

«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КеГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:

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

Проректор
К.Б.Н., доцент

« 16 »

« 16 » 04 20 21 Г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ПАТОЛОГИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Специальность

31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника

врач-педиатр

Форма обучения

очная

Факультет

педиатрический

Кафедра-разработчик рабочей программы

педиатрии и неонатологии

Семестр	Трудоём- кость		Лек- ций, ч	Лаб. прак- тикум , ч	Практ. заняти йч	Клини- ческих практ. заняти йч	Семи- наров , ч	СРС , ч	КР, ч	Экза- мен, ч	Форма промежу точного контроля (экзамен/ зачет)
	зач. ед.	ч.									
VIII	2	72	16			32		24			зачет
Итого	2	72	16			32		24			зачет

Кемерово 2025

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.02 «Педиатрия», утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 965 от 12.08.2020 г.

Рабочую программу разработал(-и): заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии, к.м.н., доцент О.В. Шмакова, профессор кафедры педиатрии и неонатологии, д.м.н., доцент Л.Н. Игишева, доцент кафедры педиатрии и неонатологии, к.м.н., доцент Е.Г. Цой

Рабочая программа согласована с научной библиотекой _____ Г.А. Фролова
_____ 03.03. 2025 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры педиатрии и неонатологии протокол № 7 от « 03 » 03 2025 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией
Председатель: к.м.н., доцент _____ О.В. Шмакова
протокол № 3 от « 14 » 04 2025 г.

Рабочая программа согласована с деканом педиатрического факультета, к.м.н., доцентом О.В. Шмаковой _____
« 15 » 04 2025 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе
Регистрационный номер 2701
Руководитель УМО д.ф.н., профессор _____ Н.Э. Коломиец

« 15 » 04 2025 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения дисциплины является формирование у студентов профессионального мышления и поведения, практических навыков и умений, необходимых для оказания врачебной помощи детям с патологией раннего возраста.

1.1.2. .

1.1.3. Задачи дисциплины:

- Формирование целостного представления об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике наиболее распространенных патологических состояний детей раннего возраста;

Обучить приёмам клинического обследования больных детей раннего возраста, составления плана стандартного (клинического, лабораторного, функционального, инструментального) обследования, интерпретации результатов современных лабораторных, функциональных, инструментальных методов обследования; использования алгоритма постановки предварительного и развернутого клинического диагноза; назначения современных программ терапии, включающих диетотерапию, медикаментозные методы лечения пациентов с патологией раннего возраста;

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

1.2.1. Дисциплина относится к обязательной части.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: Физика, математика; Биоэтика, биохимия; гистология, эмбриология, цитология; микробиология, вирусология; фармакология; патофизиология, клиническая патофизиология; лучевая диагностика; пропедевтика детских болезней; практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля "Лабораторно-инструментальная диагностика в педиатрии".

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: поликлиническая и неотложная педиатрия; госпитальная педиатрия, неонатология; дерматовенерология; инфекционные болезни у детей; фтизиатрия; клиническая практика педиатрического профиля "Диагностика и лечение патологии детей раннего и старшего возраста"; Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие типы профессиональной деятельности:

1. диагностический;
2. лечебный.

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

1.3.3. Профессиональные компетенции

Профессиональный стандарт		Код компетенции	Наименование профессиональной компетенции	Индикаторы достижения профессиональных компетенций	Технология формирования
Обобщенная трудовая функция	Трудовая функция				
Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (Код А Уровень квалификации 7)	Обследование детей с целью установления диагноза (А/01.7)	ПК-1	Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов и синдромов заболеваний с целью установления диагноза	ИД-6 ПК-1 Уметь получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии. ИД-7 ПК-1 Уметь оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить объективный осмотр, оценивать физическое и психомоторное развитие детей ИД-8 ПК-1 Уметь оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям ИД-9 ПК-1 Уметь оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям ИД-10 ПК-1 Уметь оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям ИД-11 ПК-1 Уметь устанавливать диагноз с учетом действующей международной классификации болезней и проблем, связанных со	Лекция Практические занятия Самостоятельная работа

				здоровьем	
Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточно медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (Код А Уровень квалификации 7)	Обследование детей с целью установления диагноза (А/01.7)	ПК-2	Способен к назначению необходимого объема обследований при различной патологии у детей, анализу результатов лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	ИД-1 ПК-2 Уметь обосновывать необходимость и объем лабораторно-инструментального обследования детей ИД-2 ПК-2 Уметь интерпретировать результаты лабораторно-инструментального обследования детей ИД-3 ПК-2 Уметь обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам ИД-4 ПК-2 Уметь обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию ИД-5 ПК-2 Уметь пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи	Лекция Практические занятия Самостоятельная работа
Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточно медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности (А/02.7)	ПК-3	Способен к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	ИД-1 ПК-3 Уметь составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания ИД-2 ПК-3 Уметь назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни ИД-3 ПК-3 Уметь назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни ИД-4 ПК-3 Уметь назначать	Лекция Практические занятия Самостоятельная работа

медицинского работника (Код А Уровень квалификации 7)				диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни ИД-5 ПК-3 Уметь разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии ИД-6 ПК-3 Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка	
--	--	--	--	---	--

1.3. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы		Трудоемкость всего		Семестры
		в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	Трудоемкость по семестрам (ч)
				VIII
Аудиторная работа, в том числе:		1,3	48	48
Лекции (Л)		0,4	16	16
Лабораторные практикумы (ЛП)				
Практические занятия (ПЗ)				
Клинические практические занятия (КПЗ)		0,9	32	32
Семинары (С)				
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИРС		0,7	24	24
Промежуточная аттестация:	зачет (З)	3	3	3
	экзамен (Э)			
	зачёт с оценкой			
ИТОГО		2	72	72

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 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	
1	Нарушение фосфорно-кальциевого обмена у детей раннего возраста. Гипервитаминоз витамина Д.	VIII	9	2	-	-	4	-	3
2	Недостаточность питания у детей раннего возраста.	VIII	9	2	-	-	4	-	3
3	Избыточная масса тела и ожирение у детей. Факторы риска и диагностика у детей раннего возраста.	VIII	9	2	-	-	4	-	3

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
4	Железодефицитные состояния у детей раннего возраста	VIII	9	2	-	-	4	-	3
5	Острые респираторные заболевания, вызванные атипичной флорой	VIII	9	2	-	-	4	-	3
6	Пищевая аллергия у детей раннего возраста.	VIII	9	2	-	-	4	-	3
7	Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта у детей раннего возраста.	VIII	18	2	-	-	4	-	3
8	Врожденные пороки у детей у детей раннего возраста.	VIII	9	2	-	-	4	-	3
	Зачет								
	Итого		72	16	-	-	32	-	24

2.2. Тематический план лекционных (теоретических) занятий

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
1	Нарушение фосфорно-кальциевого обмена у детей раннего возраста. Гипервитаминоз витамина Д.	2	VIII	ПК-1 (ИД-6, ИД-7, ИД-8, ИД-9, ИД-10, ИД-11) ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5) ПК-3 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6)
2	Недостаточность питания у детей раннего возраста.	2	VIII	х
3	Избыточная масса тела и ожирение у детей. Факторы риска и диагностика у детей раннего возраста.	2	VIII	х
4	Железодефицитные состояния у детей раннего возраста	2	VIII	х
5	Острые респираторные заболевания, вызванные атипичной флорой	2	VIII	х
6	Пищевая аллергия у детей раннего возраста.	2	VIII	х
7	Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта у детей раннего возраста.	2	VIII	х
8	Врожденные пороки у детей	2	VIII	х

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
	у детей раннего возраста.			
Итого:		16	VIII	

2.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела, тема занятия	Вид занятия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-во часов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Аудитор.	СРС		
1	Нарушение фосфорно-кальциевого обмена у детей раннего возраста. Гипервитаминоз витамина Д.	КПЗ	4	3	VIII	ПК-1 (ИД-6, ИД-7, ИД-8, ИД-9, ИД-10, ИД-11) ПК-2 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5) ПК-3 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6)
2	Недостаточность питания у детей раннего возраста.	КПЗ	4	3	VIII	х
3	Избыточная масса тела и ожирение у детей. Факторы риска и диагностика у детей раннего возраста.	КПЗ	4	3	VIII	х
4	Железодефицитные состояния у детей раннего возраста	КПЗ	4	3	VIII	х
5	Острые респираторные заболевания, вызванные атипичной флорой	КПЗ	4	3	VIII	х
6	Пищевая аллергия у детей раннего возраста.	КПЗ	4	3	VIII	х
7	Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта у детей раннего возраста.	КПЗ	4	6	VIII	х
8	Врожденные пороки у детей у детей раннего возраста.	КПЗ	4	3	VIII	х
Итого:			32	24	VIII	х

2.4. Содержание дисциплины

РАЗДЕЛ 1. ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ

Тема 1. *Нарушение фосфорно-кальциевого обмена у детей раннего возраста.*

Гипервитаминоз витамина Д.

Содержание темы:

1. Нарушение фосфорно-кальциевого обмена у детей раннего возраста.

Гипервитаминоз Д, причины у детей раннего возраста, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, исходы, профилактика

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект лекций, тестовые задания, ситуационные задачи.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет.

Тема 2. *Недостаточность питания у детей раннего возраста.*

Содержание темы:

1. Особенности оценки физического развития доношенных и недоношенных детей
2. Диетотерапия новорожденных доношенных детей, родившихся с задержкой внутриутробного развития (ЗВУР), и диетотерапии постнатальной недостаточности питания, развившейся у детей старше 1 мес жизни.
3. Медикаментозное лечение при белково-энергетической недостаточности (показания, препараты, схемы лечения, контроль эффективности).

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект лекций, тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 3. *Избыточная масса тела и ожирение у детей. Факторы риска и диагностика у детей раннего возраста.*

Содержание темы:

1. Основные понятия - избыточная масса тела и ожирение у детей. Факторы риска и диагностика.
2. Тактика ведения детей с избыточной массой тела и ожирением.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект лекций, тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 4. *Железодефицитные состояния у детей раннего возраста*

Содержание темы:

1. Распространенность и этиология железодефицитных состояний у детей в зависимости от возраста, патогенез.
2. Клиника и диагностика латентного и явного железодефицита.
3. Принципы диетотерапии, лечения и профилактики железодефицита

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект лекций, тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 5. Острые респираторные заболевания, вызванные атипичной флорой

Содержание темы:

1. Этиология и патогенез острых респираторных заболеваний у детей раннего возраста
2. Клиника и диагностика в зависимости от уровня поражения дыхательной системы и этиологии.
3. Основные принципы лечения
4. Неотложная помощь при остром обструктивном ларингите, синдроме бронхообструкции, синдроме и бронхиолите.
5. Профилактика и прогноз.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект лекций, тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 6. Пищевая аллергия у детей раннего возраста.

Содержание темы:

1. Этиология, патогенез, клинико-диагностические критерии IgE-опосредованных, не IgE-опосредованных и смешанных реакций при пищевой аллергии.
2. Принципы диагностики и дифференциальной диагностики гастроинтестинальных, респираторных и кожных проявлений пищевой аллергии.
3. Принципы лечения. Прогноз.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект лекций, тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 7. Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта у детей раннего возраста.

Содержание темы:

1. Этиология, патогенез, классификация функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта у детей раннего возраста.
2. Диагностика и дифференциальная диагностика при срыгиваниях, коликах, запорах. Симптомы тревоги (красные флаги).
3. Принципы лечения и профилактики.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект лекций, тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 8. Врожденные пороки у детей раннего возраста.

Содержание темы:

1. Пороки бледного типа, синего типа, пороки с препятствием кровотоку, гемодинамика, клинические проявления, диагностика, показания и сроки проведения кардиохирургической коррекции.
2. Особенности питания детей с врожденными пороками.
3. Неотложная помощь при одышно-цианотических приступах, сердечной недостаточности

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект лекций, тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: нет.

2.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол- во часов	Семестр
Тема 1. Нарушение фосфорно-кальциевого обмена у детей раннего возраста. Гипервитаминоз витамина Д.	Вопросы для самоподготовки, опорный конспект лекции, тестовые задания, ситуационные задачи https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=876	3	VIII
Тема 2. Недостаточность питания у детей раннего возраста.	Вопросы для самоподготовки, опорный конспект лекции, тестовые задания, ситуационные задачи https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=876	3	VIII
Тема 3. Избыточная масса тела и ожирение у детей. Факторы риска и диагностика у детей раннего возраста.	Вопросы для самоподготовки, опорный конспект лекции, тестовые задания, ситуационные задачи https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=876	3	VIII
Тема 4. Железодефицитные состояния у детей раннего возраста	Вопросы для самоподготовки, опорный конспект лекции, тестовые задания, ситуационные задачи https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=876	3	VIII
Тема 5. Острые респираторные заболевания, вызванные атипичной флорой	Вопросы для самоподготовки, опорный конспект лекции, тестовые задания, ситуационные задачи	3	VIII
Тема 6. Пищевая аллергия у детей раннего возраста.	Вопросы для самоподготовки, опорный конспект лекции, тестовые задания, ситуационные задачи https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=876	3	VIII
Тема 7. Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта у детей раннего возраста.	Вопросы для самоподготовки, опорный конспект лекции, тестовые задания, ситуационные задачи https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=876	3	VIII
Тема 8. Врожденные пороки у детей у детей раннего возраста.	Вопросы для самоподготовки, опорный конспект лекции, тестовые задания, ситуационные задачи https://moodle.kemsma.ru/course/view.php?id=876	3	VIII
Итого:		24	VIII
Всего:		24	VIII

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
----------	------------------------------------	------------------------	----------------	----------------------------------	---------------

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Формы интерактивного обучения	Кол-во час
1	Тема 1. Нарушение фосфорно-кальциевого обмена у детей раннего возраста. Гипервитаминоз витамина Д.	Практическое занятие	4	Case-study, дискуссия, презентация с использованием различных вспомогательных средств	2
2	Тема 2. Недостаточность питания у детей раннего возраста.	Практическое занятие	4	Case-study (клинический разбор больных и решение ситуационных задач) -мастер-классы специалистов	2
3	Тема 3. Избыточная масса тела и ожирение у детей. Факторы риска и диагностика у детей раннего возраста.	Практическое занятие	4	Case-study (клинический разбор больных и решение ситуационных задач) -мастер-классы специалистов	2
4	Тема 4. Железодефицитные состояния у детей раннего возраста	Практическое занятие	4	Case-study (клинический разбор больных и решение ситуационных задач) - мастер-классы специалистов	4
5	Тема 5. Острые респираторные заболевания, вызванные атипичной флорой	Практическое занятие	4	Case-study (клинический разбор больных и решение ситуационных задач) -мастер-классы специалистов	2
6	Тема 6. Пищевая аллергия у детей раннего возраста.	Практическое занятие	4	Case-study (клинический разбор больных и решение ситуационных задач) -мастер-классы специалистов	2
7	Тема 7. Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта у детей раннего возраста.	Практическое занятие	4	Case-study (клинический разбор больных и решение ситуационных задач) -мастер-классы специалистов	2
8	Тема 8. Врожденные пороки у детей у детей раннего возраста.	Практическое занятие	4	Case-study (клинический разбор больных и решение ситуационных задач) -мастер-классы специалистов	2
Итого:			32		16

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Контрольно-диагностические материалы.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета, который включает тестирование на бумажном носителе (50 тестовых заданий закрытого типа) и решение 1 ситуационной задачи.

4.2. Оценочные средства (представлены в приложении 1)

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 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.	Fx- F	<70	2 Требуется пересдача/ 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.	https://kemsu.ru/science/library/
----	---

	Интернет-ресурсы:
	Электронные версии журналов 1. «Педиатрия»: https://pediatriajournal.ru/ 2. «Вопросы современной педиатрии»: https://vsp.spr-journal.ru/jour 3. «Педиатрическая фармакология»: https://www.pedpharma.ru/jour/index 4. «Вопросы диагностики в педиатрии»: https://vsp.spr-journal.ru/jour/index 5. «Мать и дитя в Кузбассе» : https://mednauki.ru/index.php/MD Рубрикатор клинических рекомендаций https://cr.minzdrav.gov.ru/ Союз педиатров России https://www.pediatr-russia.ru/ Медицинский видеопортал https://www.med-edu.ru/

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	Основная литература
1.	Шабалов, Н. П. Детские болезни: учебник для студентов, обучающихся по специальности "Педиатрия" в 2-х т. / Н. П. Шабалов. - 8-е изд., перераб. и доп. - СПб. : ПИТЕР, 2019. - Текст: непосредственный. Т.- 1. - 876 с. - ISBN 978-5-906417-47-3 Т. 2. - 891 с. - ISBN 978-5-906417-48-0
	Дополнительная литература
1.	Запруднов, А. М. Детские болезни: в 2 т. / Запруднов А. М., Григорьев К. И., Харитонов Л. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный Т. 1.- 768 с. Т. 2.- 752 с.
2.	Кильдиярова, Р. Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра / Кильдиярова Р. Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный
3.	Мачарадзе, Д. Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых . Клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - 392 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный
4.	Мутафьян, О. А. Пороки сердца у детей и подростков: Руководство для врачей / Мутафьян О. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 560 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный
5.	Кардиология детского возраста / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 784 с. //Справочно-информационная система «MedBaseGeotar».- URL: https://mbasegeotar.ru - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный

6.	Самсыгина, Г. А. Пневмонии у детей / Самсыгина Г. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с.// ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный
----	--

3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
1.	

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения:

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

Оборудование:

доски, столы, стулья

Средства обучения:

Типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований. Тонометр, манжета для новорожденных, стетоскоп, фонендоскоп, термометр электрон., весы медицинские ВЭНд, ростометр электронный с весами, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный ОБН-05 "Я-ФП", весы детские электр. с механическим ростометром, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, стол пеленальный, сантиметровые ленты.

Технические средства:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), компьютеры с выходом в Интернет.

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебно-методические пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Linux лицензия GNUGPL

LibreOffice лицензия GNULGPLv3

Оценочные средства

Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объёме):

1. Нарушение фосфорно-кальциевого обмена у детей раннего возраста. Гипервитаминоз Д. - причины, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.
2. Недостаточность питания у детей раннего возраста. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, диетотерапия.
3. Избыточная масса тела и ожирение у детей. Факторы риска и диагностика у детей раннего возраста. Принципы коррекции и профилактики.
4. Железодефицитные состояния у детей раннего возраста, уровень заболеваемости, патогенез, клиника, диагностика, антенатальная и постнатальная профилактика железодефицита, группы риска, роль рационального питания в профилактике.
5. Острые респираторные заболевания, вызванные атипичной флорой. Особенности этиологии, клиника, диагностика, лечение. Неотложная помощь при пневмотораксе, кардиоваскулярном синдроме, судорожном, гипертермическом синдромах, недостаточности.
6. Пищевая аллергия у детей раннего возраста, классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, диетотерапия.
7. Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта у детей срыгивания, кишечные колики, функциональные запоры. Клиника, диагностика, методы коррекции и профилактики.
8. Врожденные пороки у детей у детей раннего возраста. Классификация, гемодинамика, клиника, диагностика, лечения, показания, сроки оперативной коррекции, прогноз.

Ситуационные задачи (примеры)

Задача 1. К педиатру обратилась мама 3-х месячного ребенка с жалобами на упорные с первого месяца жизни опрелости, красноту, отечность, шелушение кожи щёк.

Из анамнеза известно, что ребенок от первой беременности, протекавшей с токсикозом первой половины. Родился в срок с массой тела – 3200г, длиной - 51 см, оценкой по Апгар 8/9 баллов. Находится на грудном вскармливании до 2 месяцев, затем переведена на смесь НАН 1. В семье по линии отца дедушка страдает бронхиальной астмой и экземой, у отца – рецидивирующая крапивница.

Объективно: масса тела – 5400г, длина тела - 60 см. При осмотре беспокоен. Кожа щек отечна и гиперемирована, отмечается мокнутие и зуд за ушными раковинами, гиперемия и сухость кожи, в области паховых складок и под мышками опрелости 2 степени, вне очагов поражения кожа на туловище и конечностях не изменена, «географический язык». По внутренним органам – без патологии.

ОАК: RBC - $4,45 \times 10^{12}/л$, Hb - 114г/л, MCH – 28 пг/мл, MCV – 81фл, MCHC – 321 г/л; WBC – $7,7 \times 10^9/л$, э-9%, п-1%, с-33%, LYM-51%, MON-6%; PLT - $255 \times 10^9/л$; СОЭ – 7 мм/час.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз согласно классификации и обоснуйте его.
2. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
4. Назначьте питание.
5. Назначьте лечение

Эталон ответа к задаче 1:

1. Диагноз: Атопический дерматит, младенческая форма, ограниченный, средней степени тяжести, острая фаза с преобладанием пищевой аллергии.
2. Диагноз выставлен на основании наличия диагностических критериев:
 - типичная морфология кожных проявлений (гиперемия, отек, мокнущие, сухость)
 - типичная локализация кожных проявлений (щеки, за ушками, паховые и подмышечные складки)
 - зуд
 - дебют кожных проявлений с первых месяцев жизни
 - отягощенная наследственность по атопии (у бабушки – атопическая бронхиальная астма, экзема, у отца – крапивница)
 - эозинофилия в анализе периферической крови (9%).
3. Ig E и специфические Ig E - антитела (пищевой блок).
4. Грудное вскармливание, матери - гипоаллергенная диета с исключением продуктов с высокой аллергической активностью (цельное молоко, яйца, морковь и др.), лука, чеснока, бульонов (рыбных, грибных, мясных) и др.
5. Медикаментозная терапия:
 - супрастин ¼ табл (табл. 25мг) х 2 раза в день, 2 - 4 недели
 - элидел 1% местно 2 раза в день 6 недель
 - пре- и пробиотики.
6. У ребенка высок риск хронизации кожного синдрома, респираторного аллергоза (атопическая бронхиальная астма), поллиноза.

Задача 1

Девочка 1 г 9 мес, поступила с жалобами на одышку, лихорадку, плохой аппетит, вялость. Из анамнеза известно, что ребенок домашний, из хороших социальных условий, соматически сохранен. Больна в течение недели, начало заболевания острое, с кашля, насморка, гиперемии зева, повышения температуры до 38,5°C. Получала дома парацетамол, на фоне которого температура снизилась до субфебрильных цифр. Вчера состояние больной вновь ухудшилось – усилился кашель, отказалась от еды, температура поднялась до 39,4°C, появилась одышка.

Объективно: состояние девочки тяжелое, отказывается от еды, пьет неохотно, температура тела – 39,3°C, негативная, вялая, одышка смешанная до 60 в мин., с участием в акте дыхания вспомогательной мускулатуры. Кожные покровы розовые, руки и ноги горячие, влажные, цианоз носогубного треугольника. Крылья носа напряжены. При перкуссии в легких справа ниже угла лопатки определяется укорочение перкуторного звука. Аускультативно в данной области – ослабленное дыхание. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС – 158 в мин. Печень выступает из под края реберной дуги на 3 см.

В периферическом анализе крови: RBC-4,8 x 10¹²/л, Hb - 132 г/л, Ret- 10%0, Plt – 488 x 10⁹/л, WBC- 17,5 x 10⁹/л, э-1, п-9, с-65, л-21, м-4, СОЭ 28 мм/ч; фибриноген – 5,6 г/л.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте план дополнительного обследования пациента.
4. Назначьте стартовый антибиотик и обоснуйте свой выбор.

5. Укажите критерии неэффективности антибактериальной терапии.

Эталон ответа к задаче №1

1. Диагноз: Пневмония внебольничная правосторонняя нижнедолевая очаговая, вероятно пневмококковой этиологии, неосложненная, ДН 2 степени.

2. Диагноз пневмонии поставлен на основании наличия синдрома интоксикации (фебрильная лихорадка, вялость, отказ от еды, негативизм при осмотре, тахикардия адекватная степени лихорадки, приглушенность сердечных тонов, увеличение печени); синдрома дыхательной недостаточности (смешанная одышка, кашель, тахипноэ до 60 в мин., напряжение крыльев носа, участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания); синдрома локальных изменений легочной ткани (укорочение перкуторного звука и аускультативно - ослабление дыхания справа в подлопаточной области); наличие признаков гуморальной активности, свидетельствующей о бактериальной инфекции – гиперфибриногенемия, нейтрофильный лейкоцитоз (лейкоциты увеличены до $17,5 \times 10^9/\text{л}$, нейтрофилы - до 74%) и ускоренная СОЭ до 28 мм/ч. Наиболее вероятна - пневмококковая этиология, с учетом возраста ребенка (старше 6 мес., но младше 6 лет) анамнеза (ребенок домашний, не посещает ДДУ) и сроков возникновения – пневмония внебольничная. Выставлена II степень дыхательной недостаточности на основании следующих клинических симптомов: вялость, одышка и тахикардия в покое, цианоз носогубного треугольника, напряжение крыльев носа, втяжение межреберных промежутков при дыхании. Дополнительно следует уточнить PaO_2 (мм рт.ст.) и SaO_2 (%).

3. Дополнительное обследование: биохимия крови – КЩС с оценкой PaO_2 (мм.рт.ст.) и SaO_2 (%), электролиты, АСТ и АЛТ, креатинин, мочевины; посев крови; АД, оценка ЧД, частоты пульса, объема диуреза; рентгенологическое исследование органов грудной клетки, при анализе рентгенограммы оценивают – локализацию, размеры и распространенность инфильтрации в легких, наличие или отсутствие плеврального выпота и деструкции паренхимы легких, по показаниям - прокальцитонин-тест, КТ легких.

4. Учитывая отсутствие осложнений иотягощающих течение пневмонии модифицирующих факторов, препаратом выбора является амоксициллин + клавулановая кислота в дозе 40-60 мг/кг/сут (по амоксициллину) или цефалоспорины II поколения (цефазолин в дозе 60 мг/кг/сут, в/м или цефуроксим в дозе 50-100 мг/кг/сут, в/м).

5. Отсутствие клинического эффекта в течении 36-72 часов, сохранение лихорадки более 38°C и/или ухудшение состояния ребенка, нарастание изменений со стороны легких или в плевральной полости.