

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)**

Педиатрический факультет

«УТВЕРЖДАЮ»

**Декан педиатрического факультета
Д-р мед. наук, проф.**

_____ **Л.И. Ильенко**

«29» августа 2022г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.52 ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ПЕДИАТРИЯ

**для образовательной программы высшего образования -
программы специалитета
по специальности
31.05.02 Педиатрия**

Москва 2022 г.

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.52 «Факультетская педиатрия» (Далее – рабочая программа дисциплины), является частью программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия

Направленность (профиль) образовательной программы Педиатрия

Форма обучения: очная

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре Факультетской педиатрии педиатрического факультета (далее – кафедры) ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, авторским коллективом под руководством Намазовой-Барановой Лейлы Сеймуровны, д-ра мед. наук, проф., акад. РАН.

Составители:

№ п.п.	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Намазова-Баранова Лейла Сеймуровна	д-р мед. наук, профессор, акад. РАН	зав. кафедрой факультетской педиатрии ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
2.	Привалова Татьяна Евгеньевна	канд. мед. наук	доцент кафедры, факультетской педиатрии ПФ, завуч.	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
3.	Казюкова Тамара Васильевна	д-р мед. наук	профессор кафедры факультетской педиатрии ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
4.	Дудина Татьяна Анатольевна	канд. мед. наук, доцент	доцент кафедры факультетской педиатрии ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
5.	Турти Татьяна Владимировна	д-р мед. наук	профессор кафедры факультетской педиатрии ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
6.	Беляева Ирина Анатольевна	д-р мед. наук	профессор кафедры факультетской педиатрии ПФ	МДГКБ	
7.	Булгакова Виля Ахтямовна	д-р мед. наук	профессор кафедры факультетской педиатрии ПФ	НИИ педиатрии и охраны здоровья детей ЦКБ РАН	
8.	Вишневая Елена Александровна	д-р мед. наук	доцент кафедры факультетской педиатрии ПФ	НИИ педиатрии и охраны здоровья детей ЦКБ РАН	
9.	Гордеева Ольга Борисовна	канд. мед. наук	доцент кафедры, факультетской педиатрии ПФ, завуч.	НИИ педиатрии и охраны здоровья детей ЦКБ РАН	
10.	Петрайкина Елена Ефимовна	д-р мед. наук	профессор кафедры факультетской педиатрии ПФ	МДГКБ	
11.	Кайтукова Елена Владимировна	канд. мед. наук	ассистент кафедры, факультетской педиатрии ПФ,	НИИ педиатрии и охраны здоровья детей ЦКБ РАН	

			завуч.		
12.	Эфендиева Камилла Евгеньевна	канд. мед. наук	доцент кафедры, факультетской педиатрии ПФ, завуч.	НИИ педиатрии и охраны здоровья детей ЦКБ РАН	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Факультетской педиатрии ПФ (Протокол №10 от «20» июня 2022 г.).

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№ п.п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Паунова Светлана Стойановна	д-р мед. наук, проф.	зав. кафедрой педиатрии лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом педиатрического факультета, протокол 1 от «29» августа 2022 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 988 (Далее – ФГОС ВО (3++)).

Общая характеристика образовательной программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия

Учебный план образовательной программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия

Положение об образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата, программе специалитета, программе магистратуры в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, разрабатываемой в соответствии с ФГОС (3++) или ОСВО.

Устав и локальные нормативные акты ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (далее – Университет).

Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1. Общие положения

1.1 Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения дисциплины является:

получение знаний основных симптомов и симптомокомплексов наиболее распространенных нозологических форм соматических заболеваний детского возраста в их классическом (типичном) течении, современных методов их диагностики, лечения (с обязательным знанием международных названий основных лекарственных средств, способов их введения, дозировок в зависимости от возраста) и принципов профилактики, направленное на формирование соответствующих компетенций (ОК, ОПК, ПК) для овладения трудовыми функциями выпускниками педиатрического факультета уровня высшего образования Специалитет.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- Изучить современные представления об этиологии, патогенезе, новых методах диагностики наиболее распространенных нозологических форм заболеваний детского возраста и их типичные (классические) клинические проявления и течение у детей и подростков.
- Сформировать/развить клиническое мышление и профессиональную наблюдательность, навык анализа полученной информации.
- Повысить уровень готовности к самостоятельной врачебной деятельности.
- Сформировать/развить умения, навыки, компетенции, необходимые в пренатальной, доклинической, ранней и дифференциальной диагностики наиболее распространенных нозологических форм соматических заболеваний детского возраста.
- Сформировать у обучающихся практические навыки и умения по клинической диагностике, алгоритмам постановки диагноза, тактике лечения наиболее распространенных нозологических форм соматических заболеваний детского возраста.
- Развить навыки изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.
- Сформировать/развить у студентов навыки общения с больными детьми, их родителями (законными представителями) и коллегами.

1.2 Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Факультетская педиатрия» изучается в 7-8 семестрах и относится к базовой части Блока Б1 Дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 10 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Анатомия человека, Анатомия ребенка; Общая и биоорганическая химия; Гистология, эмбриология, цитология; Биология; Биоэтика; Правоведение; Биохимия; Нормальная физиология; Микробиология, вирусология; Фармакология; Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; Патофизиология, клиническая патофизиология; Гигиена; Пропедевтика детских болезней; Лучевая диагностика.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин:

- Госпитальная педиатрия,
- Детская хирургия,
- Клиническая фармакология,
- Медицинская реабилитация,
- Поликлиническая и неотложная педиатрия,

и прохождения производственной практики: Клиническая практика педиатрического профиля, Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии

1.3 Планируемые результаты освоения дисциплины

7-8 семестры

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (уровень сформированности индикатора (компетенции))
Общепрофессиональные компетенции	
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	
ОПК-1.ИД1 –Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности	<p>Знать: основные деонтологические нормы и законы; основы медицинского права Российской Федерации; основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан; специфику взаимоотношений «врач - пациент» и «взрослый-ребенок»</p> <p>Уметь: применять общие теоретические знания на практике</p> <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): высокоразвитое философское и научное мировоззрение; аргументированное решение проблемных этико-правовых вопросов медицинской практики и защиты прав пациентов; психологическое консультирование</p>
ОПК-1.ИД2 - Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии	<p>Знать: моральные и правовые нормы, принятые в обществе, принципы деонтологии, основы законодательства РФ; этиология, патогенез и патоморфология изучаемой патологии в цикле дисциплины, классификации лекарственных средств, применяемых в педиатрии и механизм их действия; современные методы диагностики (и подготовки к ним), лечения и профилактики наиболее распространенных нозологических форм соматических заболеваний детского возраста;</p> <p>Уметь: устанавливать контакт с больными детьми и подростками и их родителями; распознать основные симптомы и симптомокомплексы наиболее распространенных нозологических форм заболеваний детского возраста; реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями, родственниками и законными</p>

представителями

ОПК-1.ИД3 - Применяет современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства для представления информации при постановке и решении профессиональных задач	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	медицинская этика и деонтология; предоставление информации в доступной форме
	Знать:	закономерности развития основных соматических заболеваний у детей и подростков; основы применения методов доказательной медицины; современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства
	Уметь:	применять общие теоретические знания на практике с учетом индивидуальных особенностей течения болезни у пациента и его индивидуальных психологических особенностей;
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза ОПК-4.ИД1 – Владеет алгоритмом применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	работа с компьютером; работа с профессиональной литературой
	Знать:	методику применения и принцип работы пикфлоуметров, спирометров, небулайзеров, персональных ингаляторов, ростометров (вертикальных и горизонтальных), весов, тонометров, сантиметровой ленты, фонендоскопов.
	Уметь:	оценивать и интерпретировать показатели пикфлоуметров, спирометров, небулайзеров, персональных ингаляторов, ростометров (вертикальных и горизонтальных), весов, тонометров, сантиметровой ленты и т.п. с целью постановки диагноза и назначения лечения
ОПК-4.ИД2 – Применяет медицинские изделия при решении профессиональных задач.	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	методикой проведения пикфлоуметрии, спирометрии, антропометрии с оценкой физического развития, небулайзерной терапии, выбор средств доставки ингаляционных препаратов, тонометрии
	Знать:	методику применения и принцип работы пикфлоуметров, спирометров, небулайзеров, персональных ингаляторов, ростометров (вертикальных и горизонтальных), весов, тонометров, сантиметровой ленты, фонендоскопов.
	Уметь:	оценивать и интерпретировать показатели пикфлоуметров, спирометров, небулайзеров, персональных ингаляторов, ростометров (вертикальных и горизонтальных), весов, тонометров, сантиметровой ленты и т.п. с целью постановки

диагноза и
назначения лечения

	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	методикой проведения пикфлоуметрии, спирометрии, антропометрии с оценкой физического развития, небулайзерной терапии, выбор средств доставки ингаляционных препаратов, тонометрии
ОПК-4.ИД3 – Применяет диагностические препараты и их комбинации при решении профессиональных задач.	Знать:	лекарственные средства основных фармакологических групп, применяемых для лечения детей с острой и хронической патологии, их фармакодинамика и фармакокинетика, способы и режим дозирования, нежелательные лекарственные реакции и лекарственные взаимодействия. Основы фармакотерапии; механизм действия основных групп лекарственных веществ; осложнения, вызываемые применением лекарственных препаратов; особенности их действия в разные возрастные периоды.
	Уметь:	назначать лекарственные средства с учетом выявленной патологии, возраста больного и стандартов оказания мед.помощи детям и подросткам
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями)	расчет дозы основных лекарственных средств при соматической патологии у детей разного возраста, назначение комплексной медикаментозной терапии
ОПК-4.ИД4 – Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования, медицинских изделий и диагностических препаратов при решении профессиональных задач	Знать:	Основные принципы работы специализированного оборудования, медицинских технологий, медицинских изделий, основные нормы показателей различных медицинских исследований; фармакодинамику и фармакокинетику медицинских препаратов
	Уметь:	Интерпретировать результаты диагностических исследований с учетом индивидуальных особенностей организма ребенка
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями)	Интерпретация результатов современных лабораторных, инструментальных методов обследования; алгоритм постановки предварительного и развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам

Профессиональные компетенции

	ПК-1 Способен обследовать детей с целью установления диагноза	
ПК-1.ИД1 - Собирает информацию о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; собирает анамнез жизни ребенка, получает информацию о профилактических прививках	Знать:	Составляющие анамнеза заболевания, анамнеза жизни
	Уметь:	Расположить к себе пациента (родителей пациента)
ПК-1.ИД2 – Собирает анамнез заболевания; получать информацию о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Коммуникационные навыки общения с пациентом, родителями, ближайшими родственниками ребенка

каком возрасте)

ПК-1.ИД3 – Оценивает состояние и самочувствия ребенка, клиническую картину болезней; проводит дифференциальную диагностику с другими болезнями и устанавливает диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Знать:

строение и функции внутренних органов у детей и подростков; основные вопросы нормальной и патологической физиологии внутренних органов и систем человека, анатомо-физиологические особенности в различные периоды детства, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; причины возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления; основы водно-электролитного и минерального обмена, кислотно-основного баланса, возможные типы их нарушений и принципы лечения в детском и подростковом возрасте; показатели гомеостаза в норме и при патологии; патогенез и клиническая симптоматика основных внутренних болезней у детей и подростков, их профилактика, диагностика и лечение; принципы и особенности Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10); основные блоки и коды следующих классов: III(болезни крови), IX(болезни системы кровообращения), X(болезни органов дыхания), XI(болезни органов пищеварения), XII(болезни кожи и подкожной клетчатки), XIV(болезни мочеполовой системы),XVI(отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде)

Уметь:

распознавать основные симптомы и симптомокомплексы соматических заболеваний и болезней крови; назначать стандартные методы обследования, направленные на верификацию основного и сопутствующих диагнозов; проводить дифференциальную диагностику в группе заболеваний со схожими симптомами;

Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):

клиническое обследование детей разного возраста при основных заболеваниях, встречающихся в педиатрической практике в их типичном течении;

ПК-1.ИД4 – Обосновывает необходимость направления детей на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Знать:

основные вопросы нормальной и патологической физиологии внутренних органов и систем человека, анатомо-физиологические особенности в различные периоды детства, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; причины возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления; основы водно-электролитного и минерального обмена, кислотно-основного баланса;

Уметь:

действующие клинические рекомендации (протоколы лечения), порядки оказания медицинской помощи, стандарты оказания медицинской помощи
распознавать основные симптомы и симптомокомплексы соматических заболеваний и болезней крови; назначать стандартные методы обследования, направленные на верификацию основного и сопутствующих диагнозов;

<p>ПК-1.ИД5 – Обосновывает необходимость направления детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</p>	<p>клиническое обследование детей разного возраста при основных заболеваниях, встречающихся в педиатрической практике в их типичном течении; интерпретация результатов современных лабораторных, инструментальных методов обследования; алгоритм постановки предварительного и развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам; методика антропометрической оценки роста и телосложения детей и подростков</p>
<p>ПК-2.ИД1 – Составляет план лечения болезней и состояний ребенка</p>	<p>Знать:</p>	<p>строение, функции и их анатомо-физиологические особенности внутренних органов у детей различных периодов детства; критерии степени тяжести при оценке состояния больного; этиология и патогенез основных соматических заболеваний, болезней крови и отдельных нозологических форм, наиболее часто встречающихся в педиатрической практике, их клинические проявления, типичное и осложненное течение у детей разных возрастных групп и подростков, современные методы их диагностики, принципы дифференциальной диагностики; общие и функциональные исследования в педиатрии; лабораторные и инструментальные методы исследования в педиатрии (рентгенологические, биохимические, радиологические, иммуноферментные, ультразвуковые, томографические и другие); стандарты оказания медицинской помощи детям при патологии детского возраста, изучаемой в ходе освоения дисциплины; принципы доказательной медицины</p>
	<p>Уметь:</p>	<p>распознавать основные симптомы и симптомокомплексы соматических заболеваний и болезней крови у детей в различные периоды детства; проводить дифференциальную диагностику в группе заболеваний со схожими симптомами; интерпретировать результаты обследования, ставить предварительный диагноз, назначать объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; изучать анамнез жизни, применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки болезни; определять показания к применению специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических, иммуноферментных, радиоизотопных, биохимических, функциональных), необходимых для уточнения диагноза; правильно оценивать полученные данные; оценить результаты исследований; обосновать основной и сопутствующий диагнозы;</p>

ПК-2.ИД2 – Назначает медикаментозную, немедикаментозную и диетотерапию ребенку	и	Владеть практически м опытом (трудовыми действиями):	клиническое обследование детей разного возраста при основных заболеваниях, часто встречающихся в педиатрической практике в их типичном и осложненном течении; составление плана стандартного (клинического, лабораторного, инструментального) обследования детей и подростков; интерпретация результатов современных лабораторных, инструментальных методов обследования; алгоритм постановки предварительного и развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам; методика антропометрической оценки роста и телосложения детей и подростков; расчет дозы лекарственных средств;
ПК-2.ИД3 – Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными и без явных признаков угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)		Знать:	критерии степени тяжести при оценке состояния больного; клиническая симптоматика пограничных состояний при заболеваниях новорожденных и болезнях крови у детей и подростков; особенности клинической картины и диагностика неотложных состояний у детей с бронхиальной астмой, патологией почек и сердца, принципы оказания первой врачебной помощи и неотложной терапии у детей при неотложных состояниях
		Уметь:	диагностировать и назначать лечение при неотложных состояниях у детей; оценивать тяжесть состояния больного, принимать необходимые меры для выведения больного из тяжелого состояния, оказывать необходимую срочную помощь; назначить медикаментозную терапию
		Владеть практически м опытом (трудовыми действиями):	оказание врачебной помощи при неотложных состояниях и жизнеугрожающих осложнениях заболеваний у детей; расчет дозы лекарственных средств
ПК-2.ИД4 – Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей		Знать:	стандарты лечения заболеваний у детей, фармакодинамику, фармакокинетику, побочные действия лекарственных препаратов, взаимосвязь лекарственных препаратов из различных групп, критерии выздоровления различных нозологий
		Уметь:	оценить тяжесть состояния ребенка
		Владеть практически м опытом (трудовыми действиями):	клиническое обследование детей различного возраста
ПК-3 Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей			
ПК-3.ИД1 – Определяет нарушения в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности стандартов медицинской помощи		Знать:	строение, функции и их анатомо-физиологические особенности внутренних органов у детей различных периодов детства;
		Уметь:	распознавать основные симптомы и симптомокомплексы заболеваний, выявлять нарушения в работе организма
		Владеть практически м опытом (трудовыми действиями):	клиническое обследование детей разного возраста
ПК-3.ИД2 – Направляет детей с		Знать:	строение, функции и их анатомо-физиологические

нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям и для прохождения медико-социальной экспертизы

Уметь:

Владеть практически м опытом (трудовыми действиями):

особенности внутренних органов у детей различных периодов детства; принципы работы медицинских организация, оказывающих паллиативную помощь, принципы проведения медико-социальной экспертизы распознавать основные симптомы и симптомокомплексы заболеваний, выявлять нарушения в работе организма клиническое обследование детей разного возраста

ПК-3.ИД3 – Контролирует выполнения индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями

Знать:

Уметь:

Владеть практически м опытом (трудовыми действиями):

строение, функции и их анатомо-физиологические особенности внутренних органов у детей различных периодов детства; особенности работы организма детей-инвалидов, длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями составить индивидуальную программу реабилитации для детей-инвалидов, длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями клиническое обследование детей разного возраста с учетом индивидуальных особенностей

ПК-3.ИД4 – Проводит оценку эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов

Знать:

Уметь:

Владеть практически м опытом (трудовыми действиями):

основные принципы реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения Оценить эффективность и безопасность проводимой реабилитации и санаторно-курортного лечения клиническое обследование детей разного возраста с учетом индивидуальных особенностей

ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей

ПК-4.ИД1 – Организует и проводит профилактические медицинские осмотры детей, в том числе, устанавливает группы здоровья ребенка

Знать:

Уметь:

Владеть практически м опытом (трудовыми действиями):

строение, функции и анатомо-физиологические особенности внутренних органов у детей различных периодов детства; группы здоровья и их характеристика; этиология и патогенез основных соматических заболеваний; общие и функциональные исследования в педиатрии; специфика взаимоотношений «врач - пациент» и «взрослый – ребенок»

На основе клинических данных поставить группу здоровья, проводить клиническое обследование детей Клиническое обследование детей разного возраста, составление плана обследования детей и подростков, методика антропометрической оценки роста и телосложения детей и подростков

ПК-4.ИД2 – Организовывает и контролирует проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний

Знать:

Уметь:

Владеть практически м опытом (трудовыми

Национальный календарь профилактических прививок, особенности индивидуального графика у детей с различными патологиями Составление индивидуального графика для детей с различными хроническими заболеваниями, составлять догоняющий график вакцинации Применение теоретических знаний на практике, коммуникативные навыки общения с детьми (их родителями)

ПК-4.ИД3 – Формирует приверженность матерей к грудному вскармливанию	действиями): Знать: Уметь: Владеть практически м опытом (трудовыми действиями):	Принципы грудного вскармливания Правильно донести до матерей информацию о пользе грудного вскармливания Коммуникативные навыки общения с родителями
ПК-4.ИД4 – Проводит санитарно-просветительную работу среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком	Знать: Уметь: Владеть практически м опытом (трудовыми действиями):	Теоретические основы санитарно-просветительной работы Составить план проведения санитарно-просветительной работы, используя различные медицинские ресурсы Коммуникативные навыки общения
ПК-4.ИД5 – Устанавливает медицинскую группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях	Знать: Уметь: Владеть практически м опытом (трудовыми действиями):	строение, функции и их анатомо-физиологические особенности внутренних органов у детей различных периодов детства; группы здоровья для занятия физической культурой в образовательных организациях Применить теоретические знания на практике Комплексное обследование детей разного возраста
ПК-4.ИД6 – Организует проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	Знать: Уметь: Владеть практически м опытом (трудовыми действиями):	Основные этапы санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции (основных возбудителей) Применить теоретические знания на практике Организационные навыки
ПК-4.ИД7 - Формирует у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни	Знать: Уметь: Владеть практически м опытом (трудовыми действиями):	Основные принципы здорового образа жизни Найти индивидуальный подход к каждому пациенту, правильно донести информацию о соблюдении здорового образа жизни Коммуникативные навыки общения с детьми, их родителями
ПК-4.ИД8 - Оценивает эффективность профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп	Знать: Уметь: Владеть практически м опытом (трудовыми действиями):	Особенности строения ,функций внутренних органов у детей различных периодов детства Применить теоретические знания на практике Комплексное обследование детей разного возраста с учетом индивидуальных особенностей
ПК-5 Способен организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию		
ПК-5.ИД1 – Получает согласие родителей (законных	Знать: Уметь:	Основы работы врача-педиатра участкового Применить теоретические знания на практике

представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных ПК-5.ИД2 – Получает информированное добровольное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику	Владеть практически м опытом (трудовыми действиями):	Коммуникативные навыки общения с пациентами, их родителями, законными представителями, работа с медицинской документацией
ПК-5.ИД3 – Составляет план и отчет о работе врача-педиатра участкового		
ПК-5.ИД4 – Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента	Знать: Уметь: Владеть практически м опытом (трудовыми действиями):	Показатели заболеваемости, инвалидности, смертности, показатели, характеризующие здоровье населения Сравнивать данные, оценивать показатели, делать выводы, сводить полученные данные в таблицу Работа с компьютером
ПК-5.ИД5 – Предоставляет статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации		
ПК-5.ИД6 – Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	Знать: Уметь: Владеть практически м опытом (трудовыми действиями):	Принципы работы с медицинской документацией Применить теоретические знания на практике Работа с медицинской документацией, работа с компьютером
ПК-5.ИД7 – Проводит экспертизу временной нетрудоспособности	Знать: Уметь: Владеть практически м опытом (трудовыми действиями):	Приказ МЗ РФ №925н «Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа» Применить теоретические знания на практике Заполнение листа временной нетрудоспособности
ПК-5.ИД8 – Оформляет документацию при направлении ребенка на медико-социальную экспертизу	Знать: Уметь: Владеть практически м опытом (трудовыми действиями):	Правила заполнения направлений и необходимой документации при направлении ребенка на медико-социальную экспертизу Применить Работа с компьютером, работа с медицинской документацией

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий/ Формы промежуточной аттестации	Всего часов	Распределение часов по семестрам														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	1	1			

												0	1	2		
Учебные занятия																
Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч.		188														
Лекционное занятие (ЛЗ)		40					20	20								
Семинарское занятие (СЗ)																
Практическое занятие (ПЗ)																
Практикум (П)																
Лабораторно-практическое занятие (ЛПЗ)																
Лабораторная работа (ЛР)																
Клинико-практические занятия (КПЗ)		140					60	80								
Специализированное занятие (СПЗ)																
Комбинированное занятие (КЗ)																
Коллоквиум (К)																
Контрольная работа (КР)																
Итоговое занятие (ИЗ)		8					4	4								
Групповая консультация (ГК)																
Конференция (Конф.)																
Зачёт (З)																
Защита курсовой работы (ЗКР)																
Иные виды занятий																
Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.		136					60	76								
Подготовка к учебным аудиторным занятиям							32	40								
Подготовка истории болезни		4						4								
Подготовка курсовой работы																
Подготовка реферата																
Подготовка к текущему контролю							28	32								
Подготовка к промежуточной аттестации в форме зачета																
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творческого и др. типов)																
Промежуточная аттестация в форме экзамена		36						36								
Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:		9						9								
Экзамен (Э)																
Самостоятельная работа обучающихся при подготовке к промежуточной аттестации (СРПА), в т.ч.		27						27								
Подготовка к экзамену																
Общая трудоемкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРС+КРПА+СРПА	360														
	в зачетных единицах: ОТД (в часах):36															

3. Содержание дисциплины

3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
Модуль «Факультетская педиатрия»			
7 семестр			
Раздел 1. ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА			
1	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4	Введение в дисциплину «Факультетская педиатрия».	Цели и задачи изучения дисциплины. Основные термины и понятия. Понятие о болезни и диагнозе, остром, хроническом и рецидивирующем течении. Принципы постановки диагноза. Алгоритм написания учебной истории болезни.
Раздел 1.1. Болезни органов дыхания			
2		Бронхиты у детей и подростков.	Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение и реабилитация.
3	ПК-1 ИД 1 ПК-1 ИД 2 ПК-1 ИД 3 ПК-1 ИД 4 ПК-1 ИД 5	Пневмонии у детей	Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления в зависимости от возраста. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение и реабилитация.
4	ПК-2 ИД 1 ПК-2 ИД 2 ПК-2 ИД 3 ПК-2 ИД 4 ПК-2 ИД 5 ПК-3 ИД 1 ПК-3 ИД 2	Бронхиальная астма у детей и подростков.	Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Тактика ведения. Диспансерное наблюдение и реабилитация.
Раздел 1.2. Болезни органов пищеварения			
5	ПК-3 ИД 3 ПК-3 ИД 4 ПК-4 ИД 1 ПК-4 ИД 2 ПК-4 ИД 3 ПК-4 ИД 4 ПК-4 ИД 5 ПК-4 ИД 6 ПК-4 ИД 7 ПК-4 ИД 8 ПК-5 ИД 1 ПК-5 ИД 2 ПК-5 ИД 3	Хронические гастроэнтериты, язвенная болезнь 12-ти перстной кишки у детей и подростков.	Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Тактика ведения. Профилактика осложнений. Диспансерное наблюдение и реабилитация.
6		Заболевания желчного пузыря и желчных путей у детей и подростков.	Функциональные расстройства билиарного тракта у детей. Холециститы. Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение и реабилитация.
Раздел 1.3. Болезни мочевой системы			
7	ПК-5 ИД 4 ПК-5 ИД 5 ПК-5 ИД 6 ПК-5 ИД 7 ПК-5 ИД 8	Инфекция мочевой системы. Циститы.	Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение и реабилитация.
8		Острые и хронические пиелонефриты.	Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение и реабилитация.
9		Гломерулонефриты у детей и подростков.	Эпидемиология. Понятие о нефротическом, нефритическом, изолированном мочевом синдромах.

			Острый постстрептококковый гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Тактика ведения. Диспансерное наблюдение и реабилитация.
		Раздел 1.4. Болезни системы кровообращения	
10		Острая ревматическая лихорадка.	Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение и реабилитация.
11		Приобретенные пороки сердца.	Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение и реабилитация.
12		Итоговое занятие	
8 семестр			
Раздел 2. ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕТЕЙ В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ			
13	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4	Введение в неонатологию. Скрининг новорожденных.	История развития неонатологии. Основная терминология. Анатомо-физиологические особенности новорожденного. Первичный и последующий туалет новорожденных. Понятие о скрининге. Скрининг новорожденных в РФ и других странах: порядок проведения, регламентирующие документы.
14	ПК-1 ИД 1 ПК-1 ИД 2	Транзиторные состояния	Пограничные состояния – понятие, основные клинические формы. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения.
15	ПК-1 ИД 3 ПК-1 ИД 4 ПК-1 ИД 5 ПК-2 ИД 1 ПК-2 ИД 2 ПК-2 ИД 3 ПК-2 ИД 4	Внутриутробные инфекции.	Понятие о TORCH-синдроме. Классификация. Эпидемиология. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления различных форм. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение и реабилитация. Прогноз.
16	ПК-2 ИД 5 ПК-3 ИД 1 ПК-3 ИД 2 ПК-3 ИД 3 ПК-3 ИД 4 ПК-4 ИД 1	Малые формы гнойной инфекции у новорожденных.	Определение каждой нозологической формы. Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления каждой формы. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение и реабилитация.
17	ПК-4 ИД 2 ПК-4 ИД 3 ПК-4 ИД 4	Сепсис новорожденных	Понятие. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Тактика педиатра.
18	ПК-4 ИД 5 ПК-4 ИД 6 ПК-4 ИД 7 ПК-4 ИД 8 ПК-5 ИД 1 ПК-5 ИД 2	Неинфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки.	Определение каждой нозологической формы. Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления каждой формы. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение и реабилитация.
19	ПК-5 ИД 3 ПК-5 ИД 4 ПК-5 ИД 5 ПК-5 ИД 6 ПК-5 ИД	Раздел 3. ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО И РАННЕГО ВОЗРАСТА	
		Пищевая аллергия у детей грудного и раннего возраста	Актуальность. Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация аллергенов. Классификация проявлений пищевой аллергии у детей грудного возраста. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Понятие об атопическом марше. Тактика ведения. Профилактика.

			Диспансерное наблюдение и реабилитация.
20		Атопический дерматит у детей грудного и раннего возраста	Эпидемиология. Предрасполагающие факторы. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение и реабилитация.
21		Витамин D-дефицитный рахит. Гипервитаминоз D.	Понятие рахит и рахитоподобные заболевания. Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение и реабилитация. Понятие о гипервитаминозе D, клинические проявления, профилактика.
22		Белково-энергетическая недостаточность	Понятие «Хронические расстройства питания» и «Белково-энергетическая недостаточность». Предрасполагающие факторы. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Тактика ведения.
23		Острые расстройства пищеварения. Токсикоз с эксикозом	Понятие «Простая диспепсия». Предрасполагающие факторы. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
23		Врожденные пороки сердца.	Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификации. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Тактика ведения. Показание к хирургическому лечению. Диспансерное наблюдение и реабилитация.
Раздел 4. БОЛЕЗНИ КРОВИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ			
24	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4	Дефицитные анемии новорожденных и у детей грудного и старшего возраста.	Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления каждой нозологической формы. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение и реабилитация.
25	ПК-1 ИД 1 ПК-1 ИД 2 ПК-1 ИД 3 ПК-1 ИД 4 ПК-1 ИД 5 ПК-2 ИД 1 ПК-2 ИД 2 ПК-2 ИД 3 ПК-2 ИД 4 ПК-2 ИД 5 ПК-3 ИД 1 ПК-3 ИД 2 ПК-3 ИД 3 ПК-3 ИД 4 ПК-4 ИД 1 ПК-4 ИД 2 ПК-4 ИД 3 ПК-4 ИД 4	Гемолитические анемии	Врожденные и приобретенные гемолитические анемии. Эпидемиология. Наследственный сфероцитоз. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение и реабилитация. Прогноз.
26		Гемолитическая болезнь новорожденного	Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение и реабилитация.
27		Гемоглобинопатии	Талассемии. Качественные гемоглобинопатии. Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение и реабилитация. Прогноз.
28		Геморрагический васкулит.	Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение и реабилитация. Прогноз.
29		Болезнь Виллебранда	Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация.

	ПК-4 ИД 5 ПК-4 ИД 6 ПК-4 ИД 7 ПК-4 ИД 8		Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика осложнений. Диспансерное наблюдение и реабилитация. Прогноз.
30	ПК-5 ИД 1 ПК-5 ИД 2 ПК-5 ИД 3 ПК-5 ИД 4 ПК-5 ИД 5	Тромбоцитопении. Тромбоцитопатии.	Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика осложнений. Диспансерное наблюдение и реабилитация. Прогноз.
31	ПК-5 ИД 6 ПК-5 ИД	Гемофилии.	Понятие о коагулопатиях. Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика осложнений. Диспансерное наблюдение и реабилитация. Прогноз.
32		Итоговое занятие.	защита истории болезни

3.2. Перечень разделов, тем модуля для самостоятельного изучения обучающимися

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
7 семестр			
Раздел 1. ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА			
1	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4	Раздел 1.2. Болезни органов пищеварения Заболевания желчного пузыря и желчных путей у детей и подростков.	Желчнокаменная болезнь. Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение и реабилитация.
	ПК-1 ИД 1 ПК-1 ИД 2 ПК-1 ИД 3 ПК-1 ИД 4 ПК-1 ИД 5 ПК-2 ИД 1 ПК-2 ИД 2 ПК-2 ИД 3 ПК-2 ИД 4 ПК-2 ИД 5 ПК-3 ИД 1 ПК-3 ИД 2 ПК-3 ИД 3 ПК-3 ИД 4 ПК-4 ИД 1 ПК-4 ИД 2 ПК-4 ИД 3 ПК-4 ИД 4 ПК-4 ИД 5 ПК-4 ИД 6 ПК-4 ИД 7 ПК-4 ИД 8 ПК-5 ИД 1	Раздел 1.3. Болезни мочевой системы Инфекция мочевой системы. Циститы.	Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение и реабилитация.

	ПК-5 ИД 2 ПК-5 ИД 3 ПК-5 ИД 4 ПК-5 ИД 5 ПК-5 ИД 6 ПК-5 ИД		
8 семестр			
Раздел 2. ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕТЕЙ В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ			
3	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4	Транзиторные состояния	Пограничные состояния – понятие, основные клинические формы. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения.
	ПК-1 ИД 1 ПК-1 ИД 2 ПК-1 ИД 3 ПК-5 ИД 1 ПК-5 ИД 2 ПК-5 ИД 6	Задержка внутриутробного развития плода	Понятие ЗВУР. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение и реабилитация.
Раздел 3. ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО И РАННЕГО ВОЗРАСТА			
	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4 ПК-1 ИД 1 ПК-1 ИД 2 ПК-1 ИД 3 ПК-1 ИД 4 ПК-1 ИД 5 ПК-2 ИД 1 ПК-2 ИД 2 ПК-2 ИД 3 ПК-2 ИД 4 ПК-2 ИД 5 ПК-3 ИД 1 ПК-3 ИД 2 ПК-3 ИД 3 ПК-3 ИД 4 ПК-4 ИД 1 ПК-4 ИД 2 ПК-4 ИД 3 ПК-4 ИД 4 ПК-4 ИД 5 ПК-4 ИД 6 ПК-4 ИД 7 ПК-4 ИД 8 ПК-5 ИД 1 ПК-5 ИД 2	Рахит. Гипервитаминоз D.	Понятие рахите и рахитоподобные заболевания. Эпидемиология. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение и реабилитация. Понятие о гипервитаминозе D, клинические проявления, профилактика.

	ПК-5 ИД 3 ПК-5 ИД 4 ПК-5 ИД 5 ПК-5 ИД 6 ПК-5 ИД		
Раздел 4. БОЛЕЗНИ КРОВИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ			
4	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4 ПК-1 ИД 1 ПК-1 ИД 2 ПК-1 ИД 3 ПК-5 ИД 1 ПК-5 ИД 2 ПК-5 ИД 6	Введение в гематологию детского возраста.	Организация гематологической службы в РФ. Современные принципы и методы лабораторной диагностики. Интерпретация данных лабораторных исследований. Нормативные документы, регламентирующие оказание помощи детям с болезнями крови.

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем

№ п/п	Виды учебных занятий/ форма промежуточной	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды текущего контроля успеваемости.**	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ***					
					КП	А	ОУ	ОП	РЗ	ИБ
7 семестр										
Раздел 1. ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА										
1	ЛЗ	Введение в дисциплину «Факультетская педиатрия».	2	Д	+	+				
2	ЛЗ	Бронхиты у детей и подростков.	2	Д	+	+				
	КПЗ		4	Д, Т	+	+	+	+	+	+
3	ЛЗ	Пневмонии у детей	2	Д	+	+				
	КПЗ		4	Д, Т	+	+	+	+	+	+
4	ЛЗ	Бронхиальная астма у детей и подростков.	2	Д	+	+				
	КПЗ		4	Д, Т, Р	+	+	+	+	+	+
5	ЛЗ	Хронические гастроудениты, язвенная болезнь 12-ти перстной кишки у детей и подростков.	4	Д	+	+				
	КПЗ		8	Д, Т	+	+	+	+	+	+
6	ЛЗ	Заболевания желчного пузыря и желчных путей у детей и подростков.	4	Д	+	+				
	КПЗ		6	Д, Т, Р	+	+	+	+	+	+
7	ЛЗ	Инфекция мочевой системы. Циститы.	2	Д	+	+				
	КПЗ		0							
8	ЛЗ	Острые и хронические пиелонефриты.	2	Д	+	+				
	КПЗ		6	Д, Т	+	+	+	+	+	+
9	ЛЗ	Гломерулонефриты у детей и подростков.	4	Д	+	+				
	КПЗ		8	Д, Т, Р	+	+	+	+	+	+

10	ЛЗ	Острая ревматическая лихорадка.	2	Д	+	+				
	КПЗ		4	Д, Т	+	+	+	+	+	+
11	ЛЗ	Приобретенные пороки сердца.	2	Д	+	+				
	КПЗ		4	Д, Т, Р	+	+	+	+	+	+
12	ГК	Групповая консультация	4	Д	+	+				
13	ИЗ	Итоговое занятие (Зачет)	4	Д, И	+	+	+	+	+	+
		Всего за семестр:	84							
8 семестр										
Раздел 2. ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕТЕЙ В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ										
13	КПЗ	Получение больных на курацию для написания учебной истории болезни, работа с больными в отделениях. Практические навыки.	6	Д, Т	+	+	+	+	+	+
	ЛЗ				2	Д	+	+		
14	ЛЗ	Транзиторные состояния	0							
	КПЗ		0							
15	ЛЗ	Внутриутробные инфекции.	0							
	КПЗ		0							
16	ЛЗ	Малые формы гнойной инфекции у новорожденных.	2	Д, Т	+	+				
	КПЗ		8	Д, Т	+	+	+	+	+	+
17	КПЗ	Сепсис новорожденных.	4	Д, Т	+	+	+	+	+	+
18	ЛЗ	Неинфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки.	2	Д	+	+				
	КПЗ		4	Д, Т	+	+	+	+	+	+
Раздел 3. ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО И РАННЕГО ВОЗРАСТА										
19	ЛЗ	Пищевая аллергия у детей грудного и раннего возраста.	2	Д	+	+				
	КПЗ		4	Д, Т	+	+	+	+	+	+
20	ЛЗ	Атопический дерматит у детей грудного и раннего возраста	2	Д	+	+				
	КПЗ		4	Д, Т	+	+	+	+	+	+
21	ЛЗ	Витамин D-дефицитный рахит. Гипервитаминоз D.	2	Д	+	+		+		
	КПЗ		2	Д, Т	+	+	+	+	+	+
22	ЛЗ	Белково-энергетическая недостаточность.	1	Д	+	+		+		
	КПЗ		2	Д, Т	+	+	+	+	+	+
23	ЛЗ	Острые расстройства пищеварения. Токсикоз с эксикозом.	1	Д	+	+		+		
	КПЗ		2	Д, Т	+	+	+	+	+	+
24	ЛЗ	Врожденные пороки сердца.	2	Д	+	+		+		
	КПЗ		4	Д, Т	+	+	+	+	+	+
Раздел 4. БОЛЕЗНИ КРОВИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ										
	ЛЗ	Введение в гематологию детского возраста.	0							
25	ЛЗ	Дефицитные анемии новорожденных и у детей грудного и старшего возраста. Анемия хронических болезней	2	Д	+	+		+		
	КПЗ		4	Д, Т	+	+	+	+	+	+
26	ЛЗ	Гемолитические анемии	1	Д	+	+		+		
	КПЗ		3	Д, Т	+	+	+	+	+	+
27	ЛЗ	Гемолитическая болезнь новорожденных	2	Д	+	+		+		
	КПЗ		2	Д, Т	+	+	+	+	+	+
28	ЛЗ	Гемоглобинопатии.	1	Д	+	+		+		
	КПЗ		1	Д, Т	+	+	+	+	+	+
29	ЛЗ	Тромбоцитопении Тромбоцитопатии.	1	Д	+	+		+		
	КПЗ		3	Д, Т	+	+	+	+	+	+
30	ЛЗ	Гемофилии.	1	Д	+	+		+		
	КПЗ		1	Д, Т	+	+	+	+	+	+
31	КПЗ	Болезнь Виллебранда	2	Д, Т	+	+	+	+		
32	ЛЗ	Геморрагический васкулит.	2	Д	+	+		+		
	КПЗ		4	Д, Т, И	+	+	+	+	+	+
30	ГК	Групповая консультация	6	Д	+	+				
31	ИЗ	Итоговое занятие (Зачет: Защита)	8	Д, Т, И	+	+	+		+	+

		<i>истории болезни).</i>								
		Всего за семестр:	104							
1	Э	Промежуточная аттестация по дисциплине «Факультетская педиатрия»	36	ПА	+	+				+

Условные обозначения:

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации *

Виды учебных занятий, формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Лекционное занятие	Лекция
Семинарское занятие	Семинар	СЗ
Практическое занятие	Практическое	ПЗ
Практикум	Практикум	П
Лабораторно-практическое занятие	Лабораторно-практическое	ЛПЗ
Лабораторная работа	Лабораторная работа	ЛР
Клинико-практические занятия	Клинико-практическое	КПЗ
Специализированное занятие	Специализированное	СЗ
Комбинированное занятие	Комбинированное	КЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Контрольная работа	Контр. работа	КР
Итоговое занятие	Итоговое	ИЗ
Групповая консультация	Групп. консультация	КС
Конференция	Конференция	Конф.
Зачёт	Зачёт	З
Защита курсовой работы	Защита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам, модулям) дисциплины

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся /виды работы обучающихся/ ***

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости и	Техническое и сокращённое наименование	Виды работы обучающихся (ВРО) ***	Типы контроля
---	---	--	-----------------------------------	---------------

	промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ) ***				
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие	КП	Присутствие	Присутствие
2	Учет активности (А)	Активность	А	Работа на занятии по теме	Участие
3	Опрос устный (ОУ)	Опрос устный	ОУ	Выполнение задания в устной форме	Выполнение обязательно
4	Опрос письменный (ОП)	Опрос письменный	ОП	Выполнение задания в письменной форме	Выполнение обязательно
5	Опрос комбинированный (ОК)	Опрос комбинированный	ОК	Выполнение заданий в устной и письменной форме	Выполнение обязательно
6	Тестирование в электронной форме (ТЭ)	Тестирование	ТЭ	Выполнение тестового задания в электронной форме	Выполнение обязательно
7	Проверка реферата (ПР)	Реферат	ПР	Написание (защита) реферата	Выполнение обязательно
8	Проверка лабораторной работы (ЛР)	Лабораторная работа	ЛР	Выполнение (защита) лабораторной работы	Выполнение обязательно
9	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	История болезни	ИБ	Написание (защита) учебной истории болезни	Выполнение обязательно
10	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Практическая задача	РЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	Выполнение обязательно
11	Подготовка курсовой работы (ПКР)	Курсовая работа	ПКР	Выполнение (защита) курсовой работы	Выполнение обязательно
12	Клинико-практическая работа (КПР)	Клинико-практическая работа	КПР	Выполнение клинико-практической работы	Выполнение обязательно
13	Проверка конспекта (ПК)	Конспект	ПК	Подготовка конспекта	Выполнение обязательно
14	Проверка контрольных нормативов (ПKN)	Проверка нормативов	ПKN	Сдача контрольных нормативов	Выполнение обязательно
15	Проверка отчета (ПО)	Отчет	ПО	Подготовка отчета	Выполнение обязательно
16	Контроль выполнения домашнего задания (ДЗ)	Контроль самостоятельной работы	ДЗ	Выполнение домашнего задания	Выполнение обязательно, Участие
17	Контроль изучения электронных образовательных ресурсов (ИЭОР)	Контроль ИЭОР	ИЭОР	Изучения электронных образовательных ресурсов	Изучение ЭОР

5. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине

5.1 Планируемые результаты обучения по темам и разделам дисциплины

Планируемые результаты обучения по темам и/или разделам дисциплины, соотнесенные с планируемыми результатами освоения дисциплины – согласно п. 1.3. и содержанием дисциплины – согласно п.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

5.2 Формы проведения текущего контроля успеваемости

Текущий контроль успеваемости обучающегося в семестре осуществляется в формах, предусмотренных тематическим планом настоящей рабочей программы дисциплины (см. п. 4.1).

5.3 Критерии, показатели и оценочные средства текущего контроля успеваемости обучающихся

5.3.1. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.3.2. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: опрос устный, тестирование и решение ситуационной задачи.

5.3.2.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует разрозненные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
- не делает обобщения и выводы;
- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;

или:
- отказывается от ответа;

или:
- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.3.2.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

Оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Число правильных ответов	90-100%	80-89,99%	70-79,99%	0-69,99%

5.3.2.3. Критерии оценивания результатов решения практической (ситуационной) задачи в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам решения практической (ситуационной) задачи выставляется:

- оценка «отлично», если практическая (ситуационная) задача решена правильно и сделаны верные выводы из полученных результатов;

- оценка «хорошо», если практическая (ситуационная) задача решена правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;

- оценка «удовлетворительно», если правильно определен алгоритм решения практической (ситуационной) задачи, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;

- оценка «неудовлетворительно», если практическая (ситуационная) задача не решена.

5.4 Методические указания по порядку проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине по формам текущего контроля, предусмотренным настоящей рабочей программой дисциплины

Методические указания по порядку проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине по формам текущего контроля, предусмотренным настоящей рабочей программой дисциплины (см. п. 5.3.2) подготавливаются кафедрой и объявляются преподавателем накануне проведения текущего контроля успеваемости.

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

7 семестр.

1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачет

2) Форма организации промежуточной аттестации: итоговое собеседование по разделу

3) Перечень тем, вопросов, практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Введение в дисциплину «Факультетская педиатрия».
2. Бронхиты у детей и подростков.
3. Пневмонии у детей
4. Бронхиальная астма у детей и подростков.
5. Хронические гастроудениты, язвенная болезнь 12-ти перстной кишки у детей и подростков.
6. Заболевания желчного пузыря и желчных путей у детей и подростков.
7. Инфекция мочевой системы. Циститы.
8. Острые и хронические пиелонефриты.
9. Гломерулонефриты у детей и подростков.
10. Острая ревматическая лихорадка.
11. Приобретенные пороки сердца.

8 семестр

1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - экзамен

2) Форма организации промежуточной аттестации: устный опрос по билетам и решение ситуационной задачи

3) Перечень тем, вопросов, практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации.

Экзаменационные вопросы

Дисциплина «Факультетская педиатрия»

1. Понятие о периодах внутриутробного развития плода, перинатальном и неонатальном периоде. Критерии доношенности, недоношенности, переносности и незрелости. Шкала Дубовица, Баллард.

2. Понятие о гестационном и постконцептуальном возрасте. Критерии живорождения и мертворождения. Младенческая смертность: определение, показатели, структура в РФ и в г. Москве.
3. Неонатальный скрининг в РФ. Понятие. Цели и задачи, методика и сроки проведения.
4. Транзиторные состояния новорожденных: физиологическая эритема, физиологическое шелушение, милии, гиперпигментация кожи, телеангиоэктазии. Определение, клинические проявления.
5. Транзиторные состояния новорожденных: мочекислый инфаркт, протеинурия, ранняя неонатальная олигурия. Определение, клинические проявления.
6. Транзиторные состояния новорожденных: физиологическая убыль массы тела, транзиторная гипотермия, транзиторная гипертермия. Определение, клинические проявления.
7. Транзиторные состояния новорожденных: транзиторная гипербилирубинемия, физиологическая желтуха. Определение, клинические проявления.
8. Транзиторные состояния новорожденных: транзиторный дисбактериоз, транзиторный катар кишечника. Определение, клинические проявления.
9. Острая асфиксия новорожденного. Определение. Этиология. Патогенез. Шкала APGAR для оценки степени тяжести асфиксии.
10. Острая асфиксия новорожденного. Определение. Этапы первичной и реанимационной помощи новорожденным детям (Методическое письмо Минздравсоцразвития РФ от 21.04.2010 г).
11. Задержка внутриутробного развития плода. Определение. Причины. Классификация. Клинические проявления. Тактика ведения.
12. Задержка внутриутробного развития плода. Определение. Методы пренатальной и постнатальной диагностики. Прогноз.
13. Врожденные инфекции. TORCH-синдром. Определение. Пути инфицирования. Методы диагностики.
14. Врожденная цитомегаловирусная инфекция. Определение. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
15. Врожденная герпесвирусная инфекция. Определение. Эпидемиология. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
16. Врожденная краснуха. Определение. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Профилактика.
17. Врожденный хламидиоз. Определение. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
18. Врожденный микоплазмоз. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
19. Врожденный токсоплазмоз. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
20. Везикулопустулез новорожденных. Определение. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
21. Эксфолиативный дерматит новорожденного. Определение. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
22. Пузырчатка новорожденных. Определение. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
23. Омфалит у новорожденных детей. Определение. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
24. Абсцессы и флегмона новорожденных. Определение. Этиология. Клиника. Тактика педиатра.
25. Абсцессы и флегмона новорожденных. Определение. Дифференциальный диагноз. Лечение.
26. Сепсис новорожденных. Определение. Этиология. Патогенез. Понятие о синдроме системной воспалительной реакции. Классификация.
27. Сепсис новорожденных. Определение. Клинические проявления. Течение. Диагностика.
28. Сепсис новорожденных. Определение. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

29. Гемолитическая болезнь новорожденного. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация.
30. Гемолитическая болезнь новорожденного вследствие несовместимости по резус-фактору. Определение. Патогенез. Клинические формы. Пре- и постнатальная диагностика. Дифференциальный диагноз.
31. Гемолитическая болезнь новорожденного вследствие несовместимости по системе АВ0. Определение. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Дифференциальный диагноз.
32. Гемолитическая болезнь новорожденного. Определение. Консервативные методы терапии. Фототерапия: показания, осложнения. Использование иммуноглобулинов. Специфическая профилактика.
33. Геморрагическая болезнь новорожденных. Определение. Этиология. Патогенез. Клиническая картина.
34. Геморрагическая болезнь новорожденных. Определение. Диагностика. Лечение. Профилактика.
35. Атопический дерматит у детей грудного и раннего возраста. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Оценка степени тяжести (SCORAD).
36. Атопический дерматит у детей грудного и раннего возраста. Определение. Клинические проявления. Критерии постановки диагноза. Методы диагностики.
37. Атопический дерматит у детей грудного и раннего возраста. Определение. Дифференциальный диагноз. Профилактика. Диспансерное наблюдение.
38. Атопический дерматит у детей грудного и раннего возраста. Определение. Современные подходы к терапии. Прогноз. Понятие об атопическом марше.
39. Атопический дерматит у детей раннего возраста. Определение. Особенности питания при атопическом дерматите.
40. Роль фосфора и кальция в организме ребенка. Особенности их обмена, регуляция. Суточная потребность детей раннего возраста в кальции, фосфоре, витамине D. Факторы, предрасполагающие к рахиту.
41. Рахит. Определение. Классификация. Клиника в зависимости от степени тяжести и периода заболевания.
42. Рахит. Определение. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
43. Рахит. Определение. Принципы и методы лечения. Препараты витамина D, дозы профилактические и лечебные.
44. Рахит. Определение. Значение рахита в патологии детского возраста. Виды профилактики рахита. Диспансерное наблюдение.
45. Железодефицитная анемия у детей грудного и раннего возраста. Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация по степени тяжести.
46. Группы риска детей грудного и раннего возраста по развитию железодефицитной анемии. Профилактика.
47. Железодефицитная анемия у детей грудного возраста. Группы риска. Использование специальных продуктов (для кормящих матерей и младенцев) с целью профилактики железодефицитной анемии.
48. Железодефицитная анемия у детей грудного возраста. Определение. Патогенез. Клиническая картина.
49. Железодефицитная анемия у детей раннего возраста. Определение. Лечение. Препараты железа.
50. Хронические расстройства питания детей грудного возраста. Определение. Классификация. Причины.
51. Хронические расстройства питания у детей грудного возраста. Белково-энергетическая недостаточность. Определение. Критерии диагностики. Клиническая картина.
52. Хронические расстройства питания у детей грудного возраста. Недостаточность питания. Определение. Характеристика степеней недостаточности питания. Клиническая картина. Прогноз.
53. Хронические расстройства питания у детей грудного возраста. Недостаточность питания. Определение. Лечение в зависимости от степени недостаточности питания. Профилактика.

54. Недостаточность питания. Определение. Принципы диетотерапии у детей грудного возраста с недостаточностью питания в зависимости от её степени.
55. Паратрофия. Определение. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
56. Острые расстройства пищеварения у детей грудного и раннего возраста – простая диспепсия. Этиология. Предрасполагающие анатомо-физиологические особенности. Виды дегидратации и степени тяжести.
57. Острые расстройства пищеварения у детей грудного и раннего возраста. Определение. Клинические проявления. Диагностика. Лабораторные критерии степени тяжести.
58. Острые расстройства пищеварения у детей грудного и раннего возраста. Определение. Принципы лечения. Способы регидратации.
59. Острые расстройства пищеварения у детей грудного и раннего возраста. Простая диспепсия. Определение. Дифференциальный диагноз. Профилактика. Прогноз.
60. Пневмонии у детей раннего возраста. Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация.
61. Пневмонии у детей раннего возраста. Определение. Клиническая картина. Диагностические критерии.
62. Пневмонии у детей раннего возраста. Определение. Современные принципы лечения. Абсолютные и относительные показания к госпитализации.
63. Пневмонии у детей раннего возраста. Определение. Лечение: основные лекарственные средства этиотропной и симптоматической терапии. Контроль эффективности проводимого лечения. Немедикаментозные методы терапии.
64. Пневмонии у детей раннего возраста. Современные принципы лечения. Группы препаратов для этиотропной и патогенетической терапии. Диспансерное наблюдение в поликлинике.
65. Врожденные пороки сердца. Определение. Эпидемиология. Классификации ВПС.
66. Врожденные пороки сердца: Коарктация аорты. Определение. Классификация. Клиническая картина в зависимости от клинического варианта. Основные диагностические критерии. Принципы терапевтического лечения. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.
67. Врожденные пороки сердца: Тетрада Фалло. Определение. Клиническая картина. Основные диагностические критерии. Принципы терапевтического лечения. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.
68. Врожденные пороки сердца: Открытый артериальный проток. Определение. Клинические проявления. Основные диагностические критерии. Принципы терапевтического лечения. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.
69. Врожденные пороки сердца: Дефект межпредсердной перегородки. Определение. Клиническая картина. Основные диагностические критерии. Принципы терапевтического лечения. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.
70. Врожденные пороки сердца: Дефект межжелудочковой перегородки. Определение. Клинические проявления. Основные диагностические критерии. Принципы терапевтического лечения. Показания к хирургической коррекции. Прогноз.
71. Недостаточность кровообращения у детей с врожденными пороками сердца. Определение. Классификация. Основные диагностические критерии.
72. Недостаточность кровообращения у детей с врожденными пороками сердца. Определение. Классификация. Клиническая картина в зависимости от степени тяжести.
73. Недостаточность кровообращения (НК) у детей с врожденными пороками сердца. Определение. Лечение в зависимости от степени тяжести НК.
74. Недостаточность кровообращения (НК) у детей с врожденными пороками сердца. Определение. Принципы лечения. Основные группы фармакологических препаратов для терапии НК и механизм их действия.
75. Недостаточность кровообращения (НК) у детей с врожденными пороками сердца. Определение. Принципы лечения. Механизм действия сердечных гликозидов.
76. Бронхиты у детей. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Особенности клинической картины и течения заболевания в зависимости от возраста. Критерии диагностики.

77. Бронхиты у детей старшего возраста. Определение. Классификация. Дифференциальная диагностика.
78. Бронхиты у детей. Определение. Принципы лечения. Группы противокашлевых препаратов и их механизм действия.
79. Острый простой бронхит. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика.
80. Хронический бронхит у детей. Определение. Понятие о первичном и вторичном хроническом бронхите. Диагностика. Лечение в зависимости от фазы заболевания.
81. Пневмонии у детей старшего возраста. Определение. Диагностика. Рентгенологические изменения. Дифференциальный диагноз.
82. Бронхиальная астма у детей. Определение. Эпидемиология. Предрасполагающие и провоцирующие факторы. Патогенез. Классификация.
83. Бронхиальная астма у детей. Определение. Клинические проявления и осложнения в приступном периоде. Лечение в приступном периоде.
84. Бронхиальная астма у детей. Определение. Критерии тяжести обострения бронхиальной астмы. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.
85. Бронхиальная астма у детей. Определение. Клинические проявления в приступном и межприступном периоде. Критерии тяжести обострения.
86. Бронхиальная астма у детей. Определение. Современные подходы к диагностике и лечению. Аллергологическое обследование.
87. Бронхиальная астма у детей. Определение. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Критерии степени тяжести течения бронхиальной астмы.
88. Бронхиальная астма у детей. Определение. Современные принципы лечения бронхиальной астмы. Препараты, применяемые для базисной и симптоматической терапии.
89. Бронхиальная астма у детей и подростков. Определение. Аллерген-специфическая иммунотерапия. Понятие «Астма школа».
90. Бронхиальная астма у детей. Определение. Диагностика. Первичная, вторичная и третичная профилактика.
91. Астматический статус у детей. Определение. Патогенез. Клиника в зависимости от стадии.
92. Астматический статус у детей. Определение. Неотложная терапия. Профилактика.
93. Острая ревматическая лихорадка у детей. Определение. Этиология. Современные взгляды на патогенез заболевания. Классификация.
94. Острая ревматическая лихорадка у детей. Определение. Критерии диагностики.
95. Острая ревматическая лихорадка у детей. Определение. Основные и дополнительные критерии диагноза. Первичная и вторичная профилактика острой ревматической лихорадки.
96. Острая ревматическая лихорадка у детей. Определение. Дифференциальный диагноз. Прогноз. Виды профилактики.
97. Острая ревматическая лихорадка у детей. Определение. Особенности современного течения. Принципы этапного лечения. Исходы.
98. Острая ревматическая лихорадка у детей. Определение. Экстракардиальные проявления. Диагностика.
99. Острая ревматическая лихорадка. Хорея. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
100. Острая ревматическая лихорадка. Определение. Принципы лечения в активные и неактивные фазы. Диспансерное наблюдение.
101. Ревматический полиартрит у детей. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
102. Повторная ревматическая лихорадка. Определение. Приобретенные пороки сердца: аортальный стеноз. Клинические проявления. Диагностика. Прогноз.
103. Повторная ревматическая лихорадка. Определение. Приобретенный порок сердца: недостаточность аортального клапана. Клинические проявления. Диагностика. Прогноз.
104. Повторная ревматическая лихорадка. Приобретенный порок сердца: недостаточность митрального клапана. Сроки формирования. Диагностика. Прогноз.

105. Повторная ревматическая лихорадка. Определение. Приобретенный порок сердца: стеноз митрального клапана. Сроки формирования. Основные диагностические критерии. Прогноз.
106. Инфекции мочевых путей. Понятие. Эпидемиология. Этиология. Предрасполагающие факторы. Классификация. Диагностика.
107. Острый пиелонефрит у детей. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиника. Лабораторно-инструментальная диагностика.
108. Острый пиелонефрит у детей. Определение. Лечение. Подбор и длительность применения препаратов антибактериального действия.
109. Хронический пиелонефрит у детей. Определение. Понятие о первичном и вторичном хроническом пиелонефрите. Клиника. Лабораторная и инструментальная диагностика. Критерии активности пиелонефрита.
110. Хронический пиелонефрит у детей. Определение. Лечение в зависимости от активности процесса и стадии заболевания. Профилактика. Диспансерное наблюдение. Прогноз.
111. Острый постстрептококковый гломерулонефрит у детей. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация.
112. Острый постстрептококковый гломерулонефрит у детей. Определение. Клиника и варианты течения.
113. Острый постстрептококковый гломерулонефрит у детей. Определение. Диагностический алгоритм. Дифференциальная диагностика.
114. Острый постстрептококковый гломерулонефрит у детей. Определение. Современные подходы к лечению. Характеристика групп лекарственных средств и обоснование их назначения.
115. Острый постстрептококковый гломерулонефрит у детей. Определение. Осложнения. Диспансерное наблюдение. Прогноз.
116. Хронические гломерулонефриты у детей. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая и морфологическая классификации. Критерии характеризующие хронизацию процесса. Профилактика обострения.
117. Хронический гломерулонефрит у детей. Определение. Особенности клиники и течения в зависимости от формы.
118. Хронический гломерулонефрит, нефротическая форма у детей. Определение. Диагностика. Дифференциальный диагноз.
119. Хронический гломерулонефрит у детей. Определение. Принципы лечения и диспансерного наблюдения. Особенности диеты в зависимости от периода и формы заболевания. Прогноз.
120. Хронический гастродуоденит у детей. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация.
121. Хронический гастродуоденит у детей. Определение. Клиника. Инструментально-лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз.
122. Хронический гастродуоденит у детей. Определение. Лечение. Принципы диетотерапии. Диспансерное наблюдение.
123. Язвенная болезнь 12-перстной кишки у детей. Определение. Эпидемиология. Этиология. Классификация. Клинические проявления.
124. Язвенная болезнь 12-перстной кишки у детей. Определение. Диагностика. Методы выявления *H. pylori*. Дифференциальный диагноз.
125. Язвенная болезнь 12-перстной кишки у детей. Определение. Лечение в период обострения. Медикаментозная и немедикаментозная терапия.
126. Язвенная болезнь 12-перстной кишки у детей и подростков. Определение. Принципы наблюдения за больными и лечения язвенной болезни в период ремиссии.
127. Язвенная болезнь 12-перстной кишки у детей. Определение. Клинические проявления осложнений. Неотложная помощь.
128. Функциональные нарушения желчевыводящих путей у детей. Определение. Эпидемиология. Этиопатогенез. Клинические проявления в зависимости от типа дисфункции желчевыводящих путей.

129. Функциональные нарушения желчевыводящих путей у детей. Определение. Механизмы формирования. Особенности лечения в зависимости от типа дисфункции.
130. Функциональные нарушения желчевыводящих путей у детей. Определение. Принципы диетотерапии. Диспансерное наблюдение.
131. Анемии у детей старшего возраста. Определение. Патогенетическая классификация анемий. Дифференциально-диагностические критерии различных видов анемий.
132. Железодефицитная анемия у детей старшего возраста. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация.
133. Железодефицитная анемия у детей старшего возраста. Определение. Критерии степени тяжести. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз.
134. Железодефицитная анемия у детей старшего возраста. Определение. Принципы лечения железодефицитных анемий у детей (по Л.И. Идельсону). Показания для парентерального введения препаратов железа.
135. Железодефицитная анемия у детей старшего возраста. Определение. Лечение: диетотерапия, принципы назначения препаратов железа. Профилактика. Прогноз.
136. Фолиево-дефицитная и витамин-В₁₂-дефицитная анемии у детей старшего возраста. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиническая картина.
137. Фолиево-дефицитная и витамин-В₁₂-дефицитная анемии у детей старшего возраста. Определение. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
138. Геморрагический васкулит у детей. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация.
139. Геморрагический васкулит у детей. Определение. Клиническая картина и особенности течения различных форм.
140. Геморрагический васкулит у детей. Определение. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Прогноз.
141. Геморрагический васкулит у детей. Лечение. Группы препаратов, принципы назначения и отмены терапии.
142. Геморрагический васкулит у детей. Определение. Осложнения геморрагического васкулита и их клинические проявления. Лечение.
143. Геморрагический васкулит у детей. Определение. Принципы лечения. Препараты базисной и симптоматической терапии.
144. Геморрагический васкулит у детей. Определение. Диспансерное наблюдение. Прогноз.
145. Гемофилии у детей. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез нарушений свертываемости крови.
146. Гемофилии. Определение. Классификация. Критерии диагностики различных форм гемофилий.
147. Гемофилия у детей. Определение. Клинические проявления осложнений. Последовательность неотложной помощи при кровотечениях у больных гемофилией.
148. Гемофилия. Определение. Клиника. Возрастная эволюция клинических симптомов. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз.
149. Гемофилия. Определение. Лечение и диспансерное наблюдение больных. Прогноз.
150. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация.
151. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура у детей. Определение. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз.
152. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура у детей. Определение. Клиническая картина и течение осложнений. Прогноз.
153. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура у детей. Определение. Лечение. Неотложная помощь при кровотечениях. Показания к спленэктомии.
154. Наследственные гемолитические анемии у детей. Определение. Дефицит глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы. Эпидемиология. Провоцирующие факторы и патогенез гемолиза. Клиническая картина. Диагностика.
155. Наследственные гемолитические анемии у детей. Дефицит глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы. Определение. Дифференциальный диагноз. Лечение.

156. Наследственный сфероцитоз. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика.
157. Наследственный сфероцитоз. Определение. Клиническая картина и диагностика осложнений. Прогноз.
158. Наследственный сфероцитоз. Определение. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная помощь при гемолитическом кризе.
159. Серповидно-клеточная анемия у детей. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лечение. Неотложная помощь во время гемолитического криза.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

7.2. Критерии, показатели и порядок проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.2.1. Критерии, показатели и порядок промежуточной аттестации в 7 семестре по дисциплине «Факультетская педиатрия» в форме зачета:

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине в форме зачета организуется согласно расписанию занятий и проводится, в последний день учебного цикла.

Зачет принимается преподавателем, ведущим занятия в группе или читающим лекции по дисциплине, или иным преподавателем, назначенным заведующим кафедрой.

Оценка уровня сформированности знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции обучающихся в ходе промежуточной аттестации, проводимой в форме зачёта, осуществляется посредством выставления недифференцированной оценки «зачтено» или «не зачтено».

Порядок оценки уровня сформированности у обучающегося знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции по дисциплине:

Оценка на промежуточной аттестации, проводимой в форме зачёта, складывается из двух составляющих: оценки за работу в семестре (результаты текущего контроля успеваемости) и оценки, полученной на зачёте.

Оценка степени (уровня) усвоения обучающимся теоретического учебного материала по дисциплине проводится в ходе итогового собеседования по пройденным темам.

По результатам собеседования выставляется:

- а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:
- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
 - демонстрирует глубокие знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
 - грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
 - делает обобщения и выводы;
 - уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует знания основного материала по дисциплине (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);

- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;

- не делает правильные обобщения и выводы;

- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- ответил на дополнительные вопросы;

- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует разрозненные знания по дисциплине (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);

- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;

- не делает обобщения и выводы;

- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- не ответил на дополнительные вопросы;

- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;

или:

- отказывается от ответа;

или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные

источники информации, технические средства.

Порядок выставления оценки за промежуточную аттестацию по дисциплине, проводимую в форме зачёта:

Оценка «зачтено» за промежуточную аттестацию по дисциплине в форме зачета выставляется:

- в случае получения обучающимся положительной оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно») за работу в семестре и положительной оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно») на зачёте;
- в случае получения обучающимся за работу в семестре оценки «неудовлетворительно» и оценки «отлично» или «хорошо» на зачёте.

Оценка «не зачтено» за промежуточную аттестацию по дисциплине в форме зачета выставляется:

- в случае если на зачёте обучающийся получил оценку «неудовлетворительно»;
- в случае получения обучающимся за работу в семестре оценки «неудовлетворительно» и оценки «удовлетворительно» или «неудовлетворительно» на зачёте.

7.2.3. Критерии, показатели и порядок промежуточной аттестации в 8 семестре по дисциплине «Факультетская педиатрия» в форме экзамена

Допуск обучающегося к промежуточной аттестации, проводимой в форме экзамена, осуществляется на основании результатов его работы в семестре (завершающем семестре).

Работа обучающегося в семестре (завершающем семестре) оценивается преподавателями кафедры в ходе текущего контроля успеваемости по традиционной шкале оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Если обучающийся в семестре занимался на оценку не ниже «удовлетворительно», в том числе каждый текущий рубежный (модульный) контроль (итоговое занятие: тестирование + защита истории болезни), предусмотренный тематическим планом дисциплины в семестре, сдал на оценку не ниже «удовлетворительно», в этом случае обучающийся признаётся аттестованным и допускается к промежуточной аттестации в форме экзамена.

Если обучающийся по итогам прохождения какого-либо текущего рубежного (модульного) контроля в семестре получил оценку «неудовлетворительно» или по какой-либо причине отсутствовал на занятии, на котором проводился текущий рубежный (модульный) контроль и своевременно не ликвидировал задолженность, в этом случае обучающийся считается не аттестованным и к экзамену не допускается как не выполнивший программу дисциплины.

Порядок оценки уровня сформированности у обучающегося знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции по дисциплине на экзамене:

Экзамен организуется в форме собеседования по билетам. В билете предусмотрено 4 задания: 3 теоретических вопроса и практическое задание (решение ситуационной задачи).

По результатам собеседования выставляется:

- а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:
 - выполнил задания, сформулированные в билете;
 - демонстрирует глубокие знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
 - делает обобщения и выводы;
 - уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
 - демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.
- Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует прочные знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует знания основного материала по дисциплине (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные в билете;
 - демонстрирует разрозненные знания по дисциплине (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
 - допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
 - не делает обобщения и выводы;
 - не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
 - не ответил на дополнительные вопросы;
 - не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;
- или:

- отказывается от ответа;

или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

Общая оценка за экзамен складывается как среднеарифметическое из оценок за каждый вопрос билета.

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для проведения промежуточной аттестации

Экзаменационный билет для проведения экзамена по дисциплине «Факультетская педиатрия»

по специальности «Педиатрия»:

<p style="text-align: center;">ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. Н.И. ПИРОГОВА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</p> <p style="text-align: center;">КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ПЕДИАТРИИ педиатрического факультета Дисциплина «Факультетская педиатрия» Образовательная программа: ФГОС- ВО</p> <p style="text-align: center;">Экзаменационный билет № 12</p> <p>1. 1. Врожденная цитомегаловирусная инфекция. Определение. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>2. 2. Бронхиальная астма у детей. Определение. Критерии степени тяжести течения бронхиальной астмы. Лабораторные и инструментальные методы обследования.</p> <p>3. 3. Гемофилия. Определение. Клиника. Возрастная эволюция клинических симптомов. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз.</p> <p>4. 4. Ситуационная задача.</p> <p>Заведующий кафедрой _____ Л.С. Намазова-Баранова</p>
--

Ситуационные задачи для проведения промежуточной аттестации в форме экзамена:

Ситуационная задача № 1

Никита Б., 2 года 4 мес, поступил в ДКБ с жалобами на продолжающееся в течении последних 3х дней кровотечение из прикушенного языка, вялость, слабость, затруднение приема пищи.

Болен с 10-месячного возраста, когда после незначительного ушиба головой у ребенка образовалась обширная гематома правой стороны лба. Это состояние сопровождалось выраженной анемией. Ребенок лечился в течение 3 недель в ДКБ, переливались компоненты крови: свежезамороженная плазма, эритроцитарная масса. Выписан с улучшением. С этого времени даже после незначительных ушибов у ребенка на теле легко появляются гематомы.

Три дня назад во время еды случайно прикусил кончик языка, после чего началось кровотечение. Ребенок был доставлен в стоматологическую клинику г. Краснодара, где рана языка была ушита дакроном, и для дальнейшего лечения мальчик повторно госпитализирован в ДКБ.

Ребенок от IV беременности, протекавшей с токсикозом 1 и 2 половины, третьих срочных родов со стимуляцией родовой деятельности. Масса тела при рождении 3200 г, длина 52 см. Оценка по шкале APGAR 8/8 баллов. К груди приложен в 1 сутки, грудь взял сразу, на грудном вскармливании до 1 года. В роддоме сделана прививка БЦЖ, в дальнейшем получил прививку против полиомиелита.

Ребенок ничем до 1 года не болел, из детских инфекций перенес в легкой форме ОРИ.

Мать – педагог, 24 года; отец – педагог, 25 лет. Считают себя здоровыми. У родной сестры матери есть сын, который страдает повышенной кровоточивостью, не обследован.

При осмотре: рост 92 см, вес 14 кг. Состояние средней степени тяжести. Ребенок вялый, плаксивый, от еды отказывается из-за болезненности в области языка при жевании. Осмотр полости рта: язык обложен у корня беловатым налетом, на кончике языка и его левой боковой поверхности видны дакроновые швы, наложенные стоматологом для остановки кровотечения. При беспокойстве ребенка возникает кровоточивость из-под швов, на месте раны языка.

Кожные покровы бледные. На спине, животе и нижних конечностях подкожные кровоизлияния в стадии цветения, слегка возвышающиеся над поверхностью кожи, размером 3,0×4,0 см и 2,0×3,5 см. Периферические лимфоузлы пальпируются в 5 группах (подчелюстные, шейные, подмышечные, паховые): единичные, размером от 0,5×0,7 см до 0,7×1,0 см, эластической консистенции, безболезненные, подвижные.

Дыхание пуэрильное, ЧД= 22 в мин.

Границы сердца в пределах возрастной нормы. Тоны сердца звучные, ритм правильный, ЧСС – 110 ударов в минуту, АД 90/45 мм рт.ст.

Живот округлой формы, при пальпации безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1,0 см, селезенка не пальпируется. Мочеиспускание свободное. Стул оформленный, регулярный.

Результаты обследования:

- 1) Общий анализ крови: Hb – 90 г/л, эр. – $4,2 \times 10^{12}/л$, MCV – 68 fL; RDW – 15,3% (ЦП=0,8); MCH – 27 пг; лейкоц. – $7,2 \times 10^9/л$, п/я – 2%, с/я – 37%, лимф – 49%, мон – 10%; эоз – 2%; тромб. – $200 \times 10^9/л$. СОЭ = 10 мм/ч.
- 2) Время свертывания по Сухареву – 13'40", время свертывания по Ли-Уайту – более 30 мин, длительность кровотечения – 2' 90".
- 3) Коагулограмма: АВР=250" (донор 60"), фибриноген – 40 г/л, фибриноген В(+), протромбиновый индекс – 0,9, фибринолитическая активность – более 4 ч, потребление протромбина – 16%, активность VIII фактора – 2%, IX фактор – 90%, XI фактор – 85%, XII фактор – 95%.
- 4) Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтый, реакция кислая, отн. плотность 1020, прозрачность полная, белок – отр., сахар – отр., лейкоц. – нет, эр. – нет.

Задание:

1. Обоснуйте предварительный диагноз
2. Составьте план обследования
3. Назначьте лечение
4. Составьте план реабилитации
5. Прогноз

Ситуационная задача № 2

Саша М., 8 лет. Жалобы, со слов матери и ребенка, на приступообразный сухой кашель, вялость, однократное повышение температуры до 37°C, затруднение дыхания.

Анамнез заболевания: заболел две недели назад, когда появился кашель, температура не повышалась. Родители были в отъезде, и ребенка лечила бабушка грудным сбором трав. Через неделю кашель уменьшился, но потом возобновился и даже усилился, появилась вялость, затрудненное дыхание. Аллергологический анамнез: до 1 года ничем не болел, проявлений атопического дерматита/экземы не было, с 4-х лет – пищевая гиперчувствительность на молоко, апельсины, клубнику, красные яблоки в виде гастроинтестинальных расстройств (разжиженный стул, абдоминальные боли). С 4,5 лет регулярно весной-летом – симптомы аллергического конъюнктивита, ринита. Также ухудшение состояния наступает при нахождении ребенка в запыленном помещении, контакте с домашними животными, в августе-сентябре. Матери было рекомендовано провести обследование ребенка: сделать аллергопробы, определить аллергомаркеры и биохимические показатели крови.

Семейный анамнез: дед по линии матери – поллиноз летне-осенний (амброзия); бабушка по линии матери – поллиноз летне-осенний (амброзия), миома, холецистит; мать – гипотония (ВСД), отец – поллиноз летне-осенний, бронхиальная астма, ремиссия, язвенная болезнь 12-перстной кишки.

Объективно: рост–125 см, вес – 27 кг. Состояние среднетяжелое по заболеванию. Самочувствие страдает за счет дыхательных расстройств. Кожа и видимые слизистые физиологичной окраски, чистые. Эпигастральный угол тупой. Выдох удлинён. При перкуссии над лёгкими коробочный звук. Дыхание ослабленное везикулярное, по всей поверхности лёгких аускультативно выслушиваются сухие свистящие хрипы, усиливающиеся при форсированном дыхании. Частота дыханий – 48 в 1 мин. Пульс ритмичный, 115 уд/мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот слегка напряжён в правом подреберье. Симптомы Кера, Мэрфи, Ортнера отчётливо положительны. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный.

Результаты обследования:

- 1) Общий анализ крови: Нb–160 г/л, эр.– $5,2 \times 10^{12}$ /л, ЦП – 0,92, лейкоц. – $6,0 \times 10^9$ /л, п/я – 1%, с/я – 45%, лимф – 30%, мон – 6%, эоз – 18%. СОЭ = 2 мм/ч.
- 2) Общий IgE в сыворотке крови – 127 МЕ/мл.
- 3) Пикфлоуметрия: пиковая скорость выдоха снижена (составляет менее 60% от N).
- 4) Рентгенография органов грудной клетки: признаки бронхита, повышенная воздушность легких.
- 5) Аллергомаркеры: Смесь трав – 0; Смесь аллергенов деревьев – 0; Смесь аллергенов рыбы – 0; Клещ бытовой – 5,18 МЕ/мл; Яичный белок – 0; Молоко – 0,42 МЕ/мл; Овес – 0; Томаты – 0; Картофель – 0; Пекарские дрожжи – 0,42 МЕ/мл; Эпителий кошки – 1,0; Эпителий собаки – 0; Амброзия – 1,35 МЕ/мл; Полынь – 0; Смесь плесени – 12,2 МЕ/мл,

Задание:

1. Обоснуйте предварительный диагноз
2. Составьте план обследования
3. Назначьте лечение
4. Составьте план реабилитации
5. Прогноз

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины.

Освоение обучающимися учебной дисциплины «Факультетская педиатрия» складывается из контактной работы, включающей занятия лекционного типа (лекции) и занятия семинарского типа (*практические занятия*), а также самостоятельной работы. Контактная работа с обучающимися предполагает проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Для подготовки к занятиям лекционного типа (лекциям) обучающийся должен:

- внимательно прочитать материал предстоящей лекции;
- ознакомиться с учебным материалом по учебнику, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам с темой прочитанной лекции;
- внести дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- записать возможные вопросы, которые следует задать преподавателю по материалу изученного материала.

Для подготовки к занятиям семинарского типа (практические занятия) обучающийся должен:

- внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам;
- подготовиться к выступлению на заданную тему, если данное задание предусмотрено по дисциплине;
- выполнить письменную работу, если данное задание предусмотрено по дисциплине;
- подготовить доклад, презентацию или реферат, если данное задание предусмотрено по дисциплине.

Самостоятельная работа обучающихся является составной частью обучения и имеет целью закрепление и углубление полученных знаний, умений и навыков, поиск и приобретение новых знаний, выполнение учебных заданий, подготовку к предстоящим занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Выполнение домашних заданий осуществляется в форме:

- работы с учебной, учебно-методической и научной литературой, электронными образовательными ресурсами (например, просмотр видеолекций или учебных фильмов), конспектами обучающегося: чтение, изучение, анализ, сбор и обобщение информации, её конспектирование и реферирование, перевод текстов, составление профессиональных глоссариев;
- подготовки тематических сообщений и выступлений;
- выполнения письменных контрольных работ;
- написания истории болезни.

Текущий контроль успеваемости обучающихся по дисциплине «Факультетская педиатрия» осуществляется в ходе проведения клинического практического занятия. Текущий контроль включает в себя текущий тематический контроль, текущий рубежный (модульный) контроль и текущий итоговый контроль.

Для подготовки к текущему тематическому контролю обучающемуся следует изучить учебный материал по теме занятия или отдельным значимым учебным вопросам, по которым будет осуществляться опрос.

Для подготовки к текущему рубежному (модульному) контролю и текущему итоговому контролю обучающемуся следует изучить учебный материал по наиболее значимым темам и (или) разделам дисциплины в семестре.

Методические указания по написанию учебной истории болезни (ИБ)

Учебная ИБ оформляется в период курации больного в отделении, в строгом соответствии схеме истории болезни. Она должна быть написана рукописным текстом, разборчиво, с выделением полей и красной строки.

Учебная ИБ должна быть написана в официально-деловом стиле, который требует предельной точности выражения, исключает разное толкование, не допускает употребление

экспрессивных средств речи (слова и фразеологизмы разговорного стиля, просторечные слова, эмоционально окрашенные слова). При оформлении истории болезни допустимы только общепринятые сокращения (например: и т. д., в т. ч., ДГКБ и др.).

Для написания учебной истории болезни следует использовать методические рекомендации, подготовленные сотрудниками кафедры факультетской педиатрии ПФ РНИМУ им. Н.И. Пирогова «Алгоритм оформления учебной истории болезни в педиатрическом стационаре».

Промежуточная аттестация в форме зачета по дисциплине «Факультетская педиатрия» проводится по завершению учебного цикла.

Для подготовки к зачету обучающемуся следует изучить учебный материал дисциплины:

- ознакомиться со списком вопросов и заданий, выносимых на промежуточную аттестацию в форме зачета;

- проанализировать материал и наметить последовательность его повторения;

- определить наиболее простые и сложные темы и (или) разделы дисциплины;

- повторить материал по наиболее значимым/сложным темам и (или) разделам дисциплины по конспектам лекций и учебной литературе, а также электронным образовательным ресурсам;

- повторить упражнения, практические (ситуационные) задачи, схемы, таблицы и другой материал, изученный в процессе освоения дисциплины.

Промежуточная аттестация обучающихся в форме экзамена по дисциплине «Факультетская педиатрия» организуется в период экзаменационной сессии согласно расписанию экзаменов.

Экзамен организуется в один этап, который проходит в форме собеседования по билету. Билет включает в себя три теоретических вопроса и одну ситуационную клиническую задачу.

При подготовке к собеседованию по билетам следует:

- ознакомиться со списком вопросов, выносимых на промежуточную аттестацию в форме экзамена;

- проанализировать материал и наметить последовательность его повторения;

- определить наиболее простые и сложные темы и (или) разделы дисциплины;

- повторить материал по наиболее значимым/сложным темам и (или) разделам дисциплины по конспектам лекций и учебной литературе, а также электронным образовательным ресурсам;

- повторить упражнения, практические (ситуационные) задачи, схемы, таблицы и другой материал, изученный в процессе освоения дисциплины.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

9.1. Литература по дисциплине:

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания	Наличие литературы в библиотеке	
		Кол. экз.	Электр. адрес ресурса
1	Под ред. Н.П. Шабалова Детские болезни. Учебник для вузов в 2х тт.. СПб.: Питер, 2017, 7-е изд., 880 с	79	https://ok-dok.ru/knigi/pediatriya/shabalov

2	Под ред. Н.П. Шабалова Детские болезни. Учебник для вузов в 2х тт. 8-е изд., 1Т. 922 с., 2 Т. 872 с. СПб.: Питер, 2017	150/145	http://e.lanbook.com
3	Под ред. Н.Н. Володина Детские болезни. М.: Династия, 2011	590	
4	Под ред. А.А. Баранова, Детские болезни. Учебник для мед.вузов 2-е изд. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007	95	http://www.booksmed.com/pediatrics/805-pediatrics-baranov-nacionalnoe-rukovodstvo.html
5	Под ред. Н.Н. Володина, Неонатология: учебное пособие, 4-е изд. испр. и дополненное. М.: МЕДпресс-информ, 2009	145	http://medic.social/fiziologiya-57_patologicheskaya/neonatologiya-natsionalnoe-rukovodstvo.html
6	Под ред. Н.П. Шабалова, Неонатология. Уч. пособие в 2х тт. 5-е изд. 1504 с	106	http://03book.ru/upload/iblock/4ad/041_Neonatologija_mShabalovyt1.pdf
7	Под ред. И.М. Воронцова, А.В. Мазурина. Пропедевтика детских болезней: учеб. для мед. вузов, 3-е изд, доп. и перераб. СПб.: Фолиант, 2010	433	https://www.booksmed.com/pediatrics/2437-propedevtika-detskikh-bolezney-voroncov-mazurin.html
8	Под ред. Г.А. Самсыгиной. Педиатрия. Избранные лекции. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	5	
9	Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А., Детские болезни: учебник для мед. вузов. В 2-х тт. М., ГЭОТАР-медиа, 2013, 1520 с.	5	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp
10	Под ред. А.Г. Румянцева и Ю.Н. Токарева, Анемии у детей: диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. 2-е изд. доп. и перераб. М.: МАКС Пресс, 2004	5	http://books-up.ru
11	Под ред. А.А. Баранова, Н.Н. Володина, Педиатрия: национальное руководство. В 2-х тт. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.	5	http://books-up.ru
12	Под ред. Н.А. Геппе, Н.С. Подчерняевой, Пропедевтика детских болезней М., ГЭОТАР, медиа, 2012	5	
13	Пер с англ. Р.Олс, М. Едер. Под ред. Р. Полина Гематология, иммунология и инфекционные болезни. М.: Логосфера, 2013	5	http://books-up.ru
14	Пер с англ. В.Оу, Ж-П Гиняр, Ш. Баумгарт. Под ред. Р. Полина, Нефрология и водно-электролитный обмен	5	http://books-up.ru
15	Под редакцией Н.П. Шабалова, Педиатрия. СПб.: СпецЛит, 2010	5	

Полная книгообеспеченность образовательное программы представлена по ссылке <https://rsmu.ru/library/resources/knigoobespechennost/>

9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины

Библиотеки

1. Научная электронная библиотека (НЭБ): www.elibrary.ru (научные статьи более чем из 2000 журналов с 1991г., электронные версии книг по медицине)
2. Библиотечный on-line центр – www.ditm.ru (доступ к базе данных по медицине, библиографические описания фонда ГЦНМБ)
3. Российская государственная библиотека - www.rsl.ru

4. Центральная научно-медицинская библиотека Первого ММА им.И.М. Сеченова - www.scsml.rssi.ru

5. Медицинское информационное агенство (МИА): medlib.ru

Сайты медицинских издательств

1. Издательство «Практическая Медицина» - <http://www.topfirm.ru/com/prakticheskaya-meditsina>

2. Издательский дом «Русский врач» (журналы «Врач», «Фармация», книги серии «Практическому врачу»)- www.rusvrach.ru

3. Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины) - www.iramn.ru

4. Издательский дом «Практика» (переводная медицинская литература) - www.practica.ru

5. Издательский дом «ГЭОТАР-Медиа» (учебная литература для базисного и постдипломного образования врачей) - www.geotar.ru

6. «Медиафера» - www.mediasphera.aha.ru

7. Издательство «MediaMedica» — www.consilium-medicum.ru

6. «Консультант студента» - учебники издательства «ГЭОТАР-Медиа» www.studmedlib.ru

8. «Эльзевир» - книги и журналы на английском языке <http://www.mdconsalt.com>;
<http://iospress.metapress.com>

Электронные версии журналов

1. «Педиатрия»: <http://www.pediatrjournal.ru>

2. «Вопросы современной педиатрии»:

<http://www.spr-journal.ru/webasyst/category/voprosy-sovremennoj-pediatrii>

3. «Педиатрическая фармакология»:

<http://www.spr-journal.ru/webasyst/category/pediatricheskaja-farmakologija>

4. «Вопросы диагностики в педиатрии»:

<http://www.spr-journal.ru/webasyst/category/voprosy-diagnostiki-v-pediatrii>

Другие поисковые Интернет-ресурсы:

1. Информационно-поисковые системы: **Medline, PubMed, WebofScience**

2. Доступ к базам данных **POLPRED**

3. Сайт: www.med-edu.ru

4. Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»: <http://www.knigafund.ru>

9.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии);

1. Интерактивные лекции.

2. Автоматизированная образовательная среда университета.

9.4 Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Лекционный зал оборудован мультимедийной системой, экраном настенным, компьютером, оборудованием для проведения интерактивного опрос-тестирования.

2. Большинство рабочих мест преподавателя и обучающихся оборудованы: парта, стул, компьютер или ноутбук, доступом в Интернет.

3. Имеется мультимедийная приставка

Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающегося по модулю

4. Тестовый контроль для самоподготовки студентов к практическим занятиям по каждому разделу модуля «Факультетская педиатрия». – Материалы разрабатываются профессорско-преподавательским составом кафедры факультетской педиатрии педиатрического факультета и пересматриваются ежегодно.
5. Сборник типовых ситуационных задач по разделам дисциплины «Факультетская педиатрия». Материалы разрабатываются профессорско-преподавательским составом кафедры факультетской педиатрии педиатрического факультета и пересматриваются ежегодно.
6. Методические рекомендации по темам практических занятий. – Материалы разрабатываются профессорско-преподавательским составом кафедры факультетской педиатрии педиатрического факультета и пересматриваются ежегодно.
7. Методические рекомендации «Алгоритм оформления учебной истории болезни в педиатрическом стационаре» подготовленной сотрудниками кафедры факультетской педиатрии ПФ, утвержденные ЦМК по педиатрии РНИМУ.
8. Методическое пособие «Алгоритм выполнения основных практических навыков в педиатрии», готовится к изданию.
9. Методическое пособие «Глоссарий по дисциплине «Факультетская педиатрия», готовится к изданию.

Материально – техническое обеспечение модуля

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины:

При изучении дисциплины используются материально-технические средства кафедры, так и средства, находящиеся в совместном использовании (по условиям договора) с лечебными базами, в т.ч. – набор симуляционных фантомов, а также дидактические средства обучения.

Курс лекций по модулю «Факультетская педиатрия» читается в режиме «Power Point» с использованием мультимедийного проектора. Для контроля усвояемости лекционного материала проводится интерактивный опрос-тестирование с использованием новых информационно-технологических девайсов.

Для обеспечения учебного процесса используется лабораторно-диагностическое оборудование кафедры и отделений клинических баз, компьютеры.

Демонстрационные пособия и оборудование:

- набор таблиц и клинических ситуационных задач по каждой теме занятия (слайд-презентации);
- схемы патогенеза конкретных нозологических форм заболевания (слайд-презентации);
- набор рентгенограмм (слайд-презентации);
- набор имидж-фотографий, результатов УЗИ (органов брюшной полости, желчного пузыря, почек, щитовидной железы);
- архив историй болезни с типичным (классическим) течением наиболее распространенных нозологических форм заболеваний у детей и подростков (слайд-презентации);
- демонстрация и представление пациентов (или их фотографий) с типичными формами заболеваний по каждой теме изучаемых разделов (слайд-презентации);
- наборы ситуационных задач, тестовые задания по изучаемым темам;
- тематические наборы рентгенограмм, результатов и заключений лабораторных и инструментальных методов исследований;
- ростомер, весы;
- центильные таблицы для оценки физического развития;
- пикфлоуметры;

- тонометры;
- персональные ингаляторы и другие различные формы доставки лекарственных средств (спейсеры, турбухалеры, мультидиск, аэролайзер, небулайзер);
- столик с подогревом «Аист», ростомер, весы детские «Саша»;
- ларингоскоп;
- электрокардиограф;
- прибор для суточного мониторинга ЭКГ, АД;
- фонендоскопы, стетоскопы
- кувез;
- лампа для проведения фототерапии;
- электроотсос;
- мешок Амбу;
- Линеомат;
- возможность работать у постели больного (тематические больные).

Перечень материально-технических средств для самостоятельной работы студентов:
набор слайдов, таблицы, мультимедийное представление материала, библиотека кафедры.

Перечень учебно-методических материалов, разработанных на кафедре

№ п/п	Наименование издания	Вид издания (учебник, учебное пособие, метод. указания, компьютерная программа)	Автор (авторы)	Год издания, издательство, тираж	Гриф УМО, министерства, рекомендация ЦМС
1	2	3	4	5	6
1	«Алгоритм оформления учебной истории болезни в педиатрическом стационаре»	методические рекомендации для студентов педиатрического факультета, 3-издание, дополненное и переработанное	Л.С. Намазова-Баранова, Т.Е. Привалова, О.Б. Гордеева, Т.А. Дудина	2021 г., ПедиатрЪ, 600 экз.	рекомендация ЦМС РНИМУ
2	Педиатрия. Избранные лекции.	Учебное пособие	Под ред. Г.А. Самсыгиной	2009 г., ГЭОТАР-Медиа, 2000 экз.	ФГУ «Федеральный институт развития образования»

Содержание		Стр.
1	Общие положения	5
2.	Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость	14
3.	Содержание дисциплины	16
4.	Тематический план дисциплины	21
5.	Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	24
6.	Организация промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)	26
7.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	33
8.	Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)	40
9.	Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	42