нарушений полового развития.

10. Коррекция нарушений полового развития подростков.
11. Оценка функционального состояния организма подростков. Функциональные пробы и индексы.

Тестовые задания:

1. По классификации Таннера весь подростковый период делится на:

А. младший
Б. средний
В. ранний
Г. поздний
Д. школьный

Эталон ответа: Б, В, Г

2. В основу периодизации подросткового возраста Таннер определил:

А. паспортный возраст
Б. стадию полового развития
В. скелетную зрелость
Г. время наступления менархе
Д. время появления постоянных зубов

Эталон ответа: Б

3. В подростковом возрасте скорость кровотока

А. увеличивается
Б. снижается
В. не изменяется
Г. остается прежним
Д. имеет волнообразное проявление

Эталон ответа: А

4. При нарушении последовательности формирования вторичных половых признаков у подростка называется

Эталон ответа:

Неправильным пубертатом

5. Действие гормонов вызывает появление полового оволосения у подростков

Эталон ответа:

Надпочечниковые стероидные гормоны

6. Основой терапии ГЭРБ у подростков являются

Эталон ответа:

Антисекреторные препараты, прокинетики

7. Прокинетики, используемые при ГЭРБ у подростков

Эталон ответа:

Домперидон, тримедат

8. Длительность схемы эрадикации НР первой линии лечения

Эталон ответа:

14 дней

Ситуационные клинические задачи:

Задача № 1

Мальчик 13 лет, обучается в 7 классе школы, осмотрен медицинской сестрой перед профилактическим осмотром. В течение прошедшего года перенес дважды ОРВИ, 1 раз - лакунарную ангину, 1 раз - бронхит. На диспансерном учете не состоит, занимается в спортивной секции плаванием.

Получены следующие данные: масса тела 41 кг, рост 148 см, половая формула Ах1Р1L1V1F0. Проба Штанге 62 сек., проба Генча 25 сек. АД 110/60 мм. рт. ст., ортостатическая проба: ЧСС лежа 74 в мин., ЧСС стоя 86 ударов в мин. индекс Руфье - в норме; вегетативные индексы -Кердо -0, МОК - 3,3л, по опроснику Вейна - симпатикотония; поведение не нарушено, успеваемость в школе -средняя.

Контрольные вопросы:

1. Оцените физическое развитие подростка.
2. Оцените степень полового развития и соответствие биологического возраста паспортному.
3. Оцените показатели функционального состояния организма подростка.
4. Какие врачебные скрининг-тесты необходимо провести подростку?
5. Оцените критерии здоровья у данного подростка.

Эталон ответа к задаче № 1

1. Физическое развитие среднее, гармоничное.
2. Половое развитие соответствует возрасту. Биологический возраст соответствует паспортному.
3. Функциональное состояние организма соответствует возрасту.
4. Оценка НПП, биологического возраста, ОДА, оценка анкетного психологического теста, оценка результатов скринингового исследования.
5. Критерии здоровья у данного подростка следующие:
 - 1) Резистентность - низкая (4 эпизода острых заболеваний в течение одного года);
 - 2) Физическое развитие - среднее, гармоничное; половое развитие - Таннер 1-2, что соответствует возрасту;
 - 3) Функциональное состояние организма - хорошее.
 - 4) Отсутствие хронических заболеваний.

Задача № 2

Девочка 13 лет, больна 1 год, жалобы на «голодные» боли в эпигастрии, появляются утром натощак, через 1,5-2 часа после еды, ночью, купируются приемом пищи; отрыжка кислым. Первое обращение к врачу неделю назад, после амбулаторной ФЭГДС госпитализирована.

Из анамнеза: у матери ребенка ЯБ ДПК, у отца – хр. гастрит, у бабушки по линии матери - ЯБ желудка. Акушерский и ранний анамнез без патологии. Учится в специализированной школе 6 дней в неделю, занимается 3 раза в неделю хореографией. По характеру интраверт. В течение прошедшего года перенесла 4 раза ОРВИ.

Объективный осмотр: рост 148 см, масса 34 кг, половая формула-Р1 АХ0 МА1 МЕ0. Кожный покров бледно-розовый, чистый. В легких и в сердце патологических изменений не обнаружено. При исследовании органов ЖКТ выявлено: синдром Менделя положителен в эпигастрии, при поверхностной и глубокой пальпации небольшой мышечный дефанс и болезненность в эпигастральной и пилородуоденальной областях, также болезненность в точке Дежардена и Мейо-Робсона. Печень не увеличена, без боли. Стул регулярный, оформленный. По другим органам без патологии.

Функциональные пробы: Индекс Руфье-11, Кердо- 0, МОК-4,3л; по опроснику Вейна – преобладание проявлений ваготонии

ОАК: Нб - 128 г/л, Ц.п. - 0,91, Эр - $4,2 \times 10^{12}/л$; Лейк - $7,2 \times 10^9$; п/я - 3%, с/я - 51%, э - 3%, л - 36%, м - 7%, СОЭ - 6 мм/час.

ОАМ: цвет светло-желтый, прозрачный; рН - 6,0; плотность - 1017; белок - нет; сахар - нет; эп. кл. - 1-2-3 в п/з; лейкоциты - 2-3 в п/з.

БАК: общий белок - 72 г/л, АлАТ - 19 Ед/л, АсАТ - 24 Ед/л, ЩФ - 138 Ед/л (норма 7-140), амилаза - 100 Ед/л (норма 10-120), тимоловая проба - 4 ед, билирубин - 15 мкмоль/л, из них связ. билирубин - 3 мкмоль/л.

ЭФГДС: слизистая пищевода розовая, кардия смыкается. В желудке мутная слизь, слизистая с очаговой гиперемией, в антруме на стенках множественные разнокалиберные выбухания. Слизистая луковицы дуоденум - очагово гиперемирована, отечная, на задней стенке язвенный дефект 0,8х0,6 см, округлой формы с гиперемированным валиком, дно покрыто фибрином. Взята биопсия.

Биопсийный тест на НР-инфекцию: положительный (++).

УЗИ ОБП: Деформация желчного пузыря (перегиб в нижней трети).

Ацидометрия желудка: натошак – рН в теле 2,4; в антруме 4,2; через 30 минут после стимуляции 0,1% р-ром гистамина в дозе 0,008 мг/кг - рН в теле 1,4; в антруме 2,8. Дыхательный уреазный тест: положительный.

Контрольные вопросы:

1. Сформулируйте диагноз заболевания.
2. Оцените критерии здоровья.

Эталон ответа к задаче № 2

1. Основной клинический диагноз: Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, «свежая язва», размером 0,8х0,6 см с повышенной кислотообразующей функцией, впервые выявленная, ассоциированная с *H. pylori*. Сопутствующие заболевания: хронический гастродуоденит, первичный, с повышенной кислотообразующей функцией, гипертрофический, период обострения ассоциированная с *H. Pylori*, диспанкреатизм, деформация желчного пузыря.

Основной диагноз поставлен на основании:

– Типичного болевого синдрома («голодные» и через 1,5-2 часа после еды, часто ночью, купируются приемом пищи) и локализацией болевого синдрома (эпигастральная область);

– Выявленными изменениями по данным ЭФГДС: язвенный дефект по задней стенке луковицы двенадцатиперстной кишки 0,8*0,6 см, округлой формы с гиперемированным валиком, с покрытым фибрином дном, а также наличие слизи, очаговой гиперемии, гиперплазии в желудке;

– Результатов рН-метрии желудка – повышение кислотообразования в теле желудка и закисление антрума после стимуляции 0,1% раствором гистамина;

– Результатов тестов на *H. pylori*: положительный уреазный и морфологический тесты.

Сопутствующий диагноз обоснован:

– Клиническими проявлениями – наличие болезненности при пальпации в точке Дежардена и Мейо–Робсона, изменениями по данным УЗИ: увеличение головки и хвоста поджелудочной железы с пониженной их эхогенностью, наличие деформация желчного пузыря.

2. Критерии здоровья у данной девочки-подростка следующие:

- 1) Резистентность – низкая (4 эпизода ОРВИ в течение одного года);
- 2) Физическое развитие – среднее, гармоничное; половое развитие – Таннер 1-2, что соответствует возрасту;
- 3) Функциональное состояние организма плохое (наличие хронического заболевания в стадии обострения), индекс Руфье – в норме; вегетативные индексы – Кердо, МОК – норма, по опроснику Вейна – ваготония.
- 4) Наличие хронического заболевания в стадии обострения.

Задача № 3

Девочка 12 лет, предъявляет жалобы на боли в животе в течение 2 лет, колющего характера, локализующиеся в левом подреберье и эпигастрии, возникающие через 10-15 минут после еды. Диету и режим питания не соблюдает. Ребенок доношенный, естественное вскармливание до 9 месяцев. У матери - хронический гастрит, у отца - язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, у бабушки (по матери) - гастрит.

Осмотр: кожа чистая, бледно-розовая. Живот не увеличен, при поверхностной и глубокой пальпации в эпигастрии и пилородуоденальной области отмечается напряжение мышц и болезненность, также болезненность в т. Мейо-Робсона. Печень у края реберной дуги, по другим органам без патологии.

Общий анализ крови: Hb – 130 г/л, Эр – $4,0 \times 10^{12}/л$, Ц.п. – 0,9; Лейк – $6,0 \times 10^9/л$, п/я – 2 %, с/я – 62%, э – 0%, л – 29%, м – 7%, СОЭ – 7 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет сол.-желтый, прозрачная; pH – кислая; плотность – 1020; белок – нет; сахар – нет; эп. пл. – небольшое количество; Л – 2-3 в п/з; Эр – нет.

Биохимический анализ крови: общий белок – 79 г/л, альбумины – 54%, глобулины: альфа1 – 4%, альфа2 – 8%, бета – 12%, гамма – 15%; ЩФ – 160 Ед/л (норма 70-140), АлАТ – 26 Ед/л, АсАТ – 28 Ед/л, амилаза – 60 Ед/л (норма 10-120), тимоловая проба – 4 ед, общ. билирубин – 12 мкмоль/л, из них связ. – 2 мкмоль/л.

Эзофагогастродуоденоскопия: слизистая пищевода розовая, в желудке немного слизи, слизистая желудка в антральном отделе пестрая, с утолщенными складками, на стенке желудка множественные разнокалиберные выбухания, точечные кровоизлияния различной давности. Слизистая луковицы очагово гиперемирована, отечна.

УЗИ органов брюшной полости: печень – не увеличена, паренхима гомогенная, эхогенность обычная. Желчный пузырь овальной формы 50x19 мм. Поджелудочная железа: головка – 18 мм (норма 18), тело – 16 мм (норма 14), хвост – 20 мм (норма 14), паренхима гомогенная.

Дыхательный уреазный тест: положительный.

Биопсийный тест на НР-инфекцию: положительный (+++).

Контрольные вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Предложите дифференциально-диагностический алгоритм.
3. Как расценить увеличение хвоста поджелудочной железы на УЗИ? Какиеотягощающие моменты можно выделить в течении данного заболевания?
4. Укажите современные принципы лечения данного заболевания.
5. Тактика диспансерного наблюдения.

Эталон ответа к задаче № 3

1. Хронический гастродуоденит, первичный, с повышенной кислотообразующей функцией, геморрагический, гипертрофический, период обострения, ассоциированный с *H. pylori*. Сопутствующий: реактивный панкреатит.

Обоснование:

– Анамнез: в течение 2 лет жалобы на боли в животе, колющего характера, локализующиеся в левом подреберье и эпигастрии, возникающие через 10-15 минут после еды.

– Особенности образа жизни: неполноценное питание.

– Наследственность: у матери - хронический гастрит, у отца - язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, у бабушки (по матери) - гастрит.

– Данные осмотра: живот вздут в эпигастрии и пилорoduodenальной области, напряжение мышц.

– Результаты эзофагогастродуоденоскопии: слизистая желудка в антральном отделе пестрая, с утолщенными складками, на стенке желудка множественные разнокалиберные выбухания, точечные кровоизлияния различной давности. Слизистая луковицы очагово гиперемирована, отечна.

– Дыхательный уреазный тест и биопсийный тест на НР-инфекцию положительные (+++).

2. Предложите дифференциально-диагностический алгоритм.

– Анализ данных анамнеза.

– Клиническое обследование.

– ФГДС с гистологией биоптата слизистой оболочки антрального отдела желудка.

– Тесты диагностики НР – инфекции.

– Методы исследования кислотообразующей функции желудка.

3. Как расценить увеличение хвоста поджелудочной железы на УЗИ? Какиеотягощающие моменты можно выделить в течении данного заболевания?

– Аномалия протоков поджелудочной железы.

– Особенности питания, наследственность, внутрисемейная персистенция НР.

4. Укажите современные принципы лечения данного заболевания.

– Современные подходы к диагностике и лечению инфекции *H. pylori*, отвечающие требованиям доказательной медицины, отражены в итоговом документе Маастрихтской конференции, 2005 г.

Тройная терапия 1 ряда:

- ингибитор протонного насоса (омепразол) 20 мг х 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг х 2 р/сут. + амоксициллин 1000 мг х 2 р/сут. – 14 дней.

Квадротерапия 2 ряда:

- ингибитор протонного насоса (омепразол) 20 мг х 2 р/сут. + субцитрат висмута (Де-нол) 120 мг х 4 р/сут. + макмирор 400 мг х 2 р/сут. + тетрациклин 500 мг х 4 р/сут. – 14 дней.

5. Тактика диспансерного наблюдения.

– Диспансерное наблюдение (при морфологически доказанном хроническом гастрите) – 5 лет, осмотр врача и обследование – 2 раза в год (ФГДС, тесты на НР – инфекцию), по показаниям. Лечение – при обострении.

Список тем рефератов с оформлением/без оформления презентаций

1. Деонтологические проблемы в системе «врач-подросток». Значение комплайенса в оценке эффективности.
2. Наиболее частые отклонения физического развития подростков, нарушения весоростовых соотношений, их причины. Понятия о гигантизме, нанизме, избытке и дефиците массы тела. Соматометрический мониторинг.
3. Основные виды нарушений полового развития у подростков.

4. Формы задержки полового развития у девочек. Симптомы гипогонадизма. Преждевременное половое развитие. Диагностика нарушений. Лечение.
5. Виды нарушений полового развития у мальчиков (задержка полового развития, преждевременное половое развитие). Симптомы гипогонадизма у лиц мужского пола. Диагностика нарушений. Лечение.
6. Современные проблемы нарушений репродуктивного здоровья девочек-подростков.
7. Современные проблемы репродуктивного здоровья мальчиков-подростков.
8. Особенности психологического развития подростков, кризисные состояния. Психологическая помощь.
9. Психологические аспекты становления личности подростков.
10. *Апогея nervosa* – опасные заболевания девочек подростков.
11. Проблемы развития зависимости. Комплекс психолого-социальной помощи и профилактика.

4.3. Критерии оценки по дисциплине в целом

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа..	A -B	100-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C-D	90-81	4
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	80-71	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки	Fx- F	<70	2 Требуется пересдача/

при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			повторное изучение материала
---	--	--	------------------------------

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)
1	ЭБС «Консультант Студента» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2013-2026. - URL: https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
2	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2024-2026. – URL: https://mbasegeotar.ru - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
3	«Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012-2026. - URL: https://www.books-up.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4	База данных ЭБС «ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017-2026. - URL: https://e.lanbook.com . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
5	«Образовательная платформа ЮРАЙТ» : сайт / ООО «ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО ЮРАЙТ». - Москва, 2013-2026. - URL: https://urait.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
6	«JAYPEE DIGITAL» (Индия) - комплексная интегрированная платформа медицинских ресурсов : сайт - URL: https://www.jaypeedigital.com/ - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
7	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017-2026. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.
8	Интернет-ресурсы: Издательство « Медицина» - www.medlit.ru Издательский дом «Русский врач» (журналы «Врач», «Фармация», книги серии «Практическому врачу») – www.rusvrach.ru Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины) – www.iramn.ru Издательский дом «Практика» (переводная медицинская литература) – www.practica.ru Издательский дом «ГЭОТАР – Медиа» (учебная литература для базисного и постдипломного образования врачей) – www.geotar.ru «Медиасфера» - www.mediasphera.aha.ru Издательство «Media Medica» – www.consilium-medicum.ru Информационно – поисковые системы: Medline, PubMed, Web of Science Сайт: www.med-edu.ru

	Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»: http://www.knigafund.ru
9	Компьютерные презентации:
	Физическое и половое развитие
	Периодизация подросткового возраста
	Комплексная оценка состояния здоровья
10	Электронные версии конспектов лекций:
	Периодизация и возрастная характеристика подросткового периода
	Физическое развитие
	Половое развитие
11	Учебные фильмы:
	Физическое и половое развитие.
	Когда девочка взрослеет.
	Ожирение у подростков
	Борьба за жизнь.
	Типы подростков.

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
Основная литература	
1	Григорьев, К. И. Детские болезни : учебник. в 2 т. – Т. 2. Раздел 15. Подростковая медицина / К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – С. 557-601. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
2	Детские болезни : учебник / под ред. Н.А. Геппе. – М.: ГЭОТАР-Медиа 2018. – 760с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru/ . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
3	Подростковая медицина : учебное пособие / Н. А. Барабаш, Е. В. Голикова, Т. С. Кривоногова и др. – Томск : Издательство СибГМУ, 2016. – 127 с. // ЭБС «Букап». – URL: http://www.books-up.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
4	Детские болезни [Комплект] : учебник для студентов медицинских вузов / под ред. А. А. Баранова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 1006 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru/ . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
Дополнительная литература	
5	Детские болезни : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. – 2-е изд., перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 800 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru/ . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
6	Кильдиярова, Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / Кильдиярова Р. Р. , Макарова В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru/ . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
7	Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 864 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.

5.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
1	Рудаева, Е. Г. Критерии здоровья подростков : учебно-методическое пособие для клинических практических занятий обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности «Лечебное дело» / Е. Г. Рудаева, О. Б. Анфиногенова, З. Ф. Нейжмак. – Кемерово, 2023. – 79 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL : http://moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.
2	Анфиногенова, О. Б. Критерии здоровья подростков : учебно-методическое пособие для преподавателей, обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» / О. Б. Анфиногенова, З. Ф. Нейжмак, Е. Г. Рудаева ; Кемеровский государственный медицинский университет. - Кемерово : [б. н.], 2023. - 123 с. – Текст : непосредственный.
3	Нейжмак, З. Ф. Критерии здоровья подростков : учебное пособие для самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» / З. Ф. Нейжмак, О. Б. Анфиногенова, Е. Г. Рудаева. – Кемерово, 2023. – 82 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL : http://moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.
4	Анфиногенова, О. Б. Критерии здоровья подростков : сборник тестовых заданий : практикум для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности «Лечебное дело» / О. Б. Анфиногенова, Е. Г. Рудаева, З. Ф. Нейжмак. – Кемерово, 2023. – 66 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL : http://moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.
5	Критерии здоровья подростков : сборник клинических ситуационных задач : практикум для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности «Лечебное дело» / О. Б. Анфиногенова, Е. Г. Рудаева, З. Ф. Нейжмак, А. О. Шебалина. – Кемерово, 2024. – 75 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL : http://moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения:

учебные комнаты, комнаты для практической подготовки обучающихся, лекционный зал, комната для самостоятельной подготовки

Оборудование:

доски, столы, стулья

Средства обучения:

Типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, тонометр механический стетоскоп в комплекте, фонендоскоп, термометр, весы напольные, ростомер с мет. стульчиком, противошоковый

набор, укладка для неотложной помощи, электрокардиограф, облучатель Дезар-5, наркозно-дыхательный аппарат, аппарат искусственной вентиляции легких SAVINA 300, инфузомат, отсасыватель хирургический ОХ-10, дефибриллятор-монитор ДКИ-Н-10 "АКСИОН", гастродуоденоскоп GIF-XQ40, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический и микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, монитор прикроватный BSM-2351KC с принадлежностями, компьютерный электроэнцефалограф, дуоденоскоп с принадлежностями FD-34V2, колонофиброскоп, колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света галогенового, видеокомплекс эндоскопический (камера с источником света и устройство для протоколирования данных «ЭНДОСКАМ-450»), эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргонно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор.

Технические средства:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), аудиокolonки, компьютер с выходом в Интернет, принтер

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций. Оценочные средства на печатной основе: тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение: Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины/практике на 2025–2026 учебный год.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:	
	Дата	Номер протокола заседания кафедры
В рабочую программу вносятся следующие изменения - актуализирован ФОС промежуточной аттестации (для справки: 10% ФОС обновляется ежегодно); - и т.д.		