

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

«31» августа 2020 г.



АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

С.1.Б.39 ПРОПЕДЕВТИКА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

для образовательной программы высшего образования -
программы специалитета
по специальности

31.05.02 Педиатрия

Москва 2020 г.




Настоящая рабочая программа дисциплины С.1.Б.39 «Пропедевтика детских болезней» (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 пропедевтики детских болезней (далее – кафедра) педиатрического факультета (далее – ПФ) ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России авторским коллективом под руководством Моисеева А.Б., доктора медицинских наук, доцента.

Составители:


№ п/п.	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, учёное звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Моисеев Анатолий Борисович	д-р. мед. наук, доц.	Зав. кафедрой пропедевтики детских болезней ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
2.	Вартапетова Екатерина Евгеньевна	канд. мед. наук, доц.	Зав. учебной частью кафедры пропедевтики детских болезней ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
3.	Верещагина Татьяна Георгиевна	канд. мед. наук, доц.	Доц. кафедры пропедевтики детских болезней ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры, протокол № 1 от «28» августа 2020 г.

Заведующий кафедрой

А.Б. Моисеев

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№ п/п.	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, учёное звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Мухина Юлия Григорьевна	д-р мед. наук, проф.	Проф. кафедры госпитальной педиатрии им. Академика В.А. Таболина ПФ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом педиатрического факультета, протокол № 1 от «31» августа 2020 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «17» августа 2015 г. № 853 (Далее – ФГОС ВО).

- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Университета.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения дисциплины «Пропедевтика детских болезней» является овладение обучающимися методами исследования органов и систем с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей и закономерностей развития, приобретение знаний о симптомах и синдромах поражения как основе алгоритма диагностического поиска, формирование навыков рационального питания детей раннего возраста с проблемами при грудном вскармливании, с функциональными нарушениями и с некоторыми заболеваниями, а также этических и деонтологических принципов работы врача-педиатра.

1.1.2. _Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- ознакомить обучающихся с этическими и деонтологическими основами педиатрии и медицины в целом;
- ознакомить обучающихся с методиками и методами исследования ребёнка с учётом анатомо-физиологических особенностей детского организма и нормативных показателей функционирования различных органов и систем;
- ознакомить обучающихся с основными симптомами и синдромами поражения основных органов и систем.
- сформировать систему знаний в области особенностей сбора анамнеза в педиатрической практике;
- сформировать систему знаний в области особенностей методики и методов исследования основных органов и систем детей различного возраста и подростков с оценкой полученных результатов;
- сформировать систему знаний в области наиболее часто используемых современных лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования, их диагностическую значимость;
- сформировать систему знаний в области семиотики и основных синдромов поражения органов и систем у детей и подростков как основе алгоритма диагностического поиска;
- сформировать систему знаний в области критериев оценки тяжести состояния детей при заболеваниях различных органов и систем, а также признаков их функциональной недостаточности;
- сформировать систему знаний о принципах рационального питания детей раннего возраста с затруднениями при грудном вскармливании, различными функциональными нарушениями (с-м срыгивания, с-м поноса, запора, кишечная колика), из группы риска по развитию пищевой аллергии, гипо- и/или паратрофии.
- сформировать/развить навыки профессионального поведения, общения с детьми различного возраста, их родителями и родственниками;
- сформировать/развить умения, необходимые в сборе анамнеза, его анализа, а также умения делать соответствующие выводы;
- сформировать/развить умения, необходимые в проведении объективного исследования различных органов и систем ребёнка с оценкой полученных результатов, используя нормативные показатели функционирования и анатомо-физиологические особенности различных органов и систем;
- сформировать готовность и способность делать предположение о необходимости дополнительных методов обследования и оценивать их результат;
- сформировать готовность и способность делать предположение об основной системе поражения у больного ребёнка на основании жалоб, анамнеза заболевания и результатов

исследования, констатировать наличие функциональных нарушений и признаков функциональной недостаточности, сделать предположение о тяжести состояния;

- сформировать готовность и способность корректировать рационы питания детей раннего возраста с затруднениями при грудном вскармливании, с различными функциональными нарушениями (с-м срыгивания, с-м запора, с-м поноса, кишечная колика) и из группы риска по развитию пищевой аллергии, гипо- и/или паратрофии.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина С.1.Б.39 «Пропедевтика детских болезней» изучается в 5 и 6 семестрах и относится к базовой части блока Б1 Дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 7 з.е.

Дисциплина «Пропедевтика детских болезней» (ПДБ) является частью пропедевтической педиатрии. Данная дисциплина преподается параллельно дисциплине «Основы формирования здоровья детей» (ОФЗД), которая также является частью пропедевтической педиатрии. ПДБ углубляет и закрепляет знания, полученные студентами при изучении ОФЗД, обучает студентов методологии обследования детей различного возраста с учетом особенностей возрастной физиологии и возрастным нормативам функционирования организма ребенка, обучает подходам к диагностическому поиску путем изучения основных симптомов и синдромов поражения отдельных органов и систем с целью выявления заболеваний, т.е. семиотике и синдромологии поражения основных органов и систем. На основе знаний по питанию здоровых детей раннего возраста, полученных на дисциплине «Основы формирования здоровья детей», на пропедевтике детских болезней студенты приступают к изучению принципов питания детей раннего возраста при некоторых заболеваниях и функциональных состояниях.

Таким образом, эти 2 дисциплины очень тесно связаны между собой и являются в свою очередь связующим звеном между теоретическими кафедрами младших курсов и клиническими кафедрами старших курсов.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Анатомия; Биология; Биохимия; Биоэтика; Гистология, эмбриология, цитология; Латинский язык; Медицинская генетика; Микробиология, вирусология; Нормальная физиология; Основы формирования здоровья детей; Первая помощь и основы ухода за детьми; Пропедевтика внутренних болезней; Топографическая анатомия; Физика; Философия; Химия; Учебная практика «Общий уход за больными взрослыми и детьми терапевтического профиля».

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины необходимы для успешного освоения дисциплин: инфекционные болезни у детей, эпидемиология, факультетская педиатрия, госпитальная педиатрия, поликлиническая и неотложная педиатрия, диетология и нутрициология в педиатрии, дифференциально-диагностические алгоритмы в педиатрии, новые методы диагностики, стандарты и протоколы лечения инфекционных болезней у детей, новые технологии в диагностике и лечении гастроэнтерологических заболеваний, актуальные вопросы поражения органов дыхания у детей, современные проблемы кардиологии детского возраста, актуальные проблемы педиатрии, значение исследований крови в клинической практике и прохождении производственной практики «Помощник врача детской поликлиники» .

2. Содержание дисциплины

5 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
Раздел 1. Общие вопросы			
1.	ОК-1 ОК-4 ОК-8 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-6	Тема 1. Введение в пропедевтику детских болезней.	<p>Педиатрия – наука о здоровом и больном ребёнке, её место в системе общей медицины. Основные этапы развития и становления отечественной педиатрии. Роль С.Ф. Хотовицкого, Н.А. Тольского, Н.Ф. Филатова, Н.П. Гундобина, К.А. Раухфуса, А.А. Киселя, В.И. Молчанова, М.С. Маслова, А.А. Колтыпина, Г.Н. Сперанского, Ю.Ф. Домбровской, А.Ф. Тура, А.В. Мазурина, И.М. Воронцова и других в развитии педиатрии. История педиатрического факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова и кафедры пропедевтики детских болезней.</p> <p>Вопросы деонтологии и медицинской этики в педиатрии.</p> <p>Пропедевтическая педиатрия – вводный курс в клиническую педиатрию. Дисциплина «Пропедевтика детских болезней» как составляющая часть пропедевтической педиатрии, часть учения о здоровом и больном ребенке, о методиках и методах исследования основных органов и систем с учётом возрастных анатомо-физиологических особенностей и закономерностей развития, о симптомах и синдромах поражения как основе алгоритма диагностического поиска, о рациональном питании детей раннего возраста с затруднениями при грудном вскармливании, с различными функциональными нарушениями (с-м срыгивания, с-м поноса, запора, кишечная колика), из группы риска по развитию пищевой аллергии, гипо-и/или паратрофии.</p> <p>Цели и задачи обучения на кафедре пропедевтики детских болезней.</p> <p>История болезни ребёнка как научно-медицинский и юридический документ. Основные разделы истории болезни. Особенности схемы истории болезни в детской больнице.</p>
		Тема 2. Методы объективного исследования ребёнка.	<p>Этапы объективного исследования ребёнка: расспрос (сбор анамнеза); непосредственное клиническое исследование – осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация; дополнительные диагностические методы – лабораторные, инструментальные, функциональные.</p>

			<p>Расспрос (сбор анамнеза): Значение анамнеза заболевания для диагноза. Методика сбора анамнеза. Особенности расспроса родителей и детей. Схема анамнеза болезни и анамнеза жизни.</p> <p>Общий осмотр: Методика общего осмотра. Общий вид здорового и больного ребёнка и подростка, состояние сознания, характеристика поведения и настроения ребёнка, реакция на окружающее, положение (активное, пассивное, свободное, вынужденное), выражение лица, двигательная активность, характеристика сна, аппетита, температуры тела и т.д. Наличие стигм дисморфогенеза.</p> <p>Пальпация, перкуссия, аускультация: Общие правила пальпации, перкуссии и аускультации, особенности техники выполнения у детей.</p> <p>Критерии оценки тяжести состояния больного ребёнка (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайней тяжести) с учётом степени функциональных нарушений той или иной системы, степени выраженности клинических симптомов и синдромов, степени отклонений лабораторных и инструментальных показателей. Понятие о функциональной недостаточности (декомпенсации) основных физиологических систем (дыхательная, сердечная, сосудистая, почечная, печеночная). Понятие о токсикозе, клинические признаки.</p>
Раздел 2. Отклонения в развитии детей			
2.	ОК-1 ОК-4 ОК-8 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-9	Тема 3. Отклонения роста и развития детей. Физическое развитие детей.	Семиотика наиболее частых отклонений физического развития детей: нарушения роста (наннизм, гигантизм), недостаточная или избыточная масса (истощение, ожирение, гипопаратрофия), непропорциональное развитие отдельных частей тела. Причины этих состояний.
	ПК-2	Тема 4. Нервная система и нервно-психическое развитие.	Основные клинические симптомы поражения центральной нервной системы (ЦНС) после рождения ребёнка и их влияние на дальнейшее развитие ребёнка. Понятие об олигофрении. Понятие об энцефалопатии. Семиотика изменения ликвора. Семиотика отклонений нервно-психического развития детей различного возраста.
Раздел 3. Методы исследования отдельных органов и систем с учётом их анатомо-физиологических особенностей. Семиотика основных поражений			
3.	ОК-1 ОК-4 ОК-8	Тема 5. Кожа и её придатки, жировая ткань и подкожный	Методика исследования кожи, слизистых оболочек, склер и семиотика основных их изменений (окраска, целостность, эластичность,

<p>ОПК-1 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-9 ПК-2 ПК-5 ПК-6</p>	<p>жировой слой.</p>	<p>влажность и т.д.). Морфологические элементы поражения кожи – первичные и вторичные. Характеристика элементов сыпи. Семиотика сыпей у детей. Изменения кожи при дефектах ухода (потница, опрелости, гнойничковые поражения кожи).</p> <p>Особенности развития и функционирования придатков кожи: сальных и потовых желёз, волосяного покрова и ногтей, их изменения при заболеваниях.</p> <p>Методика исследования подкожного жирового слоя у детей с учётом особенностей строения и функции жировой ткани и подкожного жирового слоя, возрастных и половых особенностей развития и распределения жировой ткани. Семиотика изменений подкожно-жировой клетчатки. Избыточное и недостаточное отложение подкожного жира, оценка питания. Понятие о тургоре мягких тканей, его изменения. Отёчность общая и локальная. Методы определения отёков.</p> <p>Оценка тяжести состояния при заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p>
	<p>Тема 6. Костно-мышечная система.</p>	<p>Методика исследования костной системы с учётом её анатомо-физиологических особенностей у детей и подростков: костей черепа, грудной клетки, позвоночника, конечностей, семиотика их изменений. Исследование суставов, их форма, величина, объем движений, болезненность, семиотика их изменений.</p> <p>Особенности исследования детей раннего возраста (швы, роднички, плотность костей черепа, наличие зубов, состояние тазобедренных суставов и т.д.). Особенности исследования детей школьного возраста и подростков. Осанка – методы оценки, нарушения осанки, искривление позвоночника, выявление плоскостопия.</p> <p>Семиотика изменений костей черепа, грудной клетки, позвоночника, конечностей, изменения формы, величины, объёма движений.</p> <p>Наиболее частые синдромы поражения костной ткани и суставов (остеопения, остеомалация, остеопороз, разрастание остеонной ткани, деформации и т.д.). Понятие о рахите. Клинические признаки поражения суставов.</p> <p>Изменения со стороны зубов у детей: нарушение сроков прорезывания, нарушения прикуса, кариес и др.</p> <p>Оценка тяжести состояния при заболеваниях костно-суставной и мышечной систем.</p> <p>Методика исследования мышечной системы с учётом её анатомо-физиологических особеннос-</p>

		<p>тей, морфологических особенностей строения мышц и их развития у детей различного возраста. Периоды диспропорции роста костей и мышц, их значение в клинической диагностике. Значение физического воспитания и допустимые физические нагрузки детей различного возраста и подростков. Семиотика поражения мышечной системы: изменение объема мышечной массы, снижение и повышение мышечного тонуса, снижение мышечной силы и др.</p>
	<p>Тема 7. Система органов дыхания.</p>	<p>Органогенез бронхиального дерева и лёгких для понимания аномалий развития дыхательных путей и методов выхаживания недоношенных детей.</p> <p>Связь патологии дыхательной системы с её анатомо-физиологическими особенностями у детей.</p> <p>Методика исследования органов дыхания у детей и подростков. Наиболее частые жалобы при поражении органов дыхания: кашель и его характеристики, насморк, нарушения голоса, затруднение дыхания. Значение осмотра в диагностике поражений органов дыхания у детей различного возраста. Семиотика изменений частоты, глубины, ритма дыхания, соотношения вдоха и выдоха у детей. Формы одышки, их клинические признаки. Семиотика изменений частоты, глубины и ритма дыхания у детей.</p> <p>Особенности пальпации и перкуссии грудной клетки у детей. Сравнительная и топографическая перкуссия. Семиотика изменений голосового дрожания у детей с учётом возрастных ограничений применения метода. Семиотика изменений перкуторного звука при заболеваниях у детей.</p> <p>Особенности аускультации у детей. Патологические изменения дыхательных шумов у детей, их причины.</p> <p>Причины появления хрипов при заболеваниях органов дыхания у детей, их классификация и характеристики. Крепитация, шум трения плевры. Понятие о бронхофонии.</p> <p>Особенности методики исследования органов дыхания у детей раннего возраста.</p> <p>Методика исследования внутригрудных лимфатических узлов, симптомы при их поражениях.</p> <p>Диагностические возможности наиболее часто используемых инструментальных, функциональных и лабораторных методов исследования органов дыхания (рентгенологические, бронхоскопия, исследование функции внешнего</p>

		<p>дыхания, исследование газов крови и др.). Основные синдромы поражения органов дыхания. Синдромы поражения разных уровней дыхательной системы (назофарингит, ларингит, трахеит, бронхит, бронхиолит, пневмония, плеврит). Синдром дыхательной обструкции и его причины. Стеноз гортани (синдром крупа). Синдром дыхательной недостаточности, степени тяжести. Оценка тяжести состояния при заболеваниях органов дыхания у детей.</p>
	<p>Тема 8. Сердечно-сосудистая система</p>	<p>Краткие сведения по органогенезу сердечно-сосудистой системы (ССС) для понимания врожденных аномалий развития. Кровообращение у плода. Установление лёгочного (малого) круга кровообращения после рождения ребёнка, кровообращение новорожденного. Механизм и сроки закрытия эмбриональных путей кровообращения (венозный проток, овальное отверстие, артериальный проток, пупочные артерии и вена). Связь патологии ССС с её анатомо-физиологическими особенностями у детей и подростков. Методика исследования ССС у детей и подростков. Наиболее частые жалобы при поражении ССС у детей: одышка, повышенная утомляемость, отставание в физическом развитии, цианоз, отёки и др. Значение осмотра в диагностике поражений ССС у детей. Особенности пальпации сердца и сосудов у детей, характеристики верхушечного толчка, характеристики пульса. Перкуссия границ относительной и абсолютной сердечной тупости. Особенности аускультации сердца и сосудов у детей. Значение пальпации, перкуссии и аускультации в диагностике поражений сердечно-сосудистой системы у детей. Семиотика изменений, выявляемых при аускультации сердца и сосудов у детей (изменение звучности тонов, их ослабление или усиление, расщепление и др.). Характеристика сердечных шумов у детей: классификация, механизмы возникновения, отличия функциональных шумов от органических, шумы «малых» аномалий сердца и сосудов. Техника измерения и семиотика изменений артериального давления у детей (артериальная гипертензия, гипотензия, дистония). Особенности методики исследования ССС у детей раннего возраста. Диагностические возможности наиболее часто</p>

			<p>используемых инструментальных методов исследования (эхокардиография, доплерокардиография, электрокардиография и др.).</p> <p>Семиотика поражений ССС у детей. Изменения цвета кожи при сердечно-сосудистой патологии, патологические пульсаций в области сердца и сосудов, семиотика расширения границ сердечной тупости, семиотика изменения звучности тонов, семиотика сердечных шумов.</p> <p>Семиотика изменений электрокардиограммы (ЭКГ) при нарушениях сердечного ритма (тахи-, брадикардия, дыхательная аритмия, экстрасистолия, блокады и др.). Изменения ЭКГ при гипертрофии желудочков и предсердий.</p> <p>Семиотика врожденных пороков сердца: со сбросом крови слева направо; со сбросом справа налево; с синдромом шлюза. Семиотика приобретённых пороков сердца.</p> <p>Синдромы поражения сердца: мио-, эндо- и перикарда.</p> <p>Синдром сердечной недостаточности, клинические проявления лево- и правожелудочковой недостаточности, стадии недостаточности кровообращения. Синдром сосудистой недостаточности.</p> <p>Оценка тяжести состояния при заболеваниях ССС.</p>
--	--	--	---

6 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
Раздел 3. Методы исследования отдельных органов и систем с учётом их анатомо-физиологических особенностей. Семиотика основных поражений (продолжение)			
1.	ОК-1 ОК-4 ОК-8 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-9 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Тема 9. Органы пищеварения.	<p>Эмбриогенез органов пищеварения для понимания аномалий развития. Понятие о незавершённом повороте кишечника.</p> <p>Связь патологии органов пищеварения с их анатомо-физиологическими особенностями у детей.</p> <p>Особенности методики исследования органов пищеварения у детей и подростков. Методика осмотра полости рта и зева у детей различного возраста. Методика исследования живота: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.</p> <p>Значение осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации живота в диагностике поражения пищеварительной системы у детей. Семиотика изменений, выявляемых этими методами.</p> <p>Осмотр, перкуссия, пальпация печени, методика</p>

		<p>исследования поджелудочной железы. Значение перкуссии и пальпации печени для диагностики заболеваний у детей, семиотика изменений. Симптомы, указывающие на поражение желчного пузыря и желчевыводящих путей. Болевые точки и зоны, указывающие на поражение поджелудочной железы. Клинические методы выявления асцита (осмотр, перкуссия, флюктуация).</p> <p>Лабораторные методы исследования органов пищеварения у детей: исследование желудочного секрето- и кислотообразования, исследование экзокринной функции поджелудочной железы.</p> <p>Методы исследования кала: визуальная оценка (изменения формы, консистенции – бристольская шкала кала, количества кала, наличие патологических примесей, семиотика нарушений; копрограмма, основные копрологические синдромы и их причины; исследование микрофлоры, понятие о дисбиозе.</p> <p>Наиболее часто используемые дополнительные методы исследования органов пищеварения и их диагностические возможности: инструментальные – ультразвуковое исследование, рентгенологические, эндоскопические и др.; функциональные – исследование желудочного секрето- и кислотообразования, исследование экзокринной функции поджелудочной железы</p> <p>Оценка функционального состояния печени с использованием биохимического анализа крови – уровень билирубина, общего белка, его фракций и других показателей белковосинтетической функции печени, показатели участия печени в углеводном и жировом обмене, семиотика изменений. Синдромы поражения гепатобилиарной системы («печеночные» маркеры) – лабораторные тесты синдромов холестаза, цитолиза, недостаточности гепатоцитов и воспаления.</p> <p>Наиболее частые жалобы и семиотические синдромы при заболеваниях органов пищеварения у детей. Болевой абдоминальный синдром, синдромы верхней и нижней диспепсии, синдром токсикоза с эксикозом, нарушения дефекации – синдромы запора и поноса, нарушения аппетита, синдром рвоты и срыгиваний, синдром мальабсорбции, синдром желтухи, кровотечение из желудочно-кишечного тракта. Семиотика поражений полости рта и зева у детей (стоматиты, гингивиты, ангины).</p>
--	--	--

		<p>Синдромы поражения разных уровней пищеварительной системы у детей: пищевода, желудка, тонкой и толстой кишок, гепатобилиарной системы, поджелудочной железы. Синдромы печеночной и панкреатической недостаточности. Понятие о синдроме «острый живот».</p> <p>Оценка тяжести состояния при заболеваниях системы органов пищеварения.</p>
	<p>Тема 10. Органы мочеобразования и мочеотделения.</p>	<p>Эмбриогенез органов мочеобразования и мочеотделения для понимания аномалий развития и положения почек. Сроки начала процесса мочеобразования у плода.</p> <p>Связь патологии мочевыделительной системы с ее анатомо-физиологическими особенностями у детей.</p> <p>Методика исследования органов мочеобразования и мочеотделения. Осмотр. Методика выявления отеков и клиническое различие отеков почечного и сердечного происхождения. Методика пальпации почек и мочевого пузыря. Симптом «поколачивания» и симптом Пастернацкого. Перкуссия мочевого пузыря.</p> <p>Значение осмотра, пальпации, перкуссии для диагностики заболеваний мочеобразовательной и мочевыделительной системы, семиотика изменений.</p> <p>Диагностические возможности наиболее часто используемых функциональных и инструментальных методов исследования мочевыделительной системы у детей (биохимическое исследование крови и мочи, проба Зимницкого, клиренс по эндогенному креатинину, УЗИ, экскреторная урография и ретроградная цистография, цистоскопия и др.), семиотика изменений.</p> <p>Диурез у детей, методы его оценки. Методы исследования и оценка клубочковой фильтрации и реабсорбции у детей. Определения олиго- и анурии, полиурии, никтурии, причины развития. Основные жалобы и клинические синдромы поражения мочевыделительной системы у детей и подростков (отечный, артериальной гипертензии, болевой, токсикоза, дизурический синдром, недержание мочи, энурез и др.).</p> <p>Оценка внешнего вида мочи, изменения при заболеваниях. Семиотика изменений клинического анализа мочи – мочевого синдром (протеинурия, гематурия, лейкоцитурия, цилиндрурия, кристаллурия, бактериурия).</p> <p>Основные заболевания мочевыделительной системы у детей: нефрит, пиелонефрит, цистит,</p>

		<p>рефлюкс-нефропатия, синдром обструкции мочевыводящих путей, синдром нейрогенной дисфункции мочевого пузыря, энурез.</p> <p>Синдром почечной недостаточности, клинические и лабораторные признаки острой и хронической форм.</p> <p>Оценка тяжести состояния при заболеваниях мочевыделительной системы у детей.</p>
	<p>Тема 11. Система органов кроветворения.</p>	<p>Особенности кроветворения у плода: смена мест, этапов, типов кроветворения, критические периоды. Состав крови плода. Кроветворение после рождения ребёнка. Особенности миелограммы у детей и её оценка.</p> <p>Методика исследования органов кроветворения у детей и подростков. Наиболее частые жалобы при заболеваниях органов кроветворения. Общий осмотр, методика пальпации лимфоузлов, селезёнки. Значение осмотра в диагностике заболеваний, семиотика изменений. Диагностическое значение пальпации и перкуссии селезёнки и печени при заболеваниях системы органов кроветворения, семиотика изменений. Диагностическое значение осмотра и пальпации периферических лимфоузлов, семиотика изменений.</p> <p>Диагностическое значение лабораторных (клинический анализ крови, миелограмма, показатели коагулограммы), и инструментальных методов исследования (УЗИ печени, селезёнки, лимфоузлов и др.), их оценка.</p> <p>Основные синдромы поражения системы органов кроветворения</p> <p>Синдром анемии: группировка по причинам возникновения, клинические признаки, характеристики по анализу крови, оценка степени тяжести. Синдром гемолиза. Понятие о гипоплазии костного мозга.</p> <p>Синдромы нарушения звеньев гемостаза: плазменного – коагулопатии; тромбоцитарного – тромбоцитопении и -патии, сосудистого – вазопатии. Понятие о тромбозе. Причины появления геморрагического синдрома, типы кровоточивости, оценка тяжести состояния.</p> <p>Синдром увеличения лимфоузлов, локальное и генерализованное увеличение, причины, клинические признаки. Синдром увеличения селезёнки, его причины.</p> <p>Семиотика изменений количества лейкоцитов и состава лейкоцитарной формулы: лейкоцитоз, лейкопения, нейтрофилёз, нейтропения, лимфоцитоз, лимфоцитопения, моноцитоз, моноцитопения, эозинофилия.</p>

		Понятие о лейкозе (остром, хроническом).
	Тема 12. Эндокринные железы. Температура тела и терморегуляция.	Наиболее частые синдромы гипер-, гипо- и дисфункции эндокринных желёз: гипопфиза, щитовидной железы, паращитовидных желёз, надпочечников, поджелудочной и половых желёз. Половое развитие детей и подростков. Семиотика нарушений полового развития. Семиотика изменения температуры тела у детей. Состояние гипо- и гипертермии.
	Тема 13. Патологические состояния и заболевания системы иммунитета у детей	Синдромы нарушения иммунитета у детей, иммунодефицитные состояния.
	Тема 14. Обмен веществ и энергии у детей, его нарушения. Водно-солевой обмен. Кислотно-щелочное равновесие крови у детей.	Общее представление о болезнях обмена веществ как ферментативном блоке. Группировка нарушений обмена веществ у детей: наследственные заболевания; транзиторные нарушения; нарушения, возникающие на фоне различных заболеваний. Фазы энергетического обмена в зависимости от накопления энергии. Основные источники энергии у плода и детей в зависимости от возраста. Изменения распределения суммарной энергии, поступившей с пищей, на разные виды энергетических затрат у детей с возрастом. Закономерности возрастных изменений основного обмена у детей и затраты энергии на рост. Другие энергозатраты у детей. Потребность в энергии детей различного возраста. Современные представления о значении и физиологической роли белков и аминокислот для жизнедеятельности и поддержания здоровья детей. Понятие о биологической ценности пищевых белков. Переваривание и всасывание белков, сроки становления активности протеолитических ферментных систем у детей. Понятие о безопасном и оптимальном уровнях потребления белка. Рекомендуемые потребности детей разного возраста в белке и незаменимых аминокислотах, соотношение животных и растительных белков в рационах питания. Последствия недостаточного и избыточного потребления белка с пищей. Синдромы, связанные с нарушением переваривания белков и всасывания аминокислот. Показатели, отражающие обмен белка в организме ребёнка. Баланс азота, скорость синтеза белка в различные возрастные периоды.

		<p>Особенности выделения конечных продуктов обмена белка у детей различного возраста. Содержание белка и его фракций в сыворотке крови у детей разного возраста и семиотика основных отклонений белкового спектра крови. Семиотика нарушения синтеза важнейших белков, аминокислот, понятие об аминокислотах.</p> <p>Современные представления о значении и физиологической роли углеводов для жизнедеятельности и поддержания здоровья детей. Пищевая и биологическая ценность различных классов углеводов (моно-, олиго- и полисахаридов) для детей. Значение неперевариваемых полисахаридов (пищевые волокна), их пребиотические свойства.</p> <p>Переваривание и всасывание углеводов, сроки становления активности ферментных систем у детей. Рекомендуемые потребности детей разного возраста в углеводах. Физиологические эффекты сахаров и крахмалсодержащих продуктов, их соотношение в рационах питания детей разного возраста, понятие о гликемическом индексе. Последствия недостаточного и избыточного поступления углеводов. Синдром дисахаридазной недостаточности, причины, клинические проявления.</p> <p>Возрастные особенности содержания глюкозы крови. Причины и клинические проявления гипо- и гипергликемии у детей. Процессы синтеза и распада гликогена у детей, понятие о гликогенозах (гликогенной болезни). Особенности гликолиза (аэробного и анаэробного) и пентозного цикла расщепления глюкозы у детей разного возраста. Синдромы нарушения превращения галактозы и фруктозы в глюкозу (галактоземия, фруктоземия).</p> <p>Современные представления о значении и физиологической роли жиров и жирных кислот для жизнедеятельности и поддержания здоровья детей. Пищевая и биологическая ценность различных классов жиров (триглицериды, фосфолипиды, холестерин и др.) и жирных кислот (насыщенные, моно- и полиненасыщенные, и их производные – ДЦПНЖК семейства ω-6, ω-3 и др.) для обеспечения роста и развития детей.</p> <p>Переваривание и всасывание жиров, сроки становления активности липолитических ферментов желудочно-кишечного тракта и особенности секреции желчных кислот у детей. Особенности абсорбции и транспорта жирных</p>
--	--	---

			<p>кислот с разной длиной углеродной цепи. Потребность детей в жирах, соотношение животных и растительных жиров в рационах питания детей разного возраста, соотношение между ω-6 и ω-3 ПНЖК. Последствия недостаточного и избыточного поступления жиров и ПНЖК. Понятие об ожирении. Синдром мальабсорбции жиров, причины и клинические симптомы. Стеаторея новорожденных.</p> <p>Расщепление и синтез жиров в тканях у детей. Содержания жира и его фракций (триглицериды, холестерин, НЭЖК, фосфолипиды) у детей различного возраста. Понятие о первичном и вторичном кетозе у детей (ацетонемическая рвота, сахарный диабет). Понятие о кетогенности диеты. Болезни, связанные с нарушением транспорта жира (абеталипопротеинемия, гиперлипопротеинемия). Понятие о внутриклеточных липоидозах.</p> <p>Общая семиотика наследственных заболеваний обмена веществ у новорожденных и детей раннего возраста.</p> <p>Возрастные особенности содержания воды в организме, распределение вне- и внутриклеточной жидкости. Лабильность водного обмена, ее причины. Потребность ребёнка в воде в возрастном аспекте. Пути выделения жидкости из организма, роль каждого из них у детей. Важнейшие катионы и анионы сыворотки крови. Ионограмма. Значение натрия, калия, кальция, фосфора, магния и хлора. Понятие о гипо- и гипернатриемии, гипо- и гиперкалиемии. Изменения ЭКГ при этих состояниях.</p> <p>Нарушения водно-солевого обмена (дегидратация, гипероосмия, «водная интоксикация»), причины их возникновения. Понятие о гипо- и гипернатриемии, гипо- и гиперкалиемии. Изменения ЭКГ при этих состояниях.</p> <p>Методы определения кислотно-щелочного равновесия крови у детей. Методы определения. Понятие об ацидозе и алкалозе метаболического и дыхательного происхождения.</p>
Раздел 4. Диетическая коррекция некоторых состояний и заболеваний у детей раннего возраста.			
2.	<p>ОК-1 ОК-4 ОК-8 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-9</p>	<p>Тема 15. Основные понятия о диетической профилактике и диетической коррекции некоторых</p>	<p>Коррекция затруднений, возникающих при грудном вскармливании:</p> <ul style="list-style-type: none"> • неправильная форма сосков; • трещины сосков; • лактостаз и тугая грудь; • слабое сосание и отказ от груди;

	ПК-2	состояний и заболеваний у детей раннего возраста.	<ul style="list-style-type: none"> • отсроченная секреция молока; • укороченная уздечка языка; • кормление близнецов; • кормление при пороках развития; • лактационные кризы; • аэрофагия; • желтуха грудного вскармливания <p>Диетическая коррекция при функциональных нарушениях системы органов пищеварения у детей грудного возраста: с-м срыгиваний, с-м функциональных запоров, неустойчивый стул, кишечная колика, транзиторная лактазная недостаточность.</p> <p>Диетическая коррекция у детей из группы риска по развитию гипо- и паратрофии алиментарного генеза, диетическая профилактика железодефицитных состояний и рахита.</p> <p>Понятие о диетической профилактике и диетической коррекции пищевой аллергии.</p> <p>Примерный перечень и принципы выбора детских молочных смесей и продуктов прикорма при перечисленных группах отклонений у детей раннего возраста.</p>
--	------	---	--

3. Общая трудоёмкость дисциплины составляет 7 з.е.