

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 17.04.2026 18:27:25
Уникальный программный ключ:
45c319b8a032ab3637154215ad1c4735547674

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры педиатрии
протокол № 9 от «16» апреля 2019 г.
заведующий кафедрой педиатрии
профессор _____ Хмелевская И.Г.

УТВЕРЖДЕНО

на заседании методического совета
лечебного и педиатрического
факультетов
протокол № 7 от «10» мая 2019 г.
председатель методического совета
лечебного и педиатрического
факультетов
профессор _____ Харченко В.В.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по педиатрии

Факультет	лечебный
Специальность	31.05.01 Лечебное дело
Курс	4, 5 Семестр 8, 9, 10
Трудоемкость (з.е.)	9
Количество часов всего	324
Форма промежуточной аттестации	экзамен
История болезни	

Разработчики рабочей программы:

*зав. кафедрой, д.м.н., профессор Хмелевская И.Г., ассистент кафедры, к.м.н.
Емельянова Т.А.*

Курск – 2019

Рабочая программа дисциплины «Педиатрия» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью обучения педиатрии является подготовка студентов к медицинской, организационно-управленческой, научно-исследовательской деятельности в области педиатрии.

Задачами дисциплины являются:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;
- диагностика неотложных состояний;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского

персонала.

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы и требования к планируемым результатам обучения по дисциплине

Дисциплина «Педиатрия» относится к базовой части образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины обеспечивает достижение планируемых результатов освоения образовательной программы и направлен на формирование следующих компетенций:

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами учебного плана
код	формулировка	
ОПК - 4	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности в	сестринское дело; биоэтика; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство, гинекология; отоларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; нейрохирургия; клиническая фармакология; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; стоматология; онкология, лучевая терапия; детская хирургия; клиническая иммунология; общая врачебная практика; акушерско-гинекологическая помощь.
ОПК - 5	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения	пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинекология;

	профессиональных ошибок	оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; нейрохирургия; клиническая фармакология; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; судебная медицина; онкология, лучевая терапия; клиническая патология; детская хирургия; клиническая иммунология; общая врачебная практика; акушерско-гинекологическая помощь.
ОПК - 6	Готов к ведению медицинской документации	сестринское дело; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; нейрохирургия; клиническая фармакология; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; стоматология; судебная медицина; онкология, лучевая терапия; клиническая патология; детская хирургия; генетика, медицинская экология; клиническая иммунология; общая врачебная практика.
ПК-2	Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями	неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; инфекционные болезни; онкология, лучевая терапия; детская хирургия; общая врачебная практика; принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней; геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии; формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача.
ПК-5	Готов к сбору и анализу	иммунология; биохимия; микробиология,

	<p>жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>вирусология; патологическая анатомия; патофизиология; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; нейрохирургия; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; стоматология; судебная медицина; онкология, лучевая терапия; клиническая патология; детская хирургия; общеклиническая диагностика, первая доврачебная помощь; лучевая диагностика; генетика, медицинская экология; клиническая иммунология; общая врачебная практика; принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней; геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии; лучевая диагностика неотложных состояний; инфекции, передаваемые половым путем; тренинг коммуникативной компетентности врача; формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача.</p>
ПК-6	<p>Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>иммунология; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; нейрохирургия; инфекционные болезни, эпидемиология, военная эпидемиология; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; стоматология; судебная медицина; онкология, лучевая терапия; клиническая патология; детская хирургия; общеклиническая диагностика, первая доврачебная помощь; генетика, медицинская экология; клиническая иммунология; общая врачебная практика; принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней; геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии; инфекции, передаваемые половым путем; формирование</p>

		<p>профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача.</p>
ПК-7	<p>Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<p>общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; нейрохирургия; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; судебная медицина; онкология, лучевая терапия; детская хирургия; клиническая иммунология; общая врачебная практика; формирование профессиональных компетенций врача общей практики /семейного врача.</p>
ПК - 8	<p>Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; нейрохирургия; клиническая фармакология; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; стоматология; онкология, лучевая терапия; детская хирургия; клиническая иммунология; общая врачебная практика; принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней; геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии; фармакология в кардиологии; инфекции, передаваемые половым путем; инновационные технологии в эстетической дерматологии; формирование профессиональных компетенций врача общей практики /семейного врача; паллиативная помощь больным.</p>
ПК - 9	<p>Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и</p>	<p>дерматовенерология; неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; психиатрия, медицинская психология;</p>

	<p>условиях дневного стационара</p>	<p>госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; инфекционные болезни; стоматология; онкология, лучевая терапия; детская хирургия; общая врачебная практика; геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии; фармакология в кардиологии; инфекции, передаваемы половым путем; инновационные технологии в эстетической дерматологии; формирование профессиональных компетенций врача общей практики /семейного врача; паллиативная помощь больным.</p>
ПК-10	<p>Готов к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>неврология; факультетская терапия; факультетская хирургия; урология; акушерство; гинекология; оториноларингология; офтальмология; эндокринология; фтизиатрия; психиатрия, медицинская психология; госпитальная терапия, проф. болезни; поликлиническая терапия, физиотерапия; травматология, ортопедия; госпитальная хирургия; нейрохирургия; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; онкология, лучевая терапия; детская хирургия; общая врачебная практика; курс практической подготовки по технике базовых манипуляций; принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней; формирование профессиональных компетенций врача общей практики /семейного врача; обучающий симуляционный курс; неотложные состояния в практике врача.</p>

Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

Код компетенции	Формулировка компетенции	этапы формирования и индикаторы достижения компетенций		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
ОПК 4	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> - морально-этические и деонтологические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения - основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций - права и обязанности пациентов и медицинских работников - способы общения и взаимодействия с различными возрастными категориями пациентов, родителями, коллегами 	<ul style="list-style-type: none"> - реализовать на практике этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности - применять основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками реализации врачебной деонтологии и медицинской этики - навыками реализации и защиты своих прав и прав пациентов
ОПК 5	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<ul style="list-style-type: none"> - основы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок 	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок 	<ul style="list-style-type: none"> -навыками анализа результатов своей врачебной деятельности и формулировки выводов

		<ul style="list-style-type: none"> - нормативные документы по ответственности медицинских организаций и медицинского персонала за ненадлежащее врачевание, профессиональные и должностные правонарушения - теоретические вопросы сбора, хранения, поиска, переработки, распространения медицинской информации - возможные ошибки в практике врачей различного профиля - основы доказательной медицины 	<ul style="list-style-type: none"> - проводить анализ диагностических и лечебных мероприятий по медицинской документации (истории болезни) с учетом действующих порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - самостоятельно решать профессиональные задачи с использованием всех доступных информационных ресурсов и осуществлять оценку результатов своей профессиональной деятельности - оценивать возможные последствия профессиональных ошибок 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья взрослого населения, деятельности медицинских организаций и в научных исследованиях - имеет опыт анализа представленных в медицинских документах сведений для верификации диагноза
ОПК 6	Готов к ведению медицинской документации	<ul style="list-style-type: none"> - основные виды медицинской документации, используемой в 	<ul style="list-style-type: none"> - заполнять медицинскую документацию, в том 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками ведения медицинской документации, в том

		<p>медицинских организациях, в том числе при ведении пациентов</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила оформления медицинской документации 	<p>числе в электронном виде</p> <ul style="list-style-type: none"> - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну - составлять план работы и отчет о своей работе 	<p>числе в электронном виде</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками составления плана работы и отчета о своей работе
ПК 2	<p>Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<ul style="list-style-type: none"> - нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения - принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами - перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации 	<ul style="list-style-type: none"> - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами - организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками участия в проведении медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами - навыками участия в проведении иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)

			<p>оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития</p> <p>- проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском</p> <p>- назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний</p>	<p>по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- навыками осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>- навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями</p> <p>- навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом</p>
--	--	--	---	--

				<p>факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками контроля соблюдения профилактических мероприятий
ПК 5	<p>Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<ul style="list-style-type: none"> - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов 	<ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию - проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты - обосновывать необходимость и объем лабораторного, 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента - навыками проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация перкуссия, аускультация) - навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований

		<p>- этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов</p> <p>- методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</p> <p>- методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p>	<p>инструментального обследования пациента, направления пациента на консультации к врачам-специалистам</p> <p>- анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований</p> <p>- интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента, данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании пациента, консультациях пациента врачами-специалистами</p> <p>- анализировать и интерпретировать данные, полученные при патолого-анатомических исследованиях</p> <p>- осуществлять раннюю</p>	<p>пациента</p> <p>- навыками направления пациента на лабораторное и инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- навыками направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских</p>
--	--	---	---	--

			<p>диагностику заболеваний внутренних органов</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний - определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи 	<p>показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями состояниями, в том числе неотложными
ПК 6	Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	<ul style="list-style-type: none"> - Международную статистическую классификацию болезней - алгоритм и критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической 	<ul style="list-style-type: none"> - выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем

		классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-Х)		
ПК 7	<p>Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<ul style="list-style-type: none"> - порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента - порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу - признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами - правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на медико-социальную экспертизу 	<ul style="list-style-type: none"> - определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами - констатировать биологическую смерть человека 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работы в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности - навыками подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы - навыками направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу

				- порядком констатации биологической смерти человека
ПК 8	Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	<p>- тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p> <p>- современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p>	<p>- определять тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p> <p>- составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>- навыками определения тактики ведения и разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>

		<p>- современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</p>		
ПК 9	<p>Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>- тактики ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара</p>	<p>- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>	<p>- навыками назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания</p>

			<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания,</p>	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов,</p>
--	--	--	--	--

			<p>немедикаментозного лечения</p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать и контролировать ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара 	<p>медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками
ПК 10	<p>Готов к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> - основные лечебные мероприятия при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, показания к госпитализации - клиническую картину и возможные осложнения внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний различного профиля, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи 	<ul style="list-style-type: none"> - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, оказывать помощь в случае обострения хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме - навыками распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - навыками оказания медицинской помощи в неотложной

		- методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных		форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента - навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме
--	--	---	--	--

3. Разделы (темы) дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенции
Роль возрастного фактора в патологии ребенка	Знание методики сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента детей различного возраста. Знание методики полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) детей в различных возрастных группах, с учетом анатомо-физиологических особенностей костно-мышечной, лимфатической, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, эндокринной, кроветворной систем, кожи. Знать методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. Уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию, проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты, обосновывать необходимость и объем	ПК-5, ПК-6

	<p>лабораторного, инструментального обследования пациента, направления пациента на консультации к врачам-специалистам.. Уметь анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований у детей различного возраста.</p> <p>Учитывая особенности физического и нервно-психического развития пациентов различных возрастных категорий, уметь осуществлять раннюю диагностику заболеваний и проводить дифференциальную диагностику, определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий.</p> <p>Знать, уметь и владеть морально-этическими и деонтологическими нормами, правилами и принципами профессионального и врачебного поведения, основными этическими документами, профессиональных медицинских ассоциаций при проведении вскармливания детей раннего возраста.</p> <p>Знать, уметь и владеть навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде, навыками составления плана работы и отчета о своей работе.</p>	
<p>Патология раннего возраста</p>	<p>Знать, уметь и владеть морально-этическими и деонтологическими нормами, правилами и принципами профессионального и врачебного поведения, основными этическими документами, профессиональных медицинских ассоциаций при патологии детей раннего возраста.</p> <p>Знать, уметь и владеть анализом результатов собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, анализом диагностических и лечебных мероприятий по медицинской документации (истории болезни) с учетом действующих порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, самостоятельным решением профессиональных задач с использованием всех доступных информационных ресурсов и осуществлять оценку результатов своей профессиональной деятельности, оценивать возможные последствия профессиональных ошибок при лечении детей с патологией детей раннего возраста. Знать, уметь и владеть навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде, навыками составления плана работы и отчета о своей работе.</p> <p>Знание порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинских показаний к проведению исследований, правил интерпретации их результатов, этиологии, патогенеза и патоморфологии, клинической картины, дифференциальной диагностики, особенностей течения, осложнений и исходов патологии детей раннего возраста. Знание методики сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента с патологией детей раннего возраста. Знание методики полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) с патологией детей раннего возраста.</p>	<p>ОПК – 4, ОПК - 5, ОПК – 6, ПК – 2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК – 9, ПК-10</p>

	<p>Умение осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию, проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента, направления пациента на консультации к врачам-специалистам, пациентов с патологией детей раннего возраста. Умение анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований.</p> <p>Умение интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента, данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании пациента, консультациях пациента врачами-специалистами, анализировать и интерпретировать данные, полученные при патолого-анатомических исследованиях пациентов с патологией детей раннего возраста.</p> <p>Умение осуществлять раннюю диагностику заболеваний детей раннего возраста. Умение проводить дифференциальную диагностику патологии детей раннего возраста от других заболеваний, определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий. Умение определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с патологией детей раннего возраста.</p>	
<p>Патология детей старшего возраста, подростков.</p>	<p>Знать, уметь и владеть морально-этическими и деонтологическими нормами, правилами и принципами профессионального и врачебного поведения, основными этическими документами, профессиональных медицинских ассоциаций при патологии детей старшего возраста.</p> <p>Знать, уметь и владеть анализом результатов собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, анализ диагностических и лечебных мероприятий по медицинской документации (истории болезни) с учетом действующих порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, самостоятельным решением профессиональных задач с использованием всех доступных информационных ресурсов и осуществлять оценку результатов своей профессиональной деятельности, оценивать возможные последствия профессиональных ошибок при лечении детей с патологией детей старшего возраста. Знать, уметь и владеть навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде, навыками составления плана работы и отчета о своей работе.</p> <p>Знание порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинских показаний к проведению исследований, правил интерпретации их результатов, этиологии, патогенеза и патоморфологии, клинической картины, дифференциальной диагностики, особенностей течения, осложнений и исходов</p>	<p>ОПК – 4, ОПК - 5, ОПК – 6, ПК – 2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК – 9, ПК-10</p>

	<p>патологии детей старшего возраста. Знание методики сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента с патологией детей старшего возраста. Знание методики полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) с патологией детей старшего возраста.</p> <p>Умение осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию, проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента, направления пациента на консультации к врачам-специалистам, пациентов с патологии детей старшего возраста. Умение анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований.</p> <p>Умение интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента, данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании пациента, консультациях пациента врачами-специалистами, анализировать и интерпретировать данные, полученные при патолого-анатомических исследованиях пациентов с патологией детей раннего возраста.</p> <p>Умение осуществлять раннюю диагностику заболеваний детей старшего возраста. Умение проводить дифференциальную диагностику патологии детей старшего возраста. от других заболеваний, определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий. Умение определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с патологией детей старшего возраста.</p>	
<p>Инфекционная патология детского возраста</p>	<p>Знать, уметь и владеть морально-этическими и деонтологическими нормами, правилами и принципами профессионального и врачебного поведения, основными этическими документами международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций при дифтерии, скарлатине, коклюше, острых кишечных инфекциях, менингококковой инфекции, инфекционном мононуклеозе, кори, краснухе, ветряной оспе, эпид. паротите, ОРВИ, вирусном гепатите, ВИЧ-инфекции.</p> <p>Знать, уметь и владеть анализом результатов собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, анализом диагностических и лечебных мероприятий по медицинской документации (истории болезни) с учетом действующих порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, самостоятельным решением профессиональных задач с использованием всех доступных информационных ресурсов и осуществлять оценку результатов своей профессиональной деятельности, оценивать возможные последствия профессиональных ошибок при лечении детей дифтерии, скарлатине, коклюше, острых кишечных инфекциях, менингококковой инфекции, инфекционном мононуклеозе,</p>	<p>ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-6. ПК-8 ПК-9 ПК-10</p>

кори, краснухе, ветряной оспе, эпид. паротите, ОРВИ, вирусном гепатите, ВИЧ-инфекции.

Знать, уметь и владеть навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде, навыками составления плана работы и отчета о своей работе.

Знание порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинских показаний к проведению исследований, правил интерпретации их результатов, этиологии, патогенеза и патоморфологии, клинической картины, дифференциальной диагностики, особенностей течения, осложнений и исходов таких заболеваний как, дифтерия, скарлатина, коклюш, острые кишечные инфекции, менингококковая инфекция, инфекционный мононуклеоз, корь, краснуха, ветряная оспа, эпид. паротит, ОРВИ, вирусный гепатит, ВИЧ-инфекция

Знание методики сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, методики полного физикального исследования пациента с дифтерией, скарлатиной, коклюшем, острыми кишечными инфекциями, менингококковой инфекцией, инфекционным мононуклеозом, корью, краснухой, ветряной оспой, эпид. паротитом, ОРВИ, вирусным гепатитом, ВИЧ-инфекцией.

Умение интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента, данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании пациента, консультациях пациента врачами-специалистами, анализировать и интерпретировать данные, полученные при патолого-анатомических исследованиях пациентов с дифтерией, скарлатиной, коклюшем, острыми кишечными инфекциями, менингококковой инфекцией, инфекционным мононуклеозом, корью, краснухой, ветряной оспой, эпид. паротитом, ОРВИ, вирусным гепатитом, ВИЧ-инфекцией. Умение осуществлять раннюю диагностику и проводить дифференциальную диагностику дифтерии, скарлатины, коклюша, острых кишечных инфекций, менингококковой инфекции, инфекционного мононуклеоза, кори, краснухи, ветряной оспы, эпид. паротита, ОРВИ, вирусного гепатита, ВИЧ-инфекции.

Владение навыками направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациентам с дифтерией, скарлатиной, коклюшем, острыми кишечными инфекциями, менингококковой инфекцией, инфекционным мононуклеозом, кори, краснухе, ветряной оспе, эпид. паротите, ОРВИ, вирусном гепатите, ВИЧ-инфекции. Владение навыками проведения дифференциальной диагностики дифтерии, скарлатины, коклюша, острых кишечных инфекций, менингококковой инфекции, инфекционного мононуклеоза, кори, краснухи, ветряной оспы, эпид.

	<p>паротита, ОРВИ, вирусного гепатита, ВИЧ-инфекции с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными.</p> <p>Знание алгоритмов и критериев определения у больных с дифтерией, скарлатиной, коклюшем, острыми кишечными инфекциями, менингококковой инфекции, инфекционном мононуклеозе, кори, краснухе, ветряной оспе, эпид. паротите, ОРВИ, вирусном гепатите, ВИЧ-инфекции; знание профиля основных патологических состояний, синдромов при дифтерии, скарлатине, коклюше, острых кишечных инфекциях, менингококковой инфекции, инфекционном мононуклеозе, кори, краснухе, ветряной оспе, эпид. паротите, ОРВИ, вирусном гепатите, ВИЧ-инфекции, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-Х).</p> <p>Уметь выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х при дифтерии, скарлатине, коклюше, острых кишечных инфекциях, менингококковой инфекции, инфекционном мононуклеозе, кори, краснухе, ветряной оспе, эпид. паротите, ОРВИ, вирусном гепатите, ВИЧ-инфекции. Владеть навыками установления диагноза дифтерии, скарлатины, коклюша, острых кишечных инфекций, менингококковой инфекции, инфекционного мононуклеоза, кори, краснухи, ветряной оспы, эпид. паротита, ОРВИ, вирусного гепатита, ВИЧ-инфекции с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	
--	--	--

4. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Наименование раздела дисциплины	всего	Контактная работа		Внеаудиторная (самостоятельная) работа	Итого часов	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
		Лекции	Практические занятия			Традиционные	Интерактивные	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Роль возрастного фактора в патологии ребенка	28	6	24	20	56	ЛТ, ЛВ, УФ, КС, КПЗ, АУН, ЗС, ОТ, УИРС, ТУН	ЛП	Т, Пр, КЗ, С
Патология раннего возраста	42	8	30	20	70	ЛВ, УФ, СИ, ЛБ, КС, КПЗ, АУН, ЗС, Д, УИРС, ВК, ОТ	ЛП, МШ, ДИ	Т, Пр, КЗ, С, АКС
Патология детей старшего возраста, подростков.	70	8	66	62	144	ЛВ, СИ, НПК, УФ, КС, КПЗ, АУН, ЗС, Д, ИБ, МК, УИРС, ВК, ОТ	ЛП, МГ, ДИ	Т, Пр, КЗ, С, АКС, ЗИБ
Инфекционная патология детского возраста	32	6	24	14	54	ЛВ, СИ, НПК, УФ, КС, КПЗ, АУН, ЗС, Д, МК, УИРС, ВК, ОТ	ЛП, МГ, ДИ	Т, Пр, КЗ, С, АКС
Экзамен					36			Т, Пр, С.,
ИТОГО:	172	28	144	116	324			

4.1. Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

ЛТ	традиционная лекция	КС	анализ клинических случаев
ЛБ	лекция с демонстрацией больного	МШ	метод мозгового штурма
ЛВ	лекция-визуализация	МГ	метод малых групп
ЛП	проблемная лекция	МК	метод кейсов
КПЗ	клиническое практическое занятие	ИБ	подготовка истории болезни
КС	круглый стол, дискуссии	СИ	самостоятельное изучение тем, отраженных в программе, не рассмотренных в аудиторных занятиях
МК	мастер-классы экспертов и специалистов	Д	дежурства в отделениях лечебной базы
ВК	посещение врачебных конференций, консилиумов	УИРС	учебно-исследовательская работа студента (составление информационного обзора литературы по предложенной тематике, подготовка реферата, подготовка эссе, доклада, написание курсовой работы, подготовка учебных схем, таблиц)
ОТ	работа на обучающих тренажерах	НПК	участие в научно-практических конференциях
ТУН	создание тематических учебных наборов (альбомов)	УФ	учебный видеофильм
АУН	анализ и расшифровка учебных наборов (альбомов)	ДИ	деловая учебная игра
ЗС	решение ситуационных задач		

4.2. Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

КЗ	комплексная оценка знаний	Пр.	оценка освоения практических навыков (умений)
АКС	анализ клинических случаев (клинический разбор)	ЗИБ	защита историй болезни
Т	тестирование	С	оценка по результатам собеседования (устный опрос)

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины педиатрия

Основная литература

1. Баранов А.А., Педиатрия [Электронный ресурс] / под ред. А. А. Баранова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-2787-3 - URL:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427873.html>
2. Геппе Н.А., Детские болезни [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Геппе, Г. А. Лыскиной - М.: Медицина, 2008. - 512 с. - ISBN 5-225-03938-3 - URL:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5225039383.html>
3. Мельникова И.Ю., Детские болезни. Том 1. [Электронный ресурс] / Под ред. И.Ю. Мельниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-1217-6
URL:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859704122061.html>
4. Мельникова И.Ю., Детские болезни. Том 2. [Электронный ресурс] / Под ред. И.Ю. Мельниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-1218-3 - URL:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859704122062.html>

Дополнительная литература

1. Методические рекомендации для самоподготовки и самостоятельной работы студентов лечебного, медико-профилактического и иностранного факультетов к практическим занятиям по педиатрии / Курск. гос. мед. ун-т; авт.-сост.: В. А. Афанасьев, И. Г. Хмелевская, М. М. Гурова [и др.]. - Курск: Изд-во КГМУ, 2007, 2009, 2011. - 118 с.
2. Учебное пособие для самоподготовки к практическим занятиям и самостоятельной работы по педиатрии для студентов лечебного факультета / Курск. гос. мед. ун-т, [каф. педиатрии; сост. И. Г. Хмелевская [и др.] ;рец.: Л. В. Никитина, С. М. Юдина]. - Курск: Изд-во КГМУ, 2016. - 229 с.
3. Хмелевская, И. Г. Питание здорового и больного ребенка: учеб. пособие для студентов / И. Г. Хмелевская, М. М. Гурова; Курск. гос. мед. ун-т. - Курск: Изд-во КГМУ, 2013. - 132 с. -
4. Баранов А.А., Педиатрия [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - URL:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434093.html>
5. Баранов А.А., Педиатрия [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Баранова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 2048 с. - URL:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410851.html>
6. Блохин Б.М., Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] / под ред. Б.М. Блохина - М.: ГЭОТАР-Медиа, . - 832 с. - URL:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437667.html>

Периодические издания (журналы):

1. Вопросы современной педиатрии
2. Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского
3. Пренатальная диагностика
4. Российский вестник перинатологии и педиатрии

Электронное информационное обеспечение и профессиональная база данных

✓ Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации. Электронный рубрикатор клинических рекомендаций.

URL: <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>

✓ Официальный сайт Всемирной организации здравоохранения. URL: <http://www.who.int/ru/>

✓ КонсультантПлюс. URL: https://kurskmed.com/department/library/page/Consultant_Plus

✓ Официальный сайт научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. URL: <https://elibrary.ru/>

✓ Официальный сайт Национальной электронной библиотеки (НЭБ). URL: <http://нэб.пф/>

✓ Федеральная электронная медицинская библиотека. URL: <http://193.232.7.109/feml>

✓ База данных международного индекса научного цитирования «Webofscience». URL: <http://www.webofscience.com/>

✓ Полнотекстовая база данных «MedlineComplete». URL: <http://search.ebscohost.com/>

✓ Полнотекстовая база данных «Polpred.com Обзор СМИ». URL: <http://polpred.com/>

✓ Официальный сайт научной электронной библиотеки «КиберЛенинка». URL: <https://cyberleninka.ru/>

✓ Официальный сайт **Министерства образования и науки Российской Федерации**. URL: <https://xn--80abucjiibhv9a.xn--p1ai/>

✓ Электронная библиотека Курского государственного медицинского университета Medicus. URL:

http://library.kursksmu.net/CGI/irbis64r_14/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED

✓ Thieme E-Book Library. URL:

<http://ebooks.thieme.com/product/differential-diagnosis-in-internal-medicine>

✓ BioMed Central (BMC). URL:

<http://www.biomedcentral.com>

Стандарты медицинской помощи больным

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1241н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при В12-дефицитной анемии (в дневном стационаре)"

2. Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при гриппе легкой степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 757н).

3. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при дерматополимиозите (Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1463н).

4. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при хронических вирусных гепатитах (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 877н).

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 707н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при инсулинзависимом сахарном диабете"

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 853н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при тиреотоксикозе"

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 859н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при первичном гипотиреозе"

8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1554н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при сердечной недостаточности"

9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 741н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при пневмонии тяжелой степени тяжести с осложнениями"

10. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре (обострение, рецидив) (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 833н).

11. Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при болезни Виллебранда, кровотечении или кровоизлиянии любой локализации (Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1499н).

12. Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при гемофилии А, гемофилии В, болезни Виллебранда, редких геморрагических коагулопатиях и тромбоцитопатиях, протромботических состояниях, плановая первичная диагностика (Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1237н).

13. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 638н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки"

14. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 838н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при абсцессе, фурункуле, карбункуле кожи"

15. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 588н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гипоксии плода, недостаточном росте плода, других плацентарных нарушениях"

16. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 763н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при нефротическом синдроме (стероидрезистентном)"

17. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 613н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при системной красной волчанке"

18. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 668н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при юношеском артрите с системным началом"

19. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при цитомегаловирусной болезни средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1373н).

20. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при эпидемическом паротите легкой степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 830н).

21. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при инфекционном мононуклеозе средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 801н).

22. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при кори средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 765н).

23. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при краснухе средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 768н).

24. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при ветряной оспе средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 743н).

25. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при менингококковой инфекции средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1368н).

26. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при коклюше тяжелой степени тяжести (Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1130н).

27. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при скарлатине средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1362н).

28. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при дифтерии средней степени тяжести (распространенная и комбинированная формы) (Приказ Минздрава России от 28.12.2012 N 1585н).

29. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при острых кишечных инфекциях и пищевых отравлениях средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 807н).

30. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при гастроэнтеритах вирусной этиологии тяжелой степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 799н).

31. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при амебиазе средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1379н).

Порядки оказания медицинской помощи больным

1. По профилю «ревматология» (Приказ Минздрава России от 25.10.2012 N 441н).

2. При заболеваниях гастроэнтерологического профиля (Приказ Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 906н).

3. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология" (Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 916н).

4. По профилю "аллергология и иммунология" (Приказ № 606н от 7 ноября 2012г.).

5. По профилю "детская кардиология" (Приказ Минздрава России от 25.10.2012 N 440н).

6. Порядок оказания педиатрической помощи (Приказ Минздравсоцразвития России от 16.04.2012 №366н).

7. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" (Приказ Минздравсоцразвития России от 18.01.2012 N 17н).

8. Порядок оказания медицинской помощи больным с врожденными и (или) наследственными заболеваниями (Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 917н).

9. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "гематология" (Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 930н).

Клинические рекомендации

1. Клинические рекомендации «гемолитическая болезнь плода и новорожденного (ГБН).

2. Клинические рекомендации по ведению новорожденных с заболеваниями кожи и подкожной клетчатки Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г № 652н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при врожденных аномалиях нервной системы» Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 741 н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при пневмонии тяжелой степени тяжести с осложнениями»

3. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи «Дефицит витамина Д: диагностика, лечение и профилактика».

4. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным корью.

5. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным краснухой.

6. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при скарлатине..

7. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при коклюше..

8. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным эпидемическим паротитом.

9. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным ветряной оспой.

10. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным менингококковой инфекцией.

11. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным полиомиелитом.

12. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при инфекционном мононуклеозе .

13. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным дифтерией.

14. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи «Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки у детей».

15. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи «Желчнокаменная болезнь у детей».

16. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи «Диагностика и лечение железодефицитной анемии у детей»

17. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи «Острый бронхит у детей».

18. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи «Внебольничная пневмония».

19. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи «Бронхиальная астма у детей».

20. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при гриппе.

21. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при парагриппе.

22. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при инфекционных заболеваниях.

23. Клинические рекомендации (Протокол лечения) острый обструктивный ларингит [круп] и эпиглоттит у детей.

24. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при кампилобактериозе.

25. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при сальмонеллезе.

26. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным шигеллезом.

27. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным астровирусным гастроэнтеритом.

28. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным ротавирусной инфекцией.

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п\п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Кольцова, д. 11 «А», 2 этаж, актовый зал	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (200 п.м.): специализированная мебель (секции кресел); технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории (ноутбук, мультимедийный проектор, экран проекционный стационарный).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
2.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Кольцова, д. 11а, 1 этаж, учебная комната №1	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска, шкафы, пеленальный столик); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (негатоскоп, ноутбук, мультимедийный проектор).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
3.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Кольцова, д. 11а, 1 этаж, учебная комната №2	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска, шкафы); специализированное оборудование (ростомер со стулом); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (негатоскоп, ноутбук, экран проекционный стационарный).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
4.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Кольцова, д. 11а, 1 этаж, учебная комната №3	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска, шкафы); специализированное оборудование (холодильник); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (негатоскоп, ноутбук).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010

			4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
5.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Кольцова, д. 11а, 1 этаж, учебная комната №4	Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства: специализированная мебель (учебная мебель, шкафы); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (МФУ, персональный компьютер); специализированное оборудование (3-канальный электрокардиограф Cardioline AR 600, аускультативный тренажер (звуки сердца и легких) ребенка, имитатор пациента Nita Newborn, педиатрический манекен жизнеобеспечения, реалистичные манекены-тренажеры новорожденных для демонстрации, модель анатомическая).	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
6.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Кольцова, д. 11а, 5 этаж, учебная комната	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, шкаф).	-
7.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Кольцова, д. 11а, 6 этаж, учебная комната	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, шкаф).	-
8.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45г, 2 этаж, учебная комната №1 (каб. №17)	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска, шкафы); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
9.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Чумаковская, д. 10, 3 этаж, учебная комната	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор

			№ 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
10.	Российская Федерация, 305029, г. Курск, ул. Хуторская, д. 43а, 1 этаж, учебная комната	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, шкафы); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, принтер); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
11.	Российская Федерация, 305035, г. Курск, ул. Кольцова, д. 11а, областная детская клиническая больница	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: стетофонендоскоп, термометр инфракрасный Sensitec NF-3101, ростомер, пеленальный стол, фиброгастроуденоскоп в комплексе с принадлежностями, бронхофиброскоп педиатрический в комплексе с принадлежностями, мешок Амбу, система холтеровского мониторирования, Весы электронные медицинские ВМЭ-150"Мсса-К", суточный монитор артериального давления; кардиомонитор с неинвазивным измерением артериального давления, частоты дыхания, насыщения крови кислородом.	
12.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45г, областная инфекционная больница	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: измеритель артериального давления и частоты пульса цифровой, тонометр механический с манжетой для измерения давления у детей, стетофонендоскоп, термометр медицинский, весы электронные настольные для новорожденных и детей до 1,5 лет, весы напольные медицинские электронные, ростомер, облучатель бактерицидный ОБн с 2-мя лампами.	
13.	Российская Федерация, 305029, г. Курск, ул. Хуторская, д. 43а, областная	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным	

	детская больница №2	<p>оборудованием и (или) медицинскими изделиями: тонометр для детей раннего и младшего возраста механический Babyhon Riester, весы электронные для новорожденных детей В1-15 «Саша», открытая реанимационная система для новорожденных детей БэбиГард 1140, электрокардиограф 3-канальный переносной «Shiller», аппарат наркозно-дыхательный для всех видов анестезии “Leon Plus” (1 lamilton Lowenstein), аппарат ИВЛ «Galileo Gold», инфузомат двухшприцевой Litus P-1800D, экстрактор вакуумный «Вакус», дефибриллятор PRIMEDIC DEFI-B METRAX, операционный стол 5-секционный CHS-1500, стол операционный универсальный с моторным приводом ОУМ-1, монитор пациента Roche Solvo M3000, комплекс аппаратно-программный электроэнцефалографический «МИЦАР ЗЭГ-202» с видеокамерой для ЭЭГ мониторинга у новорожденных АМ-С001С3/IR, дефибриллятор PRIMEDIC DEFI-B METRAX, гастрофиброскоп для новорожденных детей «PeШах» FG-16V, ультратонкий бронхофиброскоп BF-20 «Olympus», эндовидеохирургический комплекс «Karl Storz» с принадлежностями, стол перевязочный медицинский СП.08.00, аспиратор-ирригатор хирургический ОХ-1, аппарат лазерный хирургический фотодинамического и гипертермического воздействия «Лакта-Милон», аппарат электрохирургический высокочастотный ЭХВ4-300-03 «Фотек», ультразвуковой скальпель Harmonic с генератором, резектоскоп Ре-ВС-5.</p>	
--	---------------------	--	--

7. Оценочные средства

Вопросы для устной части экзамена

1. Актуальные проблемы педиатрии в Российской Федерации.
2. Периодизация детского возраста. Краткая характеристика периодов.
3. Особенности внутриутробного кроветворения.
4. Анатомо-физиологические особенности системы дыхания у детей в различные возрастные периоды.
5. Анатомо-физиологические особенности системы пищеварения у детей в различные возрастные периоды.
6. Анатомо-физиологические особенности системы кровообращения у детей.
7. Нервно-психическое развитие детей раннего возраста. Принципы оценки.
8. Особенности системы крови у детей в различные периоды детства.
9. Анатомо-физиологические особенности нервной системы у детей. Формирование условных рефлексов на первом году жизни ребенка. Развитие речи.
10. Особенности системы мочеобразования и мочевыведения у детей.
11. Анатомо-физиологические особенности костной, мышечной, и лимфатической систем у детей. Порядок прорезывания зубов.
12. Классификация питательных смесей, используемых при вскармливании детей I года жизни.
13. Клинико-физиологические особенности нервной системы новорожденных детей. Принципы ухода и вскармливания.
14. Болезни кожи и пупочной ранки у новорожденных детей. Клиника, профилактика и лечение.
15. Пограничные состояния у детей. Тактика врача-неонатолога.
16. Особенности физического развития детей на 1 году жизни.
17. Масса и рост детей в различные возрастные периоды.
18. Оценка физического и нервно-психического развития ребенка на 1 году жизни.
19. Значение витаминов для нормального развития ребенка. Клинические проявления недостаточности витаминов А, группы В и С.
20. Признаки доношенного новорожденного ребенка. Особенности ухода.
21. Основные правила введения прикормов детям 1 года.
22. Основные принципы смешанного вскармливания. Профилактика гипотрофии.
23. Основные принципы естественного вскармливания детей 1 года жизни.
24. Правила естественного вскармливания. Способы расчета необходимого количества грудного молока.
25. Прикорм детей на 1 году жизни, сроки его введения. Отличия от докорма.
26. Искусственное вскармливание, правила введения докорма.

27. Основные принципы вскармливания детей 1 года жизни. Классификация питательных смесей, используемых при вскармливании детей 1 года жизни.
28. Преимущества естественного вскармливания перед смешанным и искусственным.
29. Признаки недоношенного новорожденного. Особенности ухода.
30. Гипогликемическая кома: причины, клиника, неотложная помощь.
31. Родовые травмы новорожденных: основные этиологические факторы, клинические формы, диагностика, принципы лечения.
32. Локализованные гнойно-септические заболевания новорожденных: этиологические факторы, клинические проявления, лечение и профилактика.
33. Бактериальный эндокардит: этиология, клиника, диагностика, лечение.
34. Острый бронхолит: этиология, клиника, диагностика, лечение.
35. Гемолитическая болезнь новорожденных: этиопатогенез, клинические формы, диагностика, лечение.
36. Рахит у детей: этиология, патогенез, клиническая синдромология. Принципы профилактики и лечения.
37. Спазмофилия: этиология, патогенез, клинические проявления. Лечение и профилактика. Принципы оказания неотложной помощи.
38. Хронические расстройства питания у детей (белково - энергетическая недостаточность). Этиологические факторы, патогенез, клинические проявления. Принципы профилактики и лечения.
39. Острый бронхит у детей: этиология, клиническая синдромология, дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика.
40. Острые пневмонии у детей: этиология, патогенез, клинические проявления. Принципы терапии, реабилитации и профилактики.
41. Диффузный токсический зоб у детей. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
42. Гемофилия у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
43. Бронхиальная астма у детей: этиология, патогенез, классификация, клиническая синдромология. Лечение приступного периода. Базисная терапия.
44. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки у детей: клиника, диагностика, принципы терапии и диспансерного наблюдения.
45. Хронический гастрит у детей: клиника, диагностика. Принципы терапии и профилактики.
46. Функциональные и воспалительные заболевания желчевыделительной системы. Этиология, патогенез, клиническая синдромология, диагностика и лечение.
47. Острая ревматическая лихорадка у детей: этиология, патогенез, классификация, особенности клинического течения у детей. Принципы терапии и профилактики.

48. Этапное лечение острой ревматической лихорадки у детей. Профилактика острой ревматической лихорадки.
49. Врожденные пороки сердца у детей: этиология, клиника дефектов перегородки сердца. Лечение.
50. Острый гломерулонефрит у детей: классификация, клиника, диагностика, принципы терапии и диспансерного наблюдения.
51. Пиелонефрит у детей. Классификация, клиническая синдромология, принципы диагностики, лечения и диспансерного наблюдения.
52. Сепсис новорожденных: этиопатогенез, клиническая синдромология, диагностика, принципы терапии.
53. Дефицитные анемии у детей: этиология, клиническая синдромология, принципы диагностики, лечения и профилактики.
54. Острые лейкозы у детей: клиническая синдромология и принципы лечения.
55. Геморрагический васкулит у детей: этиология, основные клинические формы заболевания, принципы диагностики и терапии.
56. Тромбоцитопеническая пурпура у детей: основные клинко-патогенетические варианты, клиника и дифференциальный диагноз.
57. Сахарный диабет у детей: классификация, клиника, осложнения, лечение.
58. Сахарный диабет у детей: неотложная помощь при гипергликемической коме.
59. Гипотиреоз у детей: клиника и лечение.
60. Инфекционный мононуклеоз у детей. Основные клинические симптомы, лабораторная диагностика. Принципы терапии.
61. Менингококковая инфекция у детей: основные клинические формы, лечение, профилактика.
62. Дифтерия: особенности клинического течения у привитых и не привитых детей.
63. Вирусные гепатиты у детей. Особенности клинического течения гепатита у детей раннего возраста. Диагностика и принципы терапии.
64. Дифтерия у детей: этиология, патогенез и принципы профилактики.
65. Дизентерия. Клинические проявления, диагностика и лечение. Вопросы профилактики.
66. Кишечные коли-инфекции у детей раннего возраста, диагностика и принципы терапии.
67. Корь, эпидемиология, клиника и диагностика. Профилактика кори.
68. Кишечные инфекции вирусной этиологии, клинические проявления. Диагностика и лечение.
69. Краснуха, эпидемиология, клиника, принципы диагностики, дифференциальный диагноз. Лечение.
70. Ветряная оспа: клиника, диагностика и принципы терапии.
71. Коклюш у детей: клиническая синдромология, диагностика. Лечение и профилактика.

72. Скарлатина у детей: эпидемиология, клинические проявления, осложнения и принципы лечения.
73. СПИД: особенности врожденного и приобретенного клинического течения СПИДа у детей.
74. Инфекционно-токсический шок при менингококковой инфекции. Стадии, оказания неотложной помощи.
75. Грипп, эпидемиология, клиническая синдромология, лечение и профилактика.
76. Дифтерия: клиника локализованных форм дифтерии. Диагностика, дифференциальная диагностика и принципы терапии.
77. Дифтерия гортани (дифтерийный круп), дифференциальный диагноз и лечение.
78. ВИЧ-инфекция. Особенности течения в детском возрасте.
79. ВИЧ-инфекция: клинические показания для обследования детей на ВИЧ-инфекцию.
80. Кишечные токсикозы у детей раннего возраста: основные принципы лечения, алгоритмы пероральной регидратации.
81. Ложный круп у детей: этиопатогенез, клиника, неотложная помощь.
82. Токсическая дифтерия зева: клиническая синдромология, диагностика и терапия.
83. Эпидемический паротит у детей: клинические формы, принципы терапии и профилактики.
84. Сальмонеллез. Эпидемиология. Клинические формы, диагностика и лечение.
85. Аденовирусная инфекция у детей: эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
86. Энтеровирусные инфекции у детей: клинические проявления, принципы профилактики и лечения.
87. RS-инфекция у детей: клинические проявления, принципы терапии.
88. Стафилококковая инфекция у детей. Клинические проявления, диагностические методы. Лечение и профилактика.
89. Ротавирусная инфекция у детей: эпидемиология, клинические проявления, принципы лечения.

Банк профессионально-ориентированных ситуационных задач для экзамена

Задача 1

Девочка З., 1 года, поступила в клинику с жалобами матери на быструю утомляемость, выпадение волос, снижение аппетита, бледность кожи.

Анамнез жизни: С 4-месячного возраста девочка вскармливалась козьим молоком, соками, овощами. Мясо практически не получала. При поступлении в стационар состояние ребенка расценено как тяжелое. Девочка вялая, безразлична к окружающему. Кожа и видимые слизистые бледные. В углах рта "заеды". Тоны сердца приглушены, на верхушке выслушивается систолический шум мягкого тембра. Печень +3,0 см ниже реберного края.

Общий анализ крови: Нб - 60 г/л, Эр - $2,6 \times 10^{12}/л$, Ц.п. - 0,63, Ретик. -2,9%, Лейк. - $7,2 \times 10^9/л$, п/я - 2%, с - 20%, э - 4%, л - 64%, м - 10%, СОЭ -14 мм/час.

Биохимический анализ крови: общий белок - 62 г/л, железо - 4,1 мкмоль/л (норма -10,4-14,2). Железосвязывающая способность сыворотки - 103 мкмоль/л (норма - 63,0-80,0).

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Какое лечение необходимо назначить ребенку?
3. Каковы особенности диетотерапии при данном заболевании?

Задача 2

Больной А., 13 лет, поступил в стационар с жалобами на повышение температуры до $39,2^{\circ}C$, боли и припухлость голеностопных и лучезапястных суставов. За три недели до настоящих жалоб перенес ангину.

Объективно: состояние средней тяжести, границы сердца расширены влево на 1см, тоны приглушены, на верхушке короткий нежный систолический шум. Частота сердечных сокращений 100 в минуту, АД 105/60 мм рт.ст. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации, печень и селезенка не увеличены.

В анализе крови: Нб - 110 г/л, Эр. - $4,3 \times 10^{12}/л$, L - $8,2 \times 10^9/л$, п/я-4%, с-54%, э-3%, л-36%, м-3%, СОЭ - 35 мм/час, серомукоид 1,0, СРБ +++.

ЭКГ: синусовая тахикардия, отклонение электрической оси влево, интервал PQ 0,17 мм, признаки перегрузки левого желудочка и левого предсердия.

Вопросы:

1. Обоснуйте и сформулируйте диагноз по классификации.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза?
3. Составьте план лечения.

Задача 3

Девочка 8 месяцев, в марте поступила в грудное отделение с тоническими судорогами. С 5 мес. диагностирован рахит. Назначено лечение масляным раствором витамина D2.

Объективно: девочка повышенного питания, голова гидроцефальной формы, выражены лобные и затылочные бугры. Краниотабес. Большой родничок 2х2 см, края податливы. Грудная клетка килевидной формы, нижняя апертура развернута. Тургор тканей резко снижен. Напряжение икроножных мышц, симптом "рук и акушера". Тоны сердца слегка приглушены, ЧСС - 150 уд/мин. Живот распластан. Печень на 3 см выступает из-под реберной дуги. Сидит с опорой, не стоит, периодически тонические судороги.

Общий анализ крови: Нб - 100 г/л, Эр - $3,3 \times 10^{12}/л$, Ц.п. - 0,8, Ретик. -2%, Лейк. - $7,0 \times 10^9/л$, п/я - 4%, с - 26%, л - 60%, м - 10%, СОЭ - 10 мм/час.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какие исследования необходимо провести для подтверждения диагноза?
3. Какова терапия этого заболевания?

Задача 4

Ребенок 6,5 месяцев. На грудном вскармливании до 2 мес., затем переведен на кормление молочной смесью "Малютка". С 2 мес. потливость, беспокойный сон, пугливость, раздражительность. Объективно: масса тела 7800 г, длина 63 см. Тургор тканей и мышечный тонус снижены. Голова гидроцефальной формы. Затылок уплощен. Большой родничок 3 x 3 см, края размягчены. Выражены лобные бугры. Грудная клетка уплощена в переднезаднем направлении, нижняя апертура развернута, выражена гаррисонова борозда, пальпируются "четки". Живот распластан, мягкий, отмечается расхождение прямых мышц живота. Стул со склонностью к запорам.

Статомоторное развитие: не переворачивается, двигательная активность снижена.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какие изменения в биохимическом анализе крови и мочи следует ожидать при данном заболевании?
3. Назначьте лечение.

Задача 5

Саша А., 4 года, поступил в стационар с жалобами на кашель в течение 1,5 месяцев. В течение года посещает детский сад, перенес неоднократно бронхиты с бронхообструктивным синдромом.

При поступлении – беспокоит кашель непродуктивный, заложенность носа вне катаральных симптомов. Грудная клетка вздута, перкуторно коробочный оттенок звука, при аускультации выслушиваются диффузные свистящие хрипы, выдох резко удлинен, ЧД 26 в минуту. ЧСС 78 в минуту. Семейный алергоанамнез – у матери поллиноз (аллергический риноконъюнктивит, пыльцевая бронхиальная астма), у бабушки – лекарственная аллергия, экзема.

Проведено обследование: анализ крови клинический – Нв 132 г/л, Лейк. $4,4 \times 10^9$ /л, э-8%, п-2%, с-32%, л-46%, м-2%, СОЭ 12 мм/ч, Общий Ig E 203 МЕ/мл, специфический Ig E береза +, ольха ++, полынь ++, дом. пыль ++

Кожные пробы: домашняя пыль № 167 ++, микст сорных трав +++, микст деревьев ++

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Назначьте дополнительное обследование.
3. Назначьте неотложную терапию.

Задача 6

Мальчик Р., 1 года 2 месяцев, поступил в больницу с жалобами матери на снижение аппетита, вялость, извращение вкуса (ест мел) в течение 2-х месяцев. Ребенок от беременности, протекавшей на фоне анемии. С 2-х месяцев - на искусственном вскармливании.

При осмотре кожные покровы бледные, чистые, волосы тусклые, ломкие. Тоны сердца громкие, ритмичные, на верхушке выслушивается короткий систолический шум. Печень выступает из-под реберного края на 2,5 см. Селезенка не пальпируется. Моча и стул обычной окраски.

Общий анализ крови: Нв - 85 г/л, Эр - $3,1 \times 10^{12}$ /л, Ц. п. - 0,71, Ретик. - 1,9%, Лейк - $7,2 \times 10^9$ /л, п/я - 2%, с - 20%, э - 4%, л - 64%, м - 10%, СОЭ - 6 мм/час. Выражены анизоцитоз эритроцитов, микроцитоз.

Биохимический анализ крови: общий белок - 68 г/л, железо сыворотки - 7,3 мкмоль/л (норма - 10,4-14,2), железосвязывающая способность сыворотки - 87,9 мкмоль/л (норма - 63,0-80,0).

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.

2. Какое лабораторное обследование необходимо провести пациенту для диагностики анемии?
3. Какое лечение необходимо назначить ребенку?

Задача 7

Мальчик Г., 1 суток жизни. Из анамнеза известно, что у матери А(II) Rh-отрицательная группа крови. Первая беременность закончилась медицинским абортom на сроке 9 недель, осложнений не было. Настоящая беременность вторая, протекала с периодическими подъемами АД. Роды срочные, самостоятельные. Оценка по шкале Апгар 7-8 баллов. Сразу при рождении было отмечено желтушное окрашивание кожных покровов, оболочек пуповины и околоплодных вод. Выявлено увеличение размеров печени до +3 см и селезенки до +1,5 см.

При дополнительном обследовании: билирубин пуповинной крови составил 105 мкмоль/л. В биохимическом анализе крови новорожденного, взятом в возрасте 4 часов жизни, уровень непрямого билирубина составил 175 мкмоль/л. Hb периферической крови 149 г/л.

Вопросы:

1. О каком заболевании с большей вероятностью можно думать в данном случае?
2. Оцените результаты исследования, проведенного новорожденному в родильном доме.
3. Какое обследование следует провести ребенку для уточнения диагноза?

Задача 8

Мальчик 9 лет, заболел остро, отмечался подъем температуры до 39,0°C, появился сухой навязчивый болезненный кашель, головная боль. Находился на искусственном вскармливании с рождения. Ребенок часто болел ОРВИ (4-5 раз в год).

При осмотре на дому: кожные покровы бледные, с "мраморным" рисунком. Дыхание хрипящее. ЧД 32 в 1 минуту. Грудная клетка вздута, правая половина отстаёт в дыхании. Справа, ниже лопатки, определяется область притупления перкуторного звука. Дыхание жесткое, над областью притупления ослабленное, хрипов нет. Тоны сердца громкие, ЧД 120 уд/мин.

Общий анализ крови: Hb – 115 г/л, Лейк. – $18,6 \times 10^9$ /л, п/я - 10%, с – 57%, э – 1%, л - 23%, м - 9%, СОЭ - 28 мм/час.

Рентгенография органов грудной клетки: отмечается негетмогенное затемнение нижней доли правого легкого. Верхняя и средняя доля правого легкого вздута, повышена пневматизация. Слева отмечается усиление легочного рисунка.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз и обоснуйте его.
2. Назначьте лечение.
3. Какие осложнения могут быть у данного заболевания?

Задача 9

Мальчик 3 лет, поступил в отделение с жалобами на слабость, отеки, редкое мочеиспускание. Ребенок заболел через 8 дней после перенесенной ОРВИ. Появились отеки, уменьшился диурез. Моча желтая, пенится. При поступлении в стационар состояние тяжелое, обширные отеки всего туловища, температура 37,3°C. Границы сердца расширены. ЧСС 105 уд/мин., АД 80/50 мм рт.ст. Дыхание жесткое, влажные хрипы с обеих сторон в нижних отделах, ЧД – 35 в мин. Пальпаторно и перкуторно – асцит. Печень + 4см. Выделил за сутки 300 мл желтой мочи.

Общий анализ крови: Hb 160 г/л, Эр – $5,2 \times 10^{12}$ /л, Тромб. $416,0 \times 10^9$ /л, Лейк - $9,8 \times 10^9$ /л, п/я – 3%, с – 36%, л – 54%, СОЭ – 56 мм/ч.

Общий анализ мочи: моча мутная, белок – 8 г/л, лейкоциты 3-4 в п/з, эритроциты 4-5 в п/з, цилиндры гиалиновые и зернистые 5-6 в п/зр. Суточная протеинурия 5 г.

Биохимический анализ крови: общий белок - 40 г/л, альбумины – 40 %, α1-глобулины – 5 %, α 2-глобулины – 32 %, β-глобулины – 16 %, γ-глобулины – 7 %, холестерин – 16

ммоль/л, калий – 4,8 ммоль/л, натрий – 148 ммоль/л, мочеви́на – 8,6 ммоль/л. Клиренс по эндогенному креатинину: 60,0 мл/мин. УЗИ почек: почки расположены правильно, умеренно увеличены в размерах, контуры ровные. Эхогенность коркового слоя умеренно повышена.

Вопросы:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Назначьте лечение.

Задача 10

Девочка 9 лет, поступила в отделение с жалобами на боли в животе, учащенное и болезненное мочеиспускание, повышение температуры до 38°C. Больна 3-й день. Заболеванию предшествовало переохлаждение. При поступлении в стационар состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, отеков не наблюдалось, температура тела 38,5°C. ЧСС 100 уд/мин. АД 100/60 мм рт.ст. Живот мягкий, болезненный над лобком и в боковых отделах. Симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон, больше слева. Пальпация левой почки болезненна. Отмечается учащенное мочеиспускание.

Общий анализ крови: Нв - 140 г/л, Эр - $4,5 \times 10^{12}$ /л, Лейк. – $10,5 \times 10^9$ /л, п/я- 10%, с - 63%, л - 25%, э – 2 %, м - 8%, СОЭ - 28 мм/час.

Общий анализ мочи: количество 150 мл, мутная, желтая, белок – 33мг/л, лейкоциты – 30-60 в п/зр., эритроциты – 5-6 в п/зр. Бак. посев мочи: высеяна кишечная палочка (1 млн. бактерий в 1 мл мочи).

Вопросы:

1. Поставьте диагноз и обоснуйте его.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Назначьте лечение и расскажите, как нужно оценить его эффективность.

Задача 11

Больной П., 10 лет, поступил в отделение с носовым кровотечением. Из анамнеза известно, что за 2 недели до настоящего заболевания перенес ОРВИ, после чего на различных участках тела появились экхимозы различной величины и мелкоточечная геморрагическая сыпь. При поступлении состояние ребенка тяжелое: выраженный геморрагический синдром в виде экхимозов различной величины и давности, на лице, шее и руках петехиальные элементы. Периферические лимфатические узлы мелкие, подвижные. Сердечно – легочная деятельность удовлетворительная. Печень, селезенка не пальпируются.

Общий анализ крови: Нв-101г/л, Эр- $3,2 \times 10^{12}$ /л, Тромб. - 12×10^9 /л, Лейк. – $6,4 \times 10^9$ /л, п/я – 2%, с – 59%, э -3%, л- 27%, м -8%, СОЭ- 5мм/ч.

Вопросы:

1. Сформулируйте правильно диагноз.
2. Какие симптомы и данные лабораторного обследования явились важными для постановки диагноза?
3. Назначьте лечение данному больному.

Задача 12

Алеша М., 5 лет. После перенесенного стресса в течение последних 1,5 месяцев отмечалась слабость, вялость. Ребенок похудел, начал много пить и часто мочиться. На фоне заболевания гриппом состояние ребенка резко ухудшилось, появилась тошнота, переходящая в повторную рвоту, боли в животе, фруктовый запах изо рта, сонливость. Мальчик поступил в отделение интенсивной терапии в тяжелом состоянии, без сознания. Дыхание шумное (типа Куссмауля). Кожные и ахилловы рефлексы снижены. Кожные покровы сухие, тургор тканей и тонус глазных яблок снижен, черты лица заострены, выраженная гиперемия кожных покровов в области щек и скуловых дуг. Пульс 140 ударов

в минуту, АД 75/40 мм рт.ст. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Живот при пальпации напряжен. Мочеиспускание обильное.

Общий анализ крови: Нб - 135 г/л, Эр - $4,1 \times 10^{12}$ /л, Лейк - $8,5 \times 10^9$ /л; п/я - 4%, с/я - 50%; э - 1%, л - 35%, м - 10%, СОЭ - 10 мм/час. Общий анализ мочи: цвет желтый, прозрачность - слабо мутная; удельный вес 1035, реакция - кислая; белок - нет, сахар - 10%, ацетон - ++++. Биохимический анализ крови: глюкоза - 28,0 ммоль/л, натрий - 132 ммоль/л, калий - 5,0 ммоль/л, общий белок - 70,0 г/л, холестерин - 5,0 ммоль/л.

Вопросы:

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Оцените лабораторные показатели.
3. Как проводится инфузионная терапия у детей с данной патологией?

Задача 13

Света К., 1 год 8 месяцев. У матери выявлено эутиреоидное увеличение щитовидной железы II степени, во время беременности лечение тиреоидными гормонами не получала. В периоде новорожденности у девочки отмечалась длительная желтуха, медленная эпителизация пупочной ранки, сосала вяло. На первом году жизни была склонность к запорам, плохая прибавка в весе, снижение двигательной активности. Голову начала держать с 6 месяцев, сидит с 10 месяцев, не ходит.

При поступлении в стационар кожные покровы бледные, сухие, тургор снижен, мышечная гипотония. Волосы редкие, сухие, ногти ломкие. Большой родничок открыт. Тоны сердца приглушены. Живот увеличен в размерах ("лягушачий" в положении лежа на спине), отмечается расхождение прямых мышц живота.

Общий анализ крови: Нб - 91 г/л, Эр - $3,8 \times 10^{12}$ /л, Ц.п. - 0,85, Лейк. - $9,0 \times 10^9$ /л; п/я - 3%, с/я - 30%; э - 1%, л - 57%, м - 8%, СОЭ - 7 мм/час. Биохимический анализ крови: глюкоза - 4,2 ммоль/л, остаточный азот - 12,0 ммоль/л, натрий - 132,0 ммоль/л, калий - 5 ммоль/л, общий белок - 60,2 г/л, холестерин - 8,4 ммоль/л, билирубин общ. - 7,5 мкмоль/л.

Вопросы:

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Какие дополнительные обследования необходимо провести?
3. Каковы принципы терапии?

Задача 14

Девочка 5 лет больна в течение 4 дней, когда появились катаральные явления и повысилась температура до 39,4°C. Накануне - резкое ухудшение общего состояния ребенка, появление болезненного кашля с небольшим количеством вязкой мокроты, сильный озноб, боли в правом боку. При осмотре девочка заторможена, кожные покровы бледные с выраженным румянцем щек (особенно справа), одышка в покое смешанного характера с втяжением уступчивых мест грудной клетки. Отставание правой половины грудной клетки в акте дыхания, ограничение подвижности нижнего края правого легкого. Отмечалось укорочение перкуторного звука в нижних отделах правого легкого по задней поверхности. Хрипы не выслушивались. Соотношение пульса к частоте дыхания составило 2:1.

Общий анализ крови: Нб - 134 г/л, Эр - $4,8 \times 10^{12}$ /л, Лейк - $16,2 \times 10^9$ /л, юные нейтрофилы - 2%, п/я - 8%, с - 64%, л - 24%, м - 2%, СОЭ 22 мм/час. Рентгенограмма грудной клетки: выявляется инфильтративная тень, занимающая нижнюю долю правого легкого, повышение прозрачности легочных полей слева.

Вопросы:

1. Обоснуйте диагноз у данного больного.
2. О какой этиологии заболевания следует думать в данном клиническом случае?
3. Назначьте лечение.

Задача 15

Девочка 8 лет, поступила в нефрологическое отделение с жалобами на повышенную утомляемость, боли в животе, частое болезненное мочеиспускание. За 4 дня до поступления в клинику отмечался: подъем температуры до 38,5°C, однократная рвота, боли в животе. Хирургическая патология была исключена. При поступлении: состояние тяжелое, высоко лихорадит, слизистые сухие, лихорадочный румянец. В легких хрипов нет. ЧД - 28 в 1 минуту. ЧСС - 118 уд/мин. Живот болезненный в околопупочной области. Мочеиспускание учащено, болезненно.

Общий анализ крови: НЬ - 118 г/л, Эр - $5,6 \times 10^{12}$ /л, Лейк - $10,5 \times 10^9$ /л, п/я - 7%, с - 69%, л - 22%, м - 2%, СОЭ - 15 мм/час. Общий анализ мочи: белок - следы, относительная плотность - 1,010, лейкоциты - 22-24 в п/з, эритроциты - нет.

Анализ мочи на стерильность: выделена *Escherichia coli* - 100000 микробных тел/мл.

Экскреторная внутривенная урография: отмечена деформация чашечно-лоханочной системы. Мочеточники расширены, извиты, отмечается S-образный изгиб и сужение правого мочеточника на уровне II и III поясничных позвонков. Выделительная функция нормальная.

Вопросы:

1. Сформулируйте развернутый клинический диагноз.
2. Перечислите принципы этиотропного и патогенетического лечения.
3. Какая диета необходима больному?

Задача 16

Мальчик 5 лет, госпитализируется в стационар 4-й раз с жалобами на повышение температуры до 38°C, упорный влажный кашель с мокротой.

Из анамнеза жизни известно, что в возрасте 1 года, во время игры по полу, внезапно появился приступ сильного кашля, ребенок посинел, стал задыхаться; после однократной рвоты состояние несколько улучшилось, но через 3 дня поднялась температура, ребенок был госпитализирован с диагнозом "пневмония". Повторно перенес пневмонию в 2 и 3 года.

Объективно: состояние средней тяжести. Масса тела 20 кг, рост 100 см. ЧД - 36 в мин., ЧСС - 110 уд/мин. Кожные покровы бледные, сухие. Перкуторно над легкими в задних нижних отделах слева отмечается притупление, там же выслушиваются средне- и мелкопузырчатые влажные хрипы. Печень +1-2 см. Общий анализ крови: НЬ - 100 г/л, Эр - $3,0 \times 10^{12}$ /л, Лейк. - $13,9 \times 10^9$ /л, п/я - 7%, с - 65%, л - 17%, м - 10%, э - 1%, СОЭ - 20 мм/час.

Биохимический анализ крови: общий белок - 70 г/л, альбумины - 60%, глобулины: альфа1-4%, альфа2-15%, бета- 10%, гамма- 11%, СРБ ++.

Рентгенограмма грудной клетки: в области нижней доли слева имеется значительное понижение прозрачности.

Вопросы:

1. О каком заболевании может идти речь?
2. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
3. Назначьте больному лечение.

Задача 17

Девочка 12 лет, предъявляет жалобы на боли в животе в течение 2 лет, колющего характера, локализующиеся в левом подреберье и эпигастрии, возникающие через 10-15 минут после еды. Диету и режим питания не соблюдает. У матери - хронический гастрит, у отца - язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки.

Осмотр: При поверхностной и глубокой пальпации в эпигастрии и пилорoduodenальной области отмечается напряжение мышц и болезненность. Биохимический анализ крови: общий белок - 79 г/л, альбумины - 54%, АлАТ - 26 Ед/л, АсАТ - 28 Ед/л, амилаза - 60 Ед/л (норма 10-120), тимоловая проба - 4ед, общ. билирубин - 12мкмоль/л, прямой - 2мкмоль/л. Эзофагогастродуоденоскопия: слизистая желудка в антральном отделе с утолщенными

складками, на стенке желудка множественные разнокалиберные выбухания, точечные кровоизлияния различной давности. Слизистая луковицы очагово гиперемирована, отечна. Дыхательный уреазный тест: положительный. Биопсийный тест на НР-инфекцию: положительный (+++).

Вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
3. Укажите современные принципы лечения данного заболевания.

Задача 18

Девочка от первой беременности, срочных родов, 4-ые сутки жизни находится в родильном доме. Масса тела при рождении 3100 г, длина тела 51 см. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. На 3-и сутки появилась желтушность кожи.

При осмотре состояние удовлетворительное, сосёт хорошо, крик громкий. Физиологические рефлексы вызываются, мышечный тонус удовлетворительный. Кожа чистая, умеренно иктеричная, пупочная ранка без воспалительных изменений. Печень выступает на 1 см из-под края реберной дуги, селезёнка не пальпируется. Группа крови матери А(II), Rh-положительная. Группа крови ребенка 0(I), Rh-положительная.

Клинический анализ крови: Нб - 196 г/л, Эр - $5,9 \times 10^{12}$ /л, ретикулоциты -1,5%, Ц.п.-0,94, Лейк- $9,0 \times 10^9$ /л, п/я-5%, с-42%, э-1%, л-47%, м-5%, СОЭ-2мм/час.

Биохимический анализ крови на 4-й день жизни: общий белок - 52,4 г/л, билирубин: непрямой - 140 мкмоль/л, прямой - нет, мочевины - 4,2 ммоль/л, холестерин - 3,6 ммоль/л, калий - 5,1 ммоль/л, натрий -141 ммоль/л, АЛТ – 25ммоль/л, АСТ - 18 ммоль/л.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз с обоснованием
2. Проведите дифференциальный диагноз транзиторной и гемолитической желтухи у новорождённого.
3. Дайте заключение по результатам полученного лабораторного обследования.

Задача 19

Мальчик П., 9 лет, поступил в связи с появлением мелкоточечной геморрагической сыпи на нижних конечностях, схваткообразными болями в животе и болями в левом коленном и левом голеностопном суставах.

Известно, что 2 недели назад у мальчика поднялась температура до 38°C, появились боли в горле. Получал оксациллин по поводу лакунарной ангины. Через неделю на коже нижних конечностей появилась мелкоточечная сыпь, непостоянные боли в левом коленном суставе.

При поступлении состояние ребенка тяжелое. Лежит в вынужденной позе с поджатыми к животу коленями. На коже нижних конечностей, ягодицах геморрагическая сыпь, слегка выступающая над поверхностью кожи. Левый коленный и левый голеностопный суставы отечны, болезненны при пальпации и движении, над ними геморрагическая сливная сыпь. Живот болезненный при пальпации, печень, селезенка не пальпируются. Стул скудный, небольшими порциями, кашицеобразный, цвета "малинового желе". Мочится хорошо, моча светлая.

Общий анализ крови: Нб - 110 г/л, Эр - $3,5 \times 10^{12}$ /л, Ц.п. - 0,9, Тромб - 435×10^9 /л, Лейк - $10,5 \times 10^9$ /л, юные - 1%, п/я - 5%, с - 57%, э - 2%, л - 28%, м - 7%, СОЭ - 25 мм/час. Биохимический анализ крови: общий белок - 71 г/л, мочевины -3,7 ммоль/л, билирубин общий - 20,2 мкмоль/л, АСТ - 25 Ед, АЛТ - 20 Ед.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Перечислите возможные осложнения.
3. Составьте план лечения больного.

Задача 20

Девочка 13 лет, предъявляет жалобы на слабость и быструю утомляемость в течение недели; в последние 2 дня сонливость, головокружение, была кратковременная потеря сознания. Всю неделю стул очень темный. В течение 2,5 лет беспокоят боли в животе, локализующиеся в эпигастрии и появляющиеся утром натощак. Из диспепсических явлений отрыжка, редко изжога. Режим дня и питания не соблюдает. Мать - больна гастритом; отец - язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки.

Осмотр: Ребенок вялый, выраженная бледность кожных покровов и слизистых. Сердце: ЧСС – 110 уд/мин, хлопающий I тон на верхушке и в V точке Боткина, шум "волчка", АД - 85/50 мм рт.ст. Умеренная болезненность при глубокой пальпации в эпигастрии и пилородуоденальной области.

Общий анализ крови: Эр - $2,8 \times 10^{12}/л$; НЬ - 72 г/л; Ц.п. - 0,77; ретикулоциты - 5%, анизоцитоз, пойкилоцитоз, гематокрит - 29 %; Лейк - $8,7 \times 10^9/л$; СОЭ - 12 мм/час; тромбоциты - $390 \times 10^9/л$. Биохимический анализ крови: железо - 7 мкмоль/л. Кал на скрытую кровь: реакция Грегерсона положительная (+++).

ФГДС: В желудке очаговая гиперемия и отек в антруме. На передней стенке луковицы линейный рубец 0,5 см. На задней стенке округлая язва 1,5x1,7 см с глубоким дном. Из дна язвы видна поступающая в просвет кишки струйка крови. Биопсийный тест на НР: (+++).

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Каких экстренных диагностических мероприятий требовал этот больной?
3. Какую схему лечения ребенка Вы предлагаете?

Задача 21

Мальчик 8 лет, заболел ветряной оспой. На 8-й день от начала болезни потерял сознание, были кратковременные (1-2 минуты) судороги, температура тела 37,3°C.

При осмотре: состояние тяжелое, сознание спутанное, адинамичен, отмечались боли при пальпации органов брюшной полости. На коже лица, туловища, конечностей единичные элементы высыпаний, покрытые корочками. Катаральных явлений со стороны верхних дыхательных путей нет. Тоны сердца приглушены. Дыхание жесткое, хрипов нет. Живот доступен глубокой пальпации, мягкий, симптомов раздражения брюшины нет. Адинамичен. Стоит неуверенно, речь дизартрична. Небольшая сглаженность носогубной складки слева. Менингеальных симптомов нет.

Положительные пальценосовая и коленопяточная пробы.

Положительная проба Ромберга.

В детском саду несколько случаев ветряной оспы.

Анализ мочи общий – без патологии.

Общий анализ крови: Нв 136 г/л, Эр $4,2 \times 10^{12}/л$, Лейк. $5,5 \times 10^9/л$; п/я 2%, с/я 25%, э 2-3%, л 65%, м 5%, СОЭ 7 мм/час.

Спинномозговая жидкость: прозрачная, вытекает каплями, цитоз 30/3, из них нейтрофилов – 2%, лимфоцитов – 98%, белок – 0,165г/л, сахар – в норме, реакция Панди – слабо положительная (+).

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Дайте характеристику возбудителя.
3. Назначьте медикаментозное лечение.

Задача 22

Девочка 5 лет, заболела остро: с подъема температуры тела до 38,0°C, кашля, насморка. В последующие три дня температура держалась, катаральные явления усилились. Кашель грубый, частый, отечность век, появилась светобоязнь. На 4-й день болезни температура тела до 39,5°C, на лице за ушами появилась пятнисто-папулезная сыпь, которая в

последующие 2 дня распространилась на туловище и конечности. Затем температура снизилась, состояние улучшилось. Однако на 8-й день болезни ребенок пожаловался на головную боль, была 2 раза рвота, затем потеря сознания, возникли судороги. Срочно госпитализирована. При поступлении: состояние очень тяжелое, без сознания, часто возникают приступы общих тонико-клонических судорог.

На коже лица, туловища и конечностей пигментация. Зев умеренно гиперемирован, налетов нет. Слизистая оболочка полости рта шероховатая. Влажный кашель. В легких жесткое дыхание. ЧД 18 в минуту. Тоны сердца ритмичные. Живот мягкий. Печень и селезенка не увеличены. Стула не было в течение суток. На рентгенограмме органов грудной клетки: усиление легочного рисунка. Спинномозговая пункция: жидкость прозрачная, вытекает частыми каплями. Цитоз 30/3, лимфоциты – 88%, нейтрофилы-12%, белок-0,165 г/л, сахара-нет.

Клинический анализ крови: Нв 120 г/л, Эр. $3,5 \times 10^{12}/л$, Лейк. $8,4 \times 10^9/л$; п/я 3%, с/я 42%, л 43%, м 7%; СОЭ 22 мм/час.

Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Перечислите симптомы заболевания, на основании которых поставлен диагноз.
3. Противоэпидемические мероприятия.

Задача 23

Мальчик 8 месяцев, поступил в стационар на 2-й день болезни в крайне тяжелом состоянии. Заболел остро: температура тела $38,0^{\circ}C$, повторная рвота, покашливал. Затем состояние ухудшилось, на теле появились геморрагические высыпания. При поступлении: ребенок вял, адинамичен, зрачки умеренно расширены, реакция на свет вялая. Кожа серого цвета. По всей поверхности множественные, различной величины и формы темно-багровые участки сливающейся геморрагической сыпи, некоторые элементы сыпи с некрозом в центре. В легких жестковатое дыхание, хрипов нет. Тоны сердца глухие. Артериальное давление не определяется. Живот умеренно вздут. Печень + 1 см. Не мочится. Данные дополнительных исследований:

Осмотр окулиста: расширение вен сетчатки, кровоизлияния на глазном дне.

Клинический анализ крови: Нв 120 г/л, Эр. $3,6 \times 10^{12}/л$, Тромб. $137 \times 10^9/л$, Лейк. $17,2 \times 10^9/л$; п/я 37%, с/я 33%, э 2%, л 25%, м 3%; СОЭ 35 мм/час.

Методом «толстой» капли крови обнаружены диплококки, расположенные внутриклеточно.

Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Дайте характеристику возбудителя.
3. Назначьте лечение.

Задача 24

Девочка 2-х лет, заболела остро температура, тела $37,8^{\circ}C$, кашель. На следующий день кашель сохранялся, появилась осиплость голоса, одышка, на 3-й день болезни госпитализирована с диагнозом: ОРВИ, синдром крупа, стеноз гортани II степени. Из анамнеза жизни известно, что она в 3-х месячном возрасте перенесла коклюш в тяжелой форме, после чего наблюдалась невропатологом по поводу энцефалопатии. Имела отвод от профилактических прививок до 1 года. В возрасте года вакцинирована АДС-М анатоксином (однократно). При поступлении: состояние ребенка тяжелое, голос сиплый, выражена инспираторная одышка, кашель беззвучный. Кожные покровы чистые, бледные, цианоз носогубного треугольника. При вдохе отмечаются умеренные втяжения межреберных промежутков, эпигастрия. Слизистые оболочки полости рта и зев чистые. В легких жестковатое дыхание, хрипов не слышно. Сердце – тоны несколько приглушены, тахикардия. Живот мягкий, безболезненный. Печень + 1,0 см. Менингеальных знаков нет. Сознание ясное. Через 30 минут отмечено резкое беспокойство ребенка, дыхание стало

более затрудненным, появились потливость волосистой части головы, парадоксальный пульс. Ребенок срочно переведен в реанимационное отделение, где произведена прямая ларингоскопия: на голосовых связках и в подвязочном пространстве обнаружены пленки серовато-белого цвета.

Посев слизи из зева и носа – обнаружена *Corynebacterium diphth. Mitis* (токсигенная).

КОС: рН 7,26, PCO₂ 48,5 мм рт.ст., BE 2/2 4,22 мэкв/л, PO₂ 55,3 мм рт.ст.

Общий анализ крови: Нв 153 г/л, Эр. $5,1 \times 10^{12}/л$, Ц.п. 1,0, Лейк. $9,6 \times 10^9/л$; п/я 6%, с/я 70%, б 1%, л 18%, м 5%, СОЭ 15 мм/час.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Назначьте обследование.
3. Назначьте лечение.

Задача 25

Ребенок 6 лет, заболел остро с повышением температуры тела до 38,5°C. На следующий день мать заметила сыпь на лице, туловище, конечностях.

При осмотре участковым врачом: температура тела 37,8°C, увеличение и болезненность шейных, затылочных, подмышечных лимфоузлов. Сыпь розовая, мелкая, папулезная на всем теле, кроме ладоней и стоп, с преимущественным расположением на разгибательных поверхностях конечностей, без склонности к слиянию.

При осмотре ротоглотки: выявлялась энантема в виде красных пятен на небе и небных дужках. Отмечались также конъюнктивит и редкий кашель. В легких хрипов нет. Тоны сердца отчетливые. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены.

Общий анализ крови: Нв 135 г/л, Эр. $4,1 \times 10^{12}/л$, Лейк. $6,3 \times 10^9/л$; п/я 1%, с/я 30%, э 5%, л 53%, м 3%; плазматических клеток 8, СОЭ 12 мм/час.

Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Оцените результаты анализа периферической крови.
3. Какие осложнения возможны при данном заболевании?

Задача 26

Девочка 8 лет, поступила в клинику из детского дома с жалобами на вялость, сниженный аппетит, боли в животе.

При поступлении: определялась иктеричность склер, субиктеричность кожных покровов, зев спокоен. В легких и сердце без отклонений. Живот мягкий, умеренно болезненный при пальпации без четкой локализации. Печень плотноватая, пальпировалась на 1,5 - 2,0 см ниже реберной дуги. Селезенка не увеличена. Цвет мочи в течение пяти дней был насыщенным, цвет кала не менялся.

Биохимический анализ крови: уровень билирубина общего 72 мкмоль/л, конъюгированного 60 мкмоль/л, активность АлАТ 1230 Ед/л, АсАТ 85 Ед/л.

Клинический анализ крови: Нв 130 г/л, Эр. $3,82 \times 10^{12}/л$, Ц.п. 0,9, Лейк. $5,0 \times 10^9/л$; п/я 3%, с/я 53%, э 2%, л 40%, м 2%; СОЭ 10 мм/час.

В моче: обнаружены уробилин и желчные пигменты.

Серологические вирусные маркеры: анти-НСV (+), РНК НCV (+), НВsAg (-), анти-Нbcor IgM (-), анти-НАV IgM (-).

Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какие изменения в биохимическом и серологическом анализах крови подтверждают диагноз?
3. Назначьте лечение.

Задача 27

Мальчик 4 мес., находился на искусственном вскармливании. Поступил в стационар на 4-й день болезни в тяжелом состоянии. Заболевание началось с учащения стула до 5 раз в сутки (жидкий, водянистый, желтовато-оранжевого цвета с примесью небольшого количества слизи и зелени), срыгивания, ухудшения аппетита. На 2-й день повысилась температура тела до 37,5°C, была 2 раза рвота, стул жидкий, не переваренный до 6 раз в сутки. В последующие дни ребенок продолжал лихорадить, рвота и срыгивания (до 3–4 раз в сутки) оставались, появились сухость слизистых оболочек, резкое вздутие живота. Стул участился до 15 раз в сутки (жидкий, не переваренный, водянистый, пенистый с небольшим количеством слизи и зелени). Ребенок стал беспокойным, сучил ножками, отказывался от еды, плохо пил воду. Отмечается бледность кожи и «мраморный рисунок», тургор снижен, черты лица заострены. Дыхание пуэрильное до 40 в мин. Тоны сердца приглушены. Живот резко вздут газами, урчащий во всех отделах. Диурез снижен. Менингеальных симптомов нет. Анализ кала на кишечную группу: E. Coli 0124. Копрограмма: консистенция – жидкая, реакция слабощелочная, стеркобилин (-), билирубин (+), мышечные волокна (-), нейтральный жир (++), жирные кислоты (+++), мыла (++), крахмал (+++), йодофильная флора (+), лейкоциты 10 – 12 в п/з, эритроциты (-), дрожжеподобные грибы (++).

Клинический анализ крови: Нв 134 г/л, Эр. $4,0 \times 10^{12}/л$, Лейк. $9,0 \times 10^9/л$; п/я 2%, с/я 50%, э 2%, л 40%, м 6%; СОЭ 12 мм/час РНГА: с комплексным шигеллезным В.Зонне и Флекснера и сальмонеллезным диагностикумами – отрицательная.

Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз с указанием синдрома, определяющего тяжесть заболевания.
2. Назовите возможный источник инфекции и путь заражения.
3. Проведите расчет жидкости для проведения регидратационной терапии.

Задача 28

Ребенок 3-х лет. Заболел остро: повысилась температура тела до 39,5°C, появилась рвота (до 3 раз), головная боль, затем жидкий стул (до 8 раз). Стул вначале жидкий, обильный, затем скудный с большим количеством слизи и прожилками крови. Госпитализирован. При поступлении: состояние средней тяжести, продолжает высоко лихорадить (39,6°C), вялый. Кожа бледная, «синева» под глазами. Язык густо обложен налетом, сухой. Дыхание везикулярное. Тоны сердца громкие ясные. Пульс 140 ударов в мин. Живот втянут. При пальпации отмечается болезненность в левой подвздошной области, сигмовидная кишка спазмирована, болезненная, анус податлив. Стул скудный с большим количеством мутной слизи, зелени и прожилками крови. Мать ребенка работает поваром в дет. саду, который посещает ее ребенок, здорова. Одновременно с ребенком в разных группах детсада заболело еще несколько детей (высокая температура, головная боль, рвота и жидкий стул). На день поступления в стационар в общем анализе крови: Нв 130 г/л, Эр. $3,8 \times 10^{12}/л$, Лейк. $10,0 \times 10^9/л$; п/я 10%, с/я 55%, э 4%, л 28%, м 3%; СОЭ 22 мм/час. Копрограмма: консистенция – жидкая, слизь – большое количество, кровь – (++), реакция – щелочная, стеркобилин (-), билирубин (-), мышечные волокна (++), нейтральный жир (+), жирные кислоты (-), мыла (+), крахмал (-), йодофильная флора (++), лейкоциты – 20 – 30 в п/з, эритроциты – до 15 – 20 в п/з, яйца глистов – острицы.

РНГА: с сальмонеллезным диагностикумом – отрицательная.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный клинический диагноз.
2. Какие дополнительные исследования могли бы подтвердить этиологию болезни?
3. Назовите возможный источник заражения и путь инфицирования?

Задача 29

Мальчик 12 лет, заболел остро, появились резкие боли в эпигастральной области, тошнота, многократная рвота. Температура тела оставалась нормальной. Доставлен в стационар бригадой «Скорой помощи».

В приемном отделении: состояние довольно тяжелое, температура тела 38,0°C, вялость, однократная рвота, принеся облегчение. Кожные покровы бледные, слизистая оболочка полости рта сухая, язык густо обложен белым налетом. Зев розовый чистый. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 30 в мин. Тоны сердца приглушены. Пульс 100 ударов в мин., удовлетворительного наполнения. Живот слегка вздут, при пальпации болезненность в области пупка и эпигастрия. Печень и селезенка не увеличены. Сигмовидная кишка эластична. Анус сомкнут. Стул от начала заболевания был трехкратно, жидкий, обильный, зловонный, цвет – «болотной тины». Мочеиспускание не нарушено.

За 6 часов до заболевания мальчик чувствовал себя хорошо, гулял по городу, ел пирожки с мясом.

Клинический анализ крови: Нв 130 г/л, Эр. $3,6 \times 10^{12}$ /л, Лейк. $12,0 \times 10^9$ /л; п/я 10%, с/я 60%, л 38%, м 2%; СОЭ 25 мм/час

Общий анализ мочи: удельный вес – 1010, глюкоза – нет, белок – 0,033%, ацетон (++) , лейкоциты – 3 – 4 в п/з.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный клинический диагноз с указанием ведущего клинического синдрома, определяющего тяжесть состояния.
2. Назовите возможный источник и путь инфицирования.
3. Назначьте терапию.

Задача 30

Ребенок 7 месяцев, болен в течение 3-х дней. Температура 38-39°C, беспокойный, аппетит, снижен. Отмечается влажный кашель и обильные слизистые выделения из носа. При поступлении в стационар: состояние средней тяжести, температура 38,3°C, веки отечны, конъюнктив гиперемирован. На нижнем веке справа белая пленка, снимающаяся свободно, поверхность не кровоточит. Лимфоузлы всех групп увеличены до 1-2 см, безболезненные, эластичные. Миндалины и фолликулы на задней стенке глотки увеличены, зев гиперемирован. Отмечается затруднение носового дыхания, обильное слизистогнойное отделяемое из носа. В легких жесткое дыхание, проводные хрипы. Тоны сердца ритмичные. ЧСС 132 ударов в мин. Печень +3,5 см. Селезенка +1,5 см. Стул оформленный.

Клинический анализ крови: НБ 133 г/л, Эр $4,3 \times 10^{12}$ /л, Ц.п. 0,93, Лейкоциты $7,9 \times 10^9$ /л; п/я 3%, с/я 38%, б 1%, э 2%, л 51%, м 4%, СОЭ 4 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет сол. желтый; прозрачность мутная; относительная плотность 1031; белок 0,3г/л, глюкоза отсутствует; лейкоциты 1-3 в п/з; соли ураты. Биохимический анализ крови: общий белок 74 г/л, мочевины 5,2 ммоль/л, АлАТ 32 Ед/л, АсАТ 42 Ед/л. Реакция иммунофлюоресценции: парагрипп (-), грипп (-), РС (-), Аденовир. (+)

Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз
2. Какие лабораторные тесты подтверждают диагноз
3. Возможные осложнения.
4. Назначьте лечение.

База типовых тестовых заданий для экзамена

(полная база тестовых заданий храниться на кафедре и в центре тестирования)

1. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

**ВНЕУТРОБНЫЙ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В ОСНОВНОМ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

1. органогенезом (морфогенезом)
2. ростом органов
3. ростом органов и совершенствованием их функций
4. морфогенезом органов и их ростом

2. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

**К КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА
ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТСЯ**

1. пропорции тела
2. показатели роста и массы
3. количество постоянных зубов
4. появление молочных зубов
5. психомоторное развитие
6. умения и навыки
7. вторичные половые признаки
8. число ядер окостенения

3. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:

ПЕРИОД ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ СРОК ГЕСТАЦИИ, НЕДЕЛИ

- | | |
|----------------------|----------|
| 1. зародышевый | а. 28-40 |
| 2. эмбриональный | б. 28-32 |
| 3. ранний фетальный | в. 12-28 |
| 4. поздний фетальный | г. 9-20 |
| | д. 8-12 |
| | е. 2-12 |
| | ж. 1-2 |
| | з. 1 |

4. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:

ПЕРИОД ДЕТСТВА

ВОЗРАСТ РЕБЕНКА

- | | |
|------------------------|---------------|
| 1. ранний неонатальный | а. 12-17 лет |
| 2. неонатальный | б. 7 -11 лет |
| 3. грудной | в. 6 -10 лет |
| 4. дошкольный | г. 4 - 7 лет |
| 5. младший школьный | д. 1 - 5 лет |
| 6. старший школьный | е. 1 - 3 года |
| 7. ранний | ж. 1 -12 мес |
| | з. 0 - 1 мес |
| | и. 0 - 7 дней |

5. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО
МАКСИМАЛЬНА**

1. на 1-2-й день жизни и составляет до 5%
2. на 3-5-й день жизни и составляет до 10%
3. на 3-4-й день жизни и составляет 6-8%

6. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ВНУТРИУТРОБНОЙ ГИПОТРОФИЕЙ НОВОРОЖДЕННОГО СЧИТАЕТСЯ

1. дефицит массы тела по отношению к росту гестации
2. дефицит длины тела по отношению к сроку гестации
3. дефицит массы тела по отношению к длине тела

7. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

ДВИЖЕНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

1. атетозоподобные
2. целенаправленные
3. хаотичные
4. червеобразные
5. генерализованные

8. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

ПУЭРИЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕНО (ПК 8)

1. малой воздушностью легочной ткани
2. примесью ларингеального дыхания
3. малыми размерами грудной клетки
4. широким просветом бронхиол
5. тонкими стенками грудной клетки

9. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

СКЛОННОСТЬ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ К СРЫГИВАНИЯМ ОБЪЯСНЯЕТСЯ
ТЕМ, ЧТО

1. дно желудка лежит ниже антрально-пилорического отдела
2. желудок расположен вертикально
3. хорошо развита запирающая функция нижнего пищеводного сфинктера
4. слабо развит кардиальный отдел желудка
5. хорошо развит пилорический отдел желудка

10. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

КОМПОНЕНТАМИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА, НАИБОЛЕЕ АКТИВНЫМИ НА ПЕРВОМ
ГОДУ ЖИЗНИ, ЯВЛЯЮТСЯ

1. пепсин
2. ренин
3. соляная кислота
4. гастрин
5. желудочная липаза
6. молочная кислота

11. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

ПРИЧИНАМИ НЕЙТРОФИЛЛЕЗА В ПЕРВЫЕ ДНИ ЖИЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ

1. эстрогены, поступившие к ребенку от матери плацентарно
2. родовой стресс
3. гипогликемия
4. антигенная стимуляция

12. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ОСОБЕННОСТИ ПОЧЕЧНЫХ КЛУБОЧКОВ У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО
ВЗРОСЛЫМИ

1. количество на единицу поверхности почки больше, размеры относительно велики
2. количество на единицу поверхности почки меньше, размеры малы
3. количество на единицу поверхности почки больше, размеры малы
4. количество на единицу поверхности почки меньше, размеры велики

13. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ У ДЕТЕЙ ЗАВИСИТ ОТ

1. количества выпитой жидкости
2. температуры окружающей среды
3. температуры тела

4. уровня гемоглобина
5. повышенного потребления хлористого натрия

14. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ТРАНСПЛАЦЕНТАРНО К ПЛОДУ ПЕРЕХОДЯТ Ig МАТЕРИ КЛАССА

1. А
2. М
3. G
4. А и М
5. G и E
6. А, М, G

15. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ЛИМФОЦИТОПОЭЗА ОТНОСЯТСЯ

1. костный мозг
2. селезенка
3. тимус
4. лимфоузлы

16. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

СИСТЕМА ИНТЕРФЕРОНА УЧАСТВУЕТ В ЗАЩИТЕ

1. противовирусной
2. противобактериальной при внутриклеточном включении бактерий
3. противобактериальной при внеклеточной локализации бактерий
4. антитоксической

17. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

К НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ЗАЩИТЫ ОРГАНИЗМА ОТНОСЯТСЯ

1. лактоферрин
2. Т-лимфоциты
3. В-лимфоциты
4. фагоцитоз
5. моноциты
6. интерферон
7. лизоцим
8. лимфокины
9. нейтрофиллы
10. соляная кислота желудка

18. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТ

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ СОСТАВЛЯЕТ

1. 5-8%
2. 10-12%
3. >12%

19. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПРИЧИНЫ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ

1. гемолиз
2. сниженная активность глюкуронилтрансферазы
3. сниженная активность глюкуронилтрансферазы и гипоальбунемия
4. сниженная активность глюкуронилтрансферазы, гипоальбуминемия, гемолиз

20. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПОЛОВОЙ КРИЗ У НОВОРОЖДЕННЫХ НАБЛЮДАЕТСЯ

1. у девочек
2. у мальчиков
3. у девочек и у мальчиков

21. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

К ТРАНЗИТОРНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК У
НОВОРОЖДЕННЫХ ОТНОСЯТСЯ

1. мочекислый инфаркт
2. протеинурия и лейкоцитурия
3. олигурия и мочекислый инфаркт
4. олигурия, протеинурия и мочекислый инфаркт

22. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПРОГНОЗ НОВОРОЖДЕННОГО ПРИ ГИПОТРОФИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ
ЗАДЕРЖКИ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ

1. благоприятный
2. неблагоприятный

23. УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

ПОНЯТИЕ

1. живорожденность
2. жизнеспособность

КРИТЕРИЙ

- a. наличие сердцебиений,
масса тела > 2500г,
сокращение мускулатуры
- б. масса тела > 500г, длина > 21см
гестационный возраст
более 21-22 нед
- в. наличие дыхания, длина > 45см

24. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

НОВОРОЖДЕННЫЙ, РОДИВШИЙСЯ В ТЯЖЕЛОЙ ГИПОКСИИ, ИМЕЕТ ОЦЕНКУ ПО
ШКАЛЕ АПГАР

1. 5 - 7 баллов
2. 4 - 5 баллов
3. 3 балла и менее

25. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ДЕКСТРАКАРДИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

1. эмбриопатии
2. ранней фетопатии
3. поздней фетопатией

26. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

СИНДРОМ ДАУНА ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ ВОЗДЕЙСТВИЯ

1. химических факторов
2. радиационных факторов
3. хромосомной аберации
4. эндокринных нарушений

27. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ДЛЯ КОНЪЮГАЦИОННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ
ТРАНСАМИНАЗ

1. характерно
2. нехарактерно

28. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

КОНЪЮГАЦИОННАЯ ЖЕЛТУХА ПОЯВЛЯЕТСЯ У НОВОРОЖДЕННОГО

1. на 1-е сутки жизни
2. на 3-и сутки жизни
3. на 5-е сутки жизни

29. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

ДЛЯ УСКОРЕНИЯ СОЗРЕВАНИЯ ГЛЮКУРОНИЛАМИНОТРАНСФЕРАЗЫ ПЕЧЕНИ
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

1. аскорбиновая кислота
2. люминал

3. викасол
4. зиксорин
5. гормоны
6. кокарбоксилаза

30. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО ДИАГНОЗА
КОНЪЮГАЦИОННОЙ И ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ
НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

1. уровень непрямого билирубина
2. количество ретикулоцитов
3. уровень гемоглобина
4. количество эритроцитов
5. количество лейкоцитов

Лист согласования

Разработано:

проректор по образовательной деятельности и
общим вопросам профессор

П.В. Калущий

Согласовано:

декан лечебного и педиатрического
факультетов профессор

В.В. Харченко

декан факультетов стоматологического, медико-
профилактического дела и
высшего сестринского образования профессор

И.Л. Бровкина

декан фармацевтического и биотехнологического
факультетов профессор

И.Л. Дроздова

декан факультетов клинической психологии,
социальной работы, экономики менеджмента
профессор

Т.Д. Василенко

декан международного факультета
профессор

Ю.Д. Ляшев

директор медико-фармацевтического колледжа

Н.Н. Савельева

начальник отдела подготовки кадров высшей
квалификации, лицензирования и аккредитации

В.А. Солянина

начальник отдела менеджмента качества
образования УМУ доцент

Т.А. Олейникова

начальник управления государственного заказа
и правового обеспечения деятельности университета

Л.Н. Антошин

