


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебной работе
 Н.В. Лоскутова

«20» мая 2021 г.

Решение ЦКМС
«20» мая 2021 г.
протокол № 8

УТВЕРЖДЕНО
решением ученого совета ФГБОУ ВО
Амурская ГМА Минздрава России
«25» мая 2021 г.
протокол № 17


Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА
Минздрава России
 Т.В. Заболотских

«25» мая 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

дисциплины «Госпитальная педиатрия»

Специальность: 31.05.02 Педиатрия
Курс: 6
Семестры: 11- 12
Всего часов: 360 часов
Всего зачетных единиц: 10 з.е.
Форма контроля: экзамен 12 семестр

Благовещенск 2021

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. № 965 (зарегистрировано в Минюсте России 25 августа 2020 г. № 59452) и учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27.03.2017 г. № 306н (зарегистрировано в Минюсте 17 апреля 2017 г. регистрационный № 46397), АПОП ВО (2021г.).

Авторы: зав. кафедрой педиатрии, к.м.н., доцент В.В. Шамраева
ассистент, к.м.н. И.И. Рябых

Рецензенты: доцент кафедры детских болезней ФПДО, к.м.н. С.В. Медведева
зав. детской поликлиникой №4 ГАУЗ АО «Детская ГКБ» г. Благовещенск
Т.Л. Колчина

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры педиатрии
протокол № 10 от «12» мая 2021 г.

Зав. кафедрой доцент, к.м.н.  В.В. Шамраева

Заключение Экспертной комиссии по рецензированию Рабочих программ:
протокол № 1 от 19.05.2021 г.

Эксперт экспертной комиссии
к.м.н., доцент  Е.Е. Молчанова

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 3: протокол № 5 от 20.05.2021 г.

Председатель ЦМК №3
д.м.н., доцент  В.В. Войцеховский

СОГЛАСОВАНО: декан педиатрического факультета,
д.м.н., доцент  В.И. Павленко

«20» мая 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. Пояснительная записка	
1.1. Характеристика дисциплины	4
1.2. Цель и задачи дисциплины	4
1.3. Место дисциплины в структуре АПОП ВО	4
1.4. Требования к студентам	
1.5. Междисциплинарные связи с последующими дисциплинами	4
1.6. Требования к результатам освоения дисциплины	6
1.7. Этапы формирования компетенций и описание шкал оценивания	6
1.8. Формы организации обучения и виды контроля	13
	13
2. Структура и содержание дисциплины	
2.1. Объем дисциплины и виды учебной деятельности	14
2.2. Тематический план лекций и их краткое содержание	14
2.3. Тематический план практических занятий и их содержание	20
2.4. Интерактивные формы обучения	42
2.5. Критерии оценки знаний студентов	42
2.6. Самостоятельная работа студентов: аудиторная и внеаудиторная	44
2.7. Проектная (научно-исследовательская) работа	46
3. Учебно-методическое, материально-техническое и информационное обеспечение дисциплины:	
3.1. Основная литература	46
3.2. Дополнительная литература	46
3.3. Учебно-методическое обеспечение дисциплины, подготовленное сотрудниками кафедры	46
3.4. Оборудование, используемое для образовательного процесса.	48
3.5. Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы, электронные образовательные ресурсы	48
3.6. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, используемое в образовательном процессе	51
3.7. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	51
4. Фонд оценочных средств	
4.1. Текущий тестовый контроль, промежуточный.	52
4.2. Ситуационные задачи	52
4.3. Перечень практических навыков, которыми должен обладать студент после освоения дисциплины	54
4.4. Перечень вопросов к экзамену	55

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Характеристика дисциплины

Программа по дисциплине «Госпитальная педиатрия» для студентов 6 курса педиатрического факультета Амурской государственной медицинской академии реализуется на кафедре педиатрии и представляет собой цикл лекций и клинических практических занятий, ориентированных на обучение студентов патологии детей (в том числе новорожденных) с позиции дифференциальной диагностики заболеваний различных органов и систем с изучением этиологии, патогенеза, клинических проявлений, классификации, методов диагностики и лечения, профилактики.

1.2. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является закрепление и усовершенствование полученных ранее знаний о соматической патологии детей различных возрастов, включая период новорожденности.

Основными задачами дисциплины «Госпитальная педиатрия» являются:

1. Сформировать способность и готовность реализовывать этико-деонтологические аспекты медицинской деятельности, ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах.
2. Развить способность и готовность к постановке диагноза на основании клинического обследования ребенка и оценки результатов исследований с выявлением симптомов и синдромов болезни и учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, провести дифференциальную диагностику.
3. Отработать способность и готовность проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп;
4. Воспитать способность и готовность изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике работы.

1.3. Место дисциплины в структуре АПОП ВО

В соответствии с ФГОС ВО – специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия (2020) Дисциплина «Госпитальная педиатрия» относится к Блоку 1 (Б1.Б) «Базовая часть».

Дисциплина включает 3 раздела:

- * Соматическая патология детей раннего и старшего возраста (далее по тексту «детские болезни»)
- * Неонатология
- * Гематология

1.4. Требования к студентам

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:
Латинский язык
Знания: основная медицинская и фармацевтическая терминология на латинском языке.
Умения: умеет применять знания для коммуникации и получения информации с медицинской литературы, медицинской документации (II-III уровень).
Навыки: применяет медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке в профессиональной деятельности
Профессиональный иностранный язык
Знания: основная медицинская и фармацевтическая терминология на иностранном языке (II-III уровень).
Умения: умеет применять знания для коммуникации и получения информации с

зарубежных источников.
Навыки: применяет медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке в профессиональной деятельности
Биоэтика
Знания: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы, регламентирующие деятельность врача.
Умения: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с пациентами, другими членами коллектива. Уметь решать этические вопросы при подготовке к переливанию кровезаменителей, трансплантации органов и пр.
Навыки: применять в практической деятельности знания и умения по биоэтике
Правоведение
Знания: основы законодательства РФ, федеральных законов и нормативных правовых актов в сфере здравоохранения и охраны здоровья граждан РФ, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранением врачебной тайны
Умения: умеет применять знания основ законодательства при выстраивании отношений с пациентами и его родственниками, хранит врачебную тайну.
Навыки: соблюдает законодательство РФ при работе с конфиденциальной информацией, сохранением врачебной тайны
Дерматовенерология. Мультифакториальные болезни кожи у детей
Знания: анатомо-физиологические особенности кожи у детей, заболеваниями кожи, сопровождающиеся экзантемой и энантемой
Умения: умеет проводить дифференциальный диагноз среди заболеваний кожи, сопровождающихся экзантемой и энантемой
Навыки: проводит дифдиагностику различных кожных высыпаний с соматическими и гематологическими заболеваниями, сопровождающимися экзантемой и энантемой
Основы формирования здоровья детей
Знания: понятие о здоровом питании, здоровом образе жизни, гипоаллергенном режиме, формировании отношений внутри семьи и общества; немедикаментозные методы лечения
Умения: умеет с учетом знаний проводить санитарно-просветительную работу среди населения по профилактике многих соматических заболеваний
Навыки: проводит санитарно-просветительную работу среди населения по профилактике соматических заболеваний
Пропедевтика детских болезней
Знания: методы обследования больного: общее обследование, перкуссия, аускультация, инструментальные и лабораторные исследования в клинике детских болезней; вскармливание детей первого года жизни, детей раннего и школьного возраста. Анатомо-физиологические особенности строения кожи, слизистых оболочек, системы кровотока, дыхания, сердечно-сосудистой системы, пищеварительной системы в детском возрасте
Умения: умеет проводить пропедевтический осмотр ребенка, назначать обследование для уточнения диагноза и составлять меню для детей разного возраста
Навыки: проводит осмотр ребенка, выявляет патологические синдромы и симптомы различных заболеваний, составляет план обследования.
Факультетская педиатрия, эндокринология
Знания: основные симптомы и симптомокомплексы наиболее распространенных нозологических форм заболеваний детского возраста в их классическом (типичном) течении, современные методы их диагностики, лечения и принципы профилактики
Умения: умеет формулировать и обосновывать клинический диагноз, назначить план обследования и лечения при основных терапевтических заболеваниях, диагностировать

ургентное состояние и оказать неотложную помощь.
Навыки: выявляет у ребенка соматические заболевания, назначает обследование, лечение, составляет план диспансерного наблюдения и профилактики
Детская хирургия
Знания: методы и способы хирургического лечения, показания для хирургического вмешательства при болезнях дыхательной, пищеварительной, мочевыделительной, сердечно-сосудистой систем; методики проведения трансплантации органов; хирургия новорожденных
Умения: умеет назначать детям с соматической патологией консультацию хирурга по показаниям, определять показания к оперативному лечению
Навыки: междисциплинарного взаимодействия с хирургической педиатрической службой

1.5. Междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

Отсутствуют.

1.6. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение дисциплины «Госпитальная педиатрия» направлено на формирование/усовершенствование следующих компетенций: универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК)

№ п/п	Код и наименование компетенции		Код и наименование индикатора достижения компетенции
Универсальные компетенции			
1	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий		ИД УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию, как систему, выявляя её составные и связи между ними. ИД УК-1.2. Определяет пробелы в информации, необходимой для решений проблемных ситуаций, и проектирует процессы по их устранению. ИД УК-1.5. Критически оценивает надёжность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников.
Общепрофессиональные компетенции			
2	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		ИД ОПК-1.1. Осуществляет профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами. ИД ОПК-1.2. Организует профессиональную деятельность, руководствуясь законодательством в сфере здравоохранения, знанием врачебной этики и деонтологии.
Профессиональные компетенции			
№ п/п	Трудовые функции	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
3	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза.	ПК-1. Способен собирать и анализировать жалобы, анамнез жизни и заболевания ребенка с целью установления диагноза.	ИД 1.1. Устанавливает контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком. ИД 1.2. Собирает и оценивает информацию о возрасте родителей, внешне-средовых факторах риска, оказывающих негативное влияние на развитие и здоровье ребенка ИД 1.3. Получает информацию о наследственных и хронических заболеваниях у родителей и ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход. ИД 1.4 Составляет генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка ИД 1.5. Собирает и оценивает информацию об анамнезе жизни ребенка с учетом его возраста, о перенесенных болезнях, хирургических вмешательствах, профилактических прививках, о

		<p>результатах пробы Манту и диаскин-теста ИД 1.6. Получает информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения.</p>
	<p>ПК-2 Способен проводить объективное исследование, анализировать результаты дополнительного обследования ребенка с целью установления диагноза</p>	<p>ИД 2.1. Проводит физический осмотр ребенка и оценивает состояние органов и систем по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей. ИД 2.2. Оценивает показатели физического и психомоторного развития детей различных возрастных групп. ИД 2.3. Определяет необходимость и объем назначения дополнительных методов обследования: лабораторных, инструментальных, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД 2.4. Информировывает родителей детей (их законных) представителей о подготовке ребенка к лабораторно-инструментальному обследованию ИД 2.5. Проводит интерпретацию лабораторных и инструментальных методов обследования с учетом возрастно-половых групп. ИД 2.6. Определяет необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД 2.7. Проводит дифференциальный диагноз с другими заболеваниями ИД 2.8. Формулирует диагноз в соответствии Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ИД 2.9. Грамотно пользуется медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета участкового врача-педиатра в соответствии с порядком оказания медицинской помощи</p>
	<p>ПК-3 – Способен определять показания к госпитализации, оценивать тяжесть состояния</p>	<p>ИД 3.1. Оценивает клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям ИД 3.2. Оценивает клиническую картину болезней и состояний,</p>

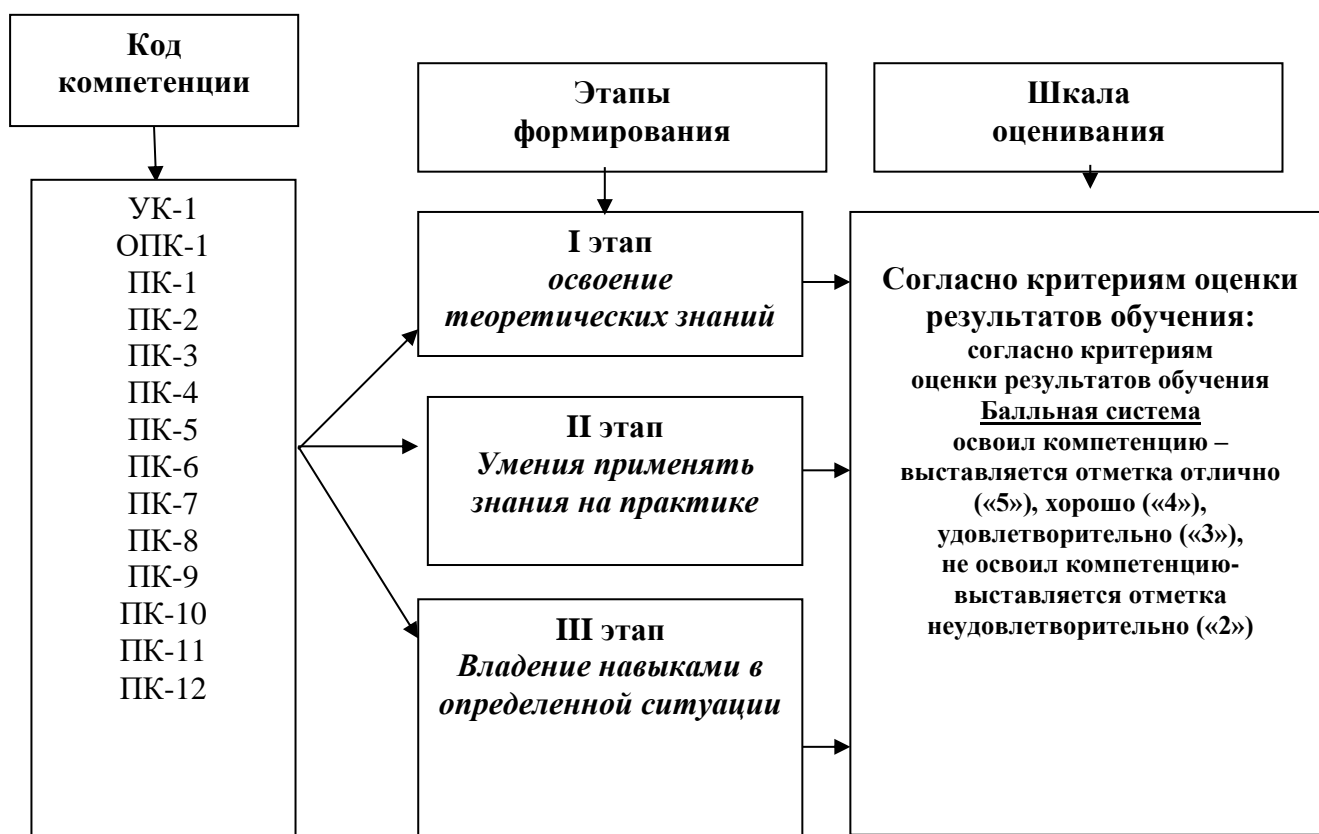
		ребенка, выделять показания для оказания скорой помощи.	<p>требующих оказания экстренной помощи детям</p> <p>ИД 3.3. Направляет детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	<p>ПК-4 Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>ИД 4.1. Составляет план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД 4.2. Назначает диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, а также с учетом рекомендаций врачей-специалистов</p> <p>ИД 4.3. Разъясняет детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии</p> <p>ИД 4.4. Анализирует действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка, предупреждает развитие осложнений и нежелательных реакций при назначении лечения</p> <p>ИД 4.5. Анализирует действие немедикаментозной терапии; предупреждает развитие осложнений и нежелательных реакций при назначении немедикаментозного лечения и диетотерапии</p>
		<p>ПК-5 Способен участвовать в оказании неотложной, экстренной и паллиативной медицинской помощи детям при организации первичной медико-санитарной помощи</p>	<p>ИД 5.1. Оказывает медицинскую помощь при развитии неотложных состояний у детей различного возраста в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД 5.2. Оказывает медицинскую экстренную помощь детям различного возраста (в том числе сердечно-легочную реанимацию) в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>

			<p>ИД 5.3. Оказывает паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>А/03.7 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей</p>	<p>ПК -6 Способен направлять детей в организации для прохождения медико-социальной экспертизы, для оказания паллиативной помощи</p>	<p>ИД 6.1. Выделяет нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности ИД 6.2. Направляет детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи ИД 6.3. Направляет детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы ИД 6.4. Направляет детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям</p>
		<p>ПК-7 Реализует и контролирует эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей</p>	<p>ИД 7.1. Определяет медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи ИД 7.2. Определяет врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД 7.3. Контролирует эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи ИД 7.4. Назначает и производит оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с</p>

			<p>учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД 7.5. Оценивает выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе</p>
	А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительской работы, среди детей и их родителей.	ПК -8 Способен к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями	ИД 8.5. Проводит диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
		ПК 9 – Способен к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей, в том числе на проведение санитарно-просветительной работы среди населения	<p>ИД 9.1. Пропагандирует пользу грудного вскармливания у детей до года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с действующими клиническими рекомендациями</p> <p>ИД 9.2. Разъясняет детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп</p> <p>ИД 9.3. Разъясняет детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья. Использует различные формы и методы санитарно-просветительной работы.</p>
	А/05.7 Организация деятельности медицинского персонала и введения медицинской деятельности	ПК -10 Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья детей, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ИД 10.4. Работает в информационных системах и информационно-коммуникативной сети «Интернет»
		ПК-11 Готов к ведению медицинской документации, в том числе в электронном виде	ИД 11.1. Получает добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику, а также на обработку персональных данных

			<p>ИД 11.2. Заполняет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде согласно установленным законодательством требованиям</p> <p>ИД 11.3. Оформляет документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности</p>
		<p>ПК-12 Готов к участию в оценке качества оказания медицинской помощи детям с использованием медико-статистических показателей</p>	<p>ИД 12.1. Проводит анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детского населения и предоставляет их по требованию руководства медицинской организации</p> <p>ИД 12.2. Обеспечивает в пределах своей компетенции внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности</p>

1.7. Этапы формирования компетенций и описание шкал их оценивания



1.8. Формы организации обучения и виды контроля.

Формы организации обучения студентов: лекции, клинические практические занятия, активные и интерактивные формы. В учебном процессе используется разбор конкретных ситуаций при решении клинических задач, при осмотре больных детей, психологические тренинги, тренинги по развитию мыслительных процессов у студентов, в сочетании с внеаудиторной самостоятельной работой студентов. Применяются мастер-классы представителей компании, занимающихся распространением детского питания по темам: «Диета детей, страдающих наследственными заболеваниями, синдромом мальабсорбции, маловесных детей». Отработка практических навыков оказания экстренной помощи детям с пароксизмальной тахикардией в условиях аккредитационно-симуляционного центра (АСЦ).

Виды контроля знаний.

Входной контроль знаний (тестирование на едином образовательном портале). Текущий контроль знаний студентов осуществляется на практических занятиях. Проводится решение клинических задач, устный опрос по теме занятия, оценка осмотра больного ребенка с данной патологией. Оценка соблюдения алгоритма действий в условиях АСЦ. Контролируется качество выполнения студентами аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы и сформированных навыков, умений, компетенций. В конце обучения проводится экзамен по данному предмету, включающий тестовый контроль итогового уровня знаний студентов, контроль практических навыков и теоретических знаний.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ГОСПИТАЛЬНАЯ ПЕДИАТРИЯ»

2.1. Объем дисциплины и виды учебной деятельности

Виды учебной работы	Всего часов	Семестры	
		11	12
Лекции	60	36	24
Клинические практические занятия	156	84	72
Самостоятельная работа студентов	108	60	48
Экзамен	36	0	36
Общая трудоемкость в часах	360	180	180
Общая трудоемкость в зачетных единицах	10	5	5

2.2 Тематический план лекций и их краткое содержание

6 курс, 11 семестр			
№ п/п	Тематика лекции	Коды формируемых компетенций	Трудоемкость (час.)
1	<p>Врожденные и наследственно-обусловленные заболевания почек</p> <p>Содержание: Классификация врожденных аномалий почек. Клинико-лабораторные проявления. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Прогноз. Нефронофтиз Фанкони. Наследственный нефрит. Характеристика. Особенности клиники. Диагностика. Показания к проведению биопсии почек. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы, Лечение. Прогноз. Клинические примеры.</p>	УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 4, 8	2
2	<p>Дифференциальная диагностика нефротического синдрома</p> <p>Содержание: Актуальность, распространенность, этиология нефротического синдрома. Основные звенья патогенеза. Основные клинические и лабораторные проявления, характерные для нефротического синдрома. Дифференциальная диагностика. Различия в тактике ведения и лечения больных. Проблема трансплантации почек в России и за рубежом. Клинические примеры.</p>	УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 4, 8	2

3	<p>Дифференциальная диагностика тубулопатий</p> <p>Содержание:</p> <p>Клиническая группировка. Дифференциальная диагностика тубулопатий с ведущим синдромом полиурии (почечная глюкозурия. Почечный несахарный диабет, почечный солевой диабет) и тубулопатий с рахитоподобным синдромом (витамин D – зависимый рахит, фосфат-диабет, синдром де Тони-Дебре-Фанкони. Почечный тубулярный ацидоз). Особенности лечения. Дифференциальная диагностика. Клинические примеры.</p>	<p>УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 4, 8</p>	2
4	<p>Дисметаболические нефропатии</p> <p>Содержание:</p> <p>Определение. Классификация. Причины. Предрасполагающие факторы. Роль наследственности. Патогенез. Особенности клинической картины и диагностики каждой формы ДМНП. Особенности диетотерапии и медикаментозного лечения при каждой форме ДМНП. Дифдиагностика, исходы. Клинические примеры.</p>	<p>УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 4, 8</p>	2
5	<p>Тубулоинтерстициальный нефрит. Вторичные нефропатии</p> <p>Содержание:</p> <p>ТИН, определение. Классификация. Клиника в зависимости от формы интерстициального нефрита. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения. Прогноз. Вторичные нефропатии (при системных заболеваниях соединительной ткани, сахарном диабете, амилоидозе почек и др.). Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клинических проявлений в зависимости от причины. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Клинические примеры.</p>	<p>УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 4, 8</p>	2
6	<p>Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря, рефлюкс-нефропатия</p> <p>Содержание:</p> <p>Классификация. Причины. Патогенез. Клиника. Особенности проявлений у детей Осложнения. Диагностика. Лечение. Рефлюкс-нефропатии. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клиники и течения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к хирургической коррекции. Исходы. Клинические примеры.</p>	<p>УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 4, 8</p>	2
7	<p>Хроническая болезнь почек и хроническая почечная недостаточность</p> <p>Содержание:</p> <p>Хроническая болезнь почек (ХБП), Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Определение, стадии, диагностика. Структура заболеваний, наиболее часто приводящих к ХБП. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Принципы диетотерапии. Показания к проведению хронического перитонеального и гемодиализа. Пересадка почки как основной этап в терапии ХПН. Осложнения. Исходы. Клинические примеры.</p>	<p>УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 3, 4, 5, 8</p>	2
8	<p>Пороки развития бронхолегочной системы. Бронхолегочная дисплазия</p>	<p>УК-1.</p>	2

	<p>Содержание: Пороки развития бронхолегочной системы. Этиология. Классификация. Клиника в зависимости от вида порока. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Исходы. Бронхолегочная дисплазия. Этиология. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. Клинические примеры.</p>	<p>ОПК -1. ПК – 1, 2, 4, 8</p>	
9	<p>Муковисцидоз Содержание: Распространенность. Тип наследования. Диагностика (потовый тест, ДНК-диагностика). Пренатальная диагностика. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Лечение. Организация работы Центров муковисцидоза, порядок направления больных в центры. Реабилитация. Исходы. Клинические примеры.</p>	<p>УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 4, 8</p>	2
10	<p>Рецидивирующий бронхообструктивный синдром у детей. Фенотипы бронхиальной астмы Содержание: Частота распространенности. Патогенез. Роль наследственности и внешних факторов. Дифференциальный диагноз рецидивирующего бронхообструктивного синдрома. Тактика врача педиатра. Лечение. Прогноз. Фенотипы бронхиальной астмы у детей (описание, клиническое значение). Клинические примеры.</p>	<p>УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 3, 4, 5, 8</p>	2
11	<p>Бронхиолиты, альвеолиты Содержание: Бронхиолиты. Облитерирующий бронхиолит. Причины. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Реанимация и интенсивная терапия. Экзогенный аллергический альвеолит, токсический фиброзирующий альвеолит, идиопатический фиброзирующий альвеолит (синдром Хаммана-Рича). Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Течение. Лечение. Исходы. Клинические примеры.</p>	<p>УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 3, 4, 5, 8</p>	2
12	<p>Дыхательная недостаточность Содержание: Причины. Классификация. Патогенез. Клиника. Методы исследования функции внешнего дыхания. Лечение. Клинические примеры.</p>	<p>УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 3, 4, 5, 8</p>	2
13	<p>Дифференциальная диагностика заболеваний пищевода Содержание: Аномалии развития, врожденный короткий пищевод, дивертикулы пищевода, функциональные заболевания (дискинезия, недостаточность кардия, халазия, рефлюксы и др.), воспалительные заболевания, варикозное расширение вен пищевода. Гастроэзофагеальнорефлюксная болезнь (ГЭРБ). Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Клинические примеры.</p>	<p>УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 4, 8</p>	2

14	<p>Врожденные, наследственные и приобретенные заболевания поджелудочной железы</p> <p>Содержание: Муковисцидоз, врожденная липазная недостаточность, синдром Швахмана, приобретенные заболевания поджелудочной железы: реактивный панкреатит, острый и хронический панкреатиты. Диагностика. Особенности клинических проявлений. Течение. Осложнения. Лечение. Исходы. Профилактика. Клинические примеры.</p>	<p>УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 4, 8</p>	2
15	<p>Функциональные и органические заболевания кишечника</p> <p>Содержание: Определение согласно Римским критериям IV пересмотра. Классификация. Синдром раздраженного кишечника. Функциональные запоры. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение в России и за рубежом. Исходы. Воспалительные заболевания кишечника, определение. Язвенный колит и болезнь Крона (ссылка на современные Клинические рекомендации). Клинические примеры.</p>	<p>УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 4, 8</p>	2
16	<p>Хронические запоры у детей</p> <p>Содержание: Актуальность проблемы. Функциональные причины запоров. Органические причины запоров (воспалительные заболевания кишечника, врожденные аномалии развития и пр.). Психогенные запоры. Неврогенные запоры. Дифференциальная диагностика между различными видами запоров. Тактика ведения больных в зависимости от предполагаемой причины, диетотерапия, лечение. Клинические примеры.</p>	<p>УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 4, 8</p>	2
17	<p>Дифференциальная диагностика гепатитов. Аутоиммунный гепатит</p> <p>Содержание: Основные причины хронических гепатитов. Значение функционального исследования печени (синдромы: цитолиза, холестаза, печеночной недостаточности, мезенхимально-воспалительный) в диагностике хронического гепатита и прогнозе заболевания. Дифференциальный диагноз. Особенности клиники и течения аутоиммунного гепатита. Лечение, осложнения от лечения (их профилактика). Осложнения гепатитов. Прогноз. Исходы. Профилактика. Клинические примеры.</p>	<p>УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 3, 4, 5, 8</p>	2
18	<p>Цирроз печени у детей</p> <p>Содержание: Этиология. Патогенез. Классификация. Морфологическая характеристика. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения. Портальная гипертензия. Неотложная помощь при пищеводно-желудочных кровотечениях, асците, печеночной коме. Показания к хирургическому лечению. Лечение. Прогноз. Клинические примеры.</p>	<p>УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 3, 4, 5, 8</p>	2
Всего часов:			36

6 курс, 12 семестр			
1	<p>Дифференциальная диагностика кардитов</p> <p>Содержание:</p> <p>Этиология, патогенез, предрасполагающие факторы развития кардитов. Дифференциальная диагностика кардитов по времени возникновения, по локализации поражения (перикардит, миокардит, эндокардит). Дифференциальный диагноз, включая методы дополнительного обследования, врожденных и приобретенных кардитов. Исходы. Прогноз. Клинические примеры.</p>	<p>УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 4, 8</p>	2
2	<p>Дифференциальная диагностика системных васкулитов</p> <p>Содержание:</p> <p>Определение васкулитов. Классификация. Дифференциальная диагностика между аортоартериитом (болезнь Такаясу), гранулематозом Вегенера, слизисто-кожным синдромом (синдромом Кавасаки) по этиологии, клиническим проявлениям, лабораторным и инструментальным данным. Различия в подходах к лечению. Клинические примеры.</p>	<p>УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 4, 8</p>	2
3	<p>Дифференциальная диагностика диффузных заболеваний соединительной ткани.</p> <p>Содержание:</p> <p>Определение. Классификация. Дифференциальная диагностика между узелковым периартериитом, системной красной волчанкой, юношеским дерматомиозитом, ювенильной системной склеродермией. Диагностические критерии данных заболеваний. Различия в терапии. Исходы. Прогноз. Клинические примеры.</p>	<p>УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 4, 8</p>	2
4	<p>Синдром вегетативной дисфункции. Нейроциркуляторная дистония</p> <p>Содержание:</p> <p>Причины. Возрастные проявления. Особенности течения в подростковом возрасте. Нейроциркуляторная дистония. Варианты. Диагностика. Обследование: анамнез, в том числе, генеалогический; исследование исходного вегетативного тонуса (по Вейну); кардиоинтервалография (КИГ); клиноортостатическая проба (КОП) и другие исследования. Дифференциальный диагноз. Немедикаментозная и медикаментозная терапия. Исходы ВСД и НЦД. Клинические примеры.</p>	<p>УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 4, 8</p>	2
5	<p>Наследственные нарушения обмена веществ</p> <p>Содержание:</p> <p>Определение. Общая характеристика. Классификация. Нарушения обмена аминокислот. Фенилкетонурия. Патогенез. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Основные направления в лечении. Назначение питания детям с фенилкетонурией. Течение. Исходы. Болезни углеводного обмена. Галактоземия. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Возможности пренатальной диагностики. Современные подходы к терапии.</p>	<p>УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 4, 8</p>	2

	Назначение питания детям с нарушением обмена углеводов. Течение. Исходы. Прогноз. Нарушения обмена липидов – болезнь Гоше. Этиология. Современные возможности диагностики и терапии. Течение. Исходы. Прогноз. Клинические примеры.		
6	Синдром нарушенного кишечного всасывания Содержание: Общая характеристика синдрома мальабсорбции и мальдигестии. Причины, общие клинические проявления, различия в зависимости от причины. Лактазная недостаточность. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Современные взгляды на лечение и прогноз. Назначение питания детям с синдромом нарушенного кишечного всасывания. Исходы. Клинические примеры.	УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 4, 8	2
7	Эмбриофетопатии, эндокринопатии новорожденных Содержание: Определение. Алкогольная эмбриофетопатия. Табачный синдром плода. Воздействие на плод наркотиков и токсинов. Клинические проявления. Исходы. Эндокринопатии новорожденных: диабетическая эмбриофетопатия; неонатальный сахарный диабет; первичная надпочечниковая недостаточность; врожденные заболевания щитовидной железы. Причины. Клинические проявления, диагностика, лечение, исходы. Клинические примеры.	УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 4, 8	2
8	Анемии новорожденных Содержание: Анемии вследствие кровопотери. Анемии вследствие повышенного кроворазрушения. Анемии вследствие нарушения эритропоэза. Патогенез. Клиника, особенности клинической картины в первые дни жизни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Гиповолемический и анемический шок. Неотложная помощь. Интенсивная терапия гемолитического криза. Дифференциальный диагноз анемических состояний у новорожденных. Клинические примеры.	УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 3, 4, 5, 8	2
9	Недоношенные с экстремальной и очень низкой массой тела при рождении Содержание: Особенности неонатальной адаптации. Дифференцированные программы выхаживания в условиях родильного дома и второго этапа выхаживания. Особенности вскармливания. Особенности психофизического развития и заболеваемости. Профилактика и лечение ретинопатии недоношенных. Особенности клиники, течения и лечения респираторной патологии, инфекционно-воспалительных заболеваний, гипоксии и родовой травмы, анемии. Отдаленные последствия заболеваний. Клинические примеры.	УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 4, 8	2
10	Респираторная патология недоношенных новорожденных: респираторный дистресс синдром, бронхолёгочная дисплазия. Содержание:	УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 3, 4, 5, 8	2

	Транзиторное тахипное, полисегментарные ателектазы, синдром Вильсона-Микити, бронхолегочная дисплазия, аномалии развития легких. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Роль рентгенологических методов исследования. Дифференциальный диагноз. Принципы ИВЛ, основные режимы. Медикаментозное лечение. Исходы. Клинические примеры.		
11	Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз) Содержание: Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Морфологическая классификация лимфогранулематоза. Стадии лимфогранулематоза. Терапия в зависимости от стадии заболевания (полихимиотерапия, лучевая терапия). Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Прогноз. Клинические примеры.	УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 4, 8	2
12	Гемолитические, гипопластические и апластические анемии Содержание: Наследственные гемолитические анемии. Ферментопатии. Приобретенные гемолитические анемии. Иммунные гемолитические анемии. Микроангиопатические гемолитические анемии. Этиология. Провоцирующие факторы. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Клинические примеры. Конституциональные апластические анемии (анемия Фанкони, анемия Блэкфана-Даймонда). Приобретенные апластические анемии. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Клинические примеры.	УК-1. ОПК -1. ПК – 1, 2, 4, 8	2
Всего часов:			24
Итого часов			60

2.3. Тематический план клинических практических занятий и их содержание

№ п/п	Наименование тем практических занятий	Содержание тем клинических практических занятий	Коды формируемых компетенций и индикаторы их достижений	Виды контроля	Трудоемкость (часы)
6 курс, 11 семестр					
1	Врожденные аномалии почек (анатомические аномалии строения, нарушения дифференцировки почечной структуры: поликистозная болезнь, нефронофтиз Фанкони, врожденный нефротический синдром; почечные дисплазии без кистозной деформации:	Теоретическая часть: анатомические аномалии строения, нарушения дифференцировки почечной структуры: поликистозная болезнь, нефронофтиз Фанкони, врожденный нефротический синдром; почечные дисплазии без	УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5,	Входной тестовый контроль определения остаточных знаний. Фронтальный опрос Интерактивный опрос Разбор клинических	5,6

	олигонефрония, сегментарная дисплазия, гипопластическая дисплазия). Наследственный нефрит.	<p>кистозной деформации: олигонефрония, сегментарная дисплазия, гипопластическая дисплазия, рефлюкс-нефропатии. Наследственный нефрит. Определение. Классификация Патогенез Синдром Альпорта. Особенности наследования. Клиника. Диагностика. Роль аудиограммы в ранней диагностике синдрома Альпорта. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Показания к трансплантации почки при наследственном нефрите. Прогноз.</p> <p>Практическая часть: Разбор клинических ситуаций (деловая игра, разбор дополнительных методов обследования в малых группах) Решение клинических ситуационных задач Курация пациентов (при наличии) и пр.</p>	<p>1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.1., 12.2.)</p>	<p>ситуаций (деловая игра, разбор дополнительных методов обследования в малых группах) Решение клинических ситуационных задач Курация пациентов (при наличии) и пр.</p>	
2	<p>Тубулопатии (с ведущим синдромом полиурии: почечная глюкозурия, почечный несахарный диабет, почечный солевой диабет; с рахитоподобным синдромом: витамин Д – зависимый рахит, фосфат-диабет, болезнь де Тони-Дебре-Фанкони, почечный тубулярный ацидоз). Дисметаболические нефропатии: уратурия, оксалурия, кальциурия, фосфатурия.</p>	<p>Теоретическая часть: Тубулопатии с ведущим синдромом полиурии: почечная глюкозурия, почечный несахарный диабет, почечный солевой диабет; с рахитоподобным синдромом: витамин Д – зависимый рахит, фосфат-диабет, болезнь де Тони-Дебре-Фанкони, почечный тубулярный ацидоз). Дисметаболические нефропатии: уратурия, оксалурия, кальциурия, фосфатурия.</p> <p>Практическая часть: Отчет по дежурству в приемном отделении Разбор клинических ситуаций (деловая игра, разбор дополнительных методов обследования в малых группах) Составление меню пациентам с ДМНП. Решение клинических ситуационных задач Курация пациентов (при наличии) и пр.</p>	<p>УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.)</p>	<p>Тестовый контроль. Мозговой штурм Интерактивный опрос Отчет по дежурству Заслушивание сообщений из источников периодической печати по теме занятия Разбор клинических ситуаций (деловая игра, разбор дополнительных методов обследования в малых группах) Решение клинических ситуационных задач Курация</p>	5,6

			ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.1, 12.2.)		
3	Приобретенные заболевания почек: тубулоинтерстициальный нефрит. Вторичные нефропатии (при системных заболеваниях соединительной ткани, сахарном диабете, амилоидозе почек и др.).	Теоретическая часть: <u>Тубулоинтерстициальный нефрит.</u> Определение. Классификация. Клиника Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения. Прогноз. <u>Вторичные нефропатии</u> при системных заболеваниях соединительной ткани, сахарном диабете, амилоидозе почек и др.. Практическая часть: Отчет по дежурству в приемном отделении Разбор клинических ситуаций (деловая игра, разбор дополнительных методов обследования в малых группах) Решение клинических ситуационных задач Курация пациентов (при наличии) и пр.	УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.1., 12.2.)	Тестовый контроль. Интерактивный опрос Отчет по дежурству Заслушивание сообщений из источников периодической печати по теме занятия Разбор клинических ситуаций ,(деловая игра, разбор дополнительных методов обследования в малых группах) Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы Курация пациентов и пр.	5,6
4	Заболевания мочевого пузыря: циститы, нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Рефлюкс-нефропатии.	Теоретическая часть: <u>Циститы у детей. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Рефлюкс-нефропатии.</u>	УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1.,	Интерактивный опрос Отчет по дежурству Заслушивание	5,6

		<p>Классификация. Этиология. Патогенез. Особенности клиники у детей. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к хирургической коррекции. Осложнения. Профилактика.</p> <p>Практическая часть: Отчет по дежурству в приемном отделении Отработка навыка катетеризации мочевого пузыря в симуляционно-аттестационном центре</p>	<p>1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.2.)</p>	<p>сообщений из источников периодической печати по теме занятия Отработка практического навыка катетеризации мочевого пузыря у мальчика согласно чек-листу Дебрифинг</p>	
5	<p>Хроническая болезнь почек. Хроническая почечная недостаточность. Коллоквиум по пройденным темам нефрологии.</p>	<p>Теоретическая часть: Хроническая болезнь почек (ХБП). Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Этиология. Классификация. Стадии. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Посиндромная терапия. Показания к гемодиализу. Исходы. Прогноз. Пересадка почки как основной этап в терапии ХПН. Осложнения.</p> <p>Практическая часть: Назначение обследования и лечения пациентам различного возраста с изученной нефрологической патологией. Описание различных рентгенологических исследований, анализов мочи и крови.</p>	<p>УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1,</p>	<p>Тестовый контроль по пройденным темам нефрологии. Интерактивный опрос Отчет по дежурству Заслушивание сообщений из источников периодической печати по теме занятия Разбор дополнительных методов обследования в малых группах Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы</p>	5,6

			ИД 5.2. ИД 5.3.) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3. ИД 6.4.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.1., 12.2.)		
6	Пороки развития бронхолегочной системы. Бронхолегочная дисплазия. Альвеолиты: экзогенный аллергический альвеолит, токсический фиброзирующий альвеолит, идиопатический фиброзирующий альвеолит.	Теоретическая часть: Пороки развития бронхолегочной системы. Бронхолегочная дисплазия. Альвеолиты: экзогенный аллергический альвеолит, токсический фиброзирующий альвеолит, идиопатический фиброзирующий альвеолит. Этиология. Патогенез. Классификация. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. Практическая часть: Отчет по дежурству в приемном отделении Разбор клинических ситуаций (деловая игра, разбор дополнительных методов обследования в малых группах) Решение клинических ситуационных задач Курация пациентов (при наличии) и пр.	УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1, ИД 5.2. ИД5.3.) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3. ИД 6.4.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.1.,	Тестовый контроль. Интерактивный опрос Отчет по дежурству Заслушивание сообщений из источников периодической печати по теме занятия Разбор клинических ситуаций ,(деловая игра, разбор дополнительных методов обследования в малых группах) Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы Решение клинических ситуационных задач Курация пациентов (при наличии) и пр.	5,6

7	<p>Плевриты: фибринозный и экссудативные плевриты; синпневмонический и метапневмонический плевриты. Бронхиолиты. Облитерирующий бронхиолит. Синдром Картагенера.</p>	<p>Теоретическая часть: Причины. Классификация. Патогенез. Клиника. Методы исследования функции внешнего дыхания. Лечение. Показания к диагностической и лечебной плевральной пункции при плевритах; показания к хирургическому вмешательству. Исходы.</p> <p>Практическая часть: Отчет по дежурству в приемном отделении Разбор клинических ситуаций (деловая игра, разбор дополнительных методов обследования в малых группах) Решение клинических ситуационных задач Курация пациентов (при наличии) и пр.</p>	<p>ИД 12.2.) УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.1., 12.2.)</p>	<p>Тестовый контроль. Интерактивный опрос Отчет по дежурству Заслушивание сообщений из источников периодической печати по теме занятия Разбор клинических ситуаций Контроль выполнения внеаудиторной сам. Работы Решение клинических ситуационных задач Курация</p>	5,6
8	<p>Муковисцидоз.</p>	<p>Теоретическая часть: Муковисцидоз. Распространенность. Тип наследования. Диагностика Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Лечение. Организация работы Центров муковисцидоза, порядок направления больных в центры. Показания для оформления инвалидности. Течение. Реабилитация. Исходы.</p> <p>Практическая часть: Отчет по дежурству в приемном отделении Разбор клинических ситуаций (деловая игра,</p>	<p>УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1.,</p>	<p>Тестовый контроль. Мозговой штурм Интерактивный опрос Отчет по дежурству Заслушивание сообщений из источников периодической печати по теме занятия Разбор клин. ситуаций ,(деловая игра, разбор дополнительных</p>	5,6

		<p>разбор дополнительных методов обследования в малых группах) Решение клинических ситуационных задач Составление меню пациенту с муковисцидозом Курация пациентов (при наличии) и пр.</p>	<p>3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1, ИД 5.2.) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.1., 12.2.)</p>	<p>методов обследования в малых группах) Контроль выполнения внеауд. сам. Работы Решение ситуационных задач Курация пациентов (при наличии) и пр</p>	
9	Бронхообструктивный синдром у детей	<p>Теоретическая часть: Бронхообструктивный синдром у детей. Клиника и диагностика заболеваний, сопровождающихся бронхообструктивным синдромом – БОС (обструктивные бронхиты, бронхиолиты, врожденные аномалии развития бронхов, инородные тела бронхов, опухоли бронхиального дерева, муковисцидоз, бронхиальная астма). Диф. Диагноз указанных заболеваний. Тактика врача педиатра. Лечение. Оказание неотложной помощи. Прогноз. Профилактика. Практическая часть: Отчет по дежурству в приемном отделении Отработка навыка купирования приступа бронхиальной астмы разной степени тяжести</p>	<p>УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1, ИД 5.2.) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1,</p>	<p>Интерактивный опрос Отчет по дежурству Заслушивание сообщений из источников периодической печати по теме занятия Отработка практического навыка купирования приступа бронхиальной астмы разной степени тяжести согласно чек-листу</p>	5,6

			9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.2.)		
10	Дыхательная недостаточность. Коллоквиум по пройденным темам пульмонологии.	<p>Теоретическая часть: Дыхательная недостаточность. Причины. Классификация. Патогенез. Клиника. Методы исследования функции внешнего дыхания. Лечение. Реанимация и интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности.</p> <p>Практическая часть: Назначение обследования и лечения пациентам различного возраста с изученной пульмонологической патологией. Описание различных рентгенологических исследований, анализов крови.</p>	<p>УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1, ИД 5.2.) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.2.)</p>	<p>Тестовый контроль по пройденным темам пульмонологии. Интерактивный опрос Отчет по дежурству Заслушивание сообщений из источников периодической печати по теме занятия Разбор дополнительных методов обследования в малых группах Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы и НИРС.</p>	5,6
11	Болезни пищевода: аномалии развития, функциональные заболевания (дискинезия, недостаточность кардия, халазия, рефлюксы и др.), воспалительные заболевания. Гастроэзофагеально-рефлюксная болезнь (ГЭРБ).	<p>Теоретическая часть: аномалии развития, врожденный короткий пищевод, дивертикулы пищевода, функциональные заболевания (дискинезия, недостаточность кардия, халазия, рефлюксы и др.), воспалительные заболевания, варикозное расширение вен пищевода. ГЭРБ. Клиника. Диагностика. Лечение.</p>	<p>УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1.,</p>	<p>Тестовый контроль. Мозговой штурм Интерактивный опрос Отчет по дежурству Заслушивание сообщений из источников периодической печати</p>	5,6

		<p>Профилактика.</p> <p>Практическая часть: Отчет по дежурству в приемном отделении Разбор клинических ситуаций (деловая игра, разбор дополнительных методов обследования в малых группах) Решение клинических ситуационных задач Составление меню пациенту с ГЭРБ. Курация пациентов (при наличии) и пр.</p>	<p>2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.1., 12.2.)</p>	<p>по теме занятия Разбор клинических ситуаций (деловая игра, разбор дополнительных методов обследования в малых группах) Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы Курация пациентов и пр.</p>	
12	<p>Болезни поджелудочной железы: врожденные и наследственные заболевания (муковисцидоз, врожденная липазная недостаточность, синдром Швахмана), приобретенные заболевания (панкреатиты, экзокринная недостаточность поджелудочной железы).</p>	<p>Теоретическая часть: Болезни поджелудочной железы: врожденные и наследственные заболевания (муковисцидоз, врожденная липазная недостаточность, синдром Швахмана), приобретенные заболевания (панкреатиты, экзокринная недостаточность поджелудочной железы). Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Исходы. Профилактика.</p> <p>Практическая часть: Отчет по дежурству в приемном отделении Разбор клинических ситуаций (деловая игра, разбор дополнительных методов обследования в малых группах) Решение клинических ситуационных задач Составление меню пациенту с ГЭРБ. Курация пациентов (при наличии) и пр.</p>	<p>УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.)</p>	<p>Тестовый контроль. Интерактивный опрос Отчет по дежурству Заслушивание сообщений из источников периодической печати по теме занятия Разбор клинических ситуаций (деловая игра, разбор дополнительных методов обследования в малых группах) Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы Курация пациентов и пр.</p>	5,6

			ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД .12.1., 12.2.)		
13	Заболевания кишечника: функциональные нарушения кишечника (хронические запоры, синдром раздраженного кишечника). Воспалительные заболевания кишечника: язвенный колит, болезнь Крона, недифференцированный колит.	Теоретическая часть: Функциональные нарушения кишечника (хронические запоры, синдром раздраженного кишечника). Воспалительные заболевания кишечника: язвенный колит, болезнь Крона, недифференцированный колит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Практическая часть: Отчет по дежурству в приемном отделении Разбор клинических ситуаций (деловая игра, разбор дополнительных методов обследования в малых группах) Решение клинических ситуационных задач Составление меню пациенту с патологией кишечника. Курация пациентов (при наличии) и пр.	УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12..1, 12.2.)	Тестовый контроль. Интерактивный опрос Отчет по дежурству Заслушивание сообщений из источников период. Печати по теме занятия Разбор клин. ситуаций (деловая игра, разбор доп. Методов обслед. В малых группах) Контроль выполнения внеауд. сам. Работы Курация пациентов	5,6
14	Хронические гепатиты: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, осложнения, прогноз, исходы, профилактика.	Теоретическая часть: Хронические гепатиты. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Показания к проведению биопсии печени. Дифференциальный	УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1.,	Тестовый контроль. Интерактивный опрос Отчет по дежурству Заслушивание сообщений из	5,6

		<p>диагноз Лечение, показания и противопоказания к интерферонотерапии. Осложнения. Прогноз. Исходы. Профилактика.</p> <p>Практическая часть: Отчет по дежурству в приемном отделении Разбор клинических ситуаций (деловая игра, разбор дополнительных методов обследования в малых группах) Решение клинических ситуационных задач Составление меню пациенту с патологией кишечника. Курация пациентов (при наличии) и пр.</p>	<p>1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.1., 12.2.)</p>	<p>источников период. Печати по теме занятия Разбор клин. ситуаций (деловая игра, разбор доп. Методов обслед. В малых группах) Контроль выполнения внеауд. сам. Работы Курация пациентов и пр.</p>	
15	Цирроз печени. Коллоквиум по пройденным темам гастроэнтерологии	<p>Теоретическая часть: Цирроз печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Морфологическая характеристика. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения. Портальная гипертензия. Неотложная помощь при пищеводно-желудочных кровотечениях, асците, печеночной коме. Показания к хирургическому лечению. Лечение. Прогноз.</p> <p>Практическая часть: Назначение обследования и лечения пациентам различного возраста с изученной гастроэнтерологической патологией. Описание различных рентгенологических исследований, анализов кала.</p>	<p>УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1, ИД 5.2. ИД 5.3.)</p>	<p>Тестовый контроль по пройденным темам пульмонологии. Интерактивный опрос Отчет по дежурству Заслушивание сообщений из источников периодической печати по теме занятия Разбор дополнительных методов обследования в малых группах Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы и НИРС.</p>	5,6

			ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3. ИД 6.4.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.1., 12.2.)		
Всего часов					84
6 курс, 12 семестр					
1	Эмбриофетопатии, эндокринопатии новорожденных	<p>Теоретическая часть: Алкогольная эмбриофетопатия. Табачный синдром плода. Воздействие на плод наркотиков и токсинов. Клинические проявления. Исходы. Эндокринопатии новорожденных: диабетическая эмбриофетопатия; неонатальный сахарный диабет; первичная надпочечниковая недостаточность; врожденные заболевания щитовидной железы.</p> <p>Практическая часть: Разбор клинических ситуаций Решение клинических ситуационных задач Курация новорожденных (при наличии) и пр.</p>	УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1, ИД 5.3.) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3)	Тестовый контроль. Интерактивный опрос Заслушивание сообщений из источников период. Печати по теме занятия Разбор клин. ситуаций (деловая игра, разбор доп. Методов обслед. В малых группах) Контроль выполнения внеауд. сам. Работы Курация пациентов и пр.	4,8

			ПК -12 (ИД 12.1., 12.2.)		
2	Анемии новорожденных	<p>Теоретическая часть: Анемии вследствие кровопотери; вследствие повышенного кроворазрушения; вследствие нарушения эритропоэза. Патогенез. Клиника, особенности клинической картины в первые дни жизни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная помощь.</p> <p>Практическая часть: Разбор клинических ситуаций Решение клинических ситуационных задач Курация новорожденных (при наличии) и пр.</p>	УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.2.)	Тестовый контроль. Интерактивный опрос Заслушивание сообщений из источников период. Печати по теме занятия Разбор клин. ситуаций (деловая игра, разбор доп. Методов обслед. В малых группах) Контроль выполнения внеауд. сам. Работы Курация пациентов и пр.	4,8
3	Недоношенные с экстремальной и очень низкой массой тела при рождении (особенности оказания первичной реанимационной помощи, комплекс первоочередных медицинских мероприятий на посту интенсивной терапии, охранительный режим, вскармливание, методы развивающего ухода, ретинопатия, остеопения)	<p>Теоретическая часть: Недоношенные дети с экстремально низкой массой тела при рождении. Особенности неонатальной адаптации. Дифференцированные программы выхаживания в условиях родильного дома и второго этапа выхаживания. Особенности вскармливания. Особенности психофизического развития и заболеваемости. Профилактика и лечение ретинопатии недоношенных. Особенности клиники, течения и лечения</p>	УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1.,	Тестовый контроль. Интерактивный опрос Заслушивание сообщений из источников период. Печати по теме занятия Разбор клин. ситуаций (деловая игра, разбор доп. Методов обслед. В малых группах) Контроль выполнения внеауд. сам. Работы	4,8

		<p>респираторной патологии, инфекционно-воспалительных заболеваний, гипоксии и родовой травмы. Отдаленные последствия заболеваний. Анемии у недоношенных детей. Классификация. Этиология. Патогенез. Лечение. Профилактика.</p> <p>Практическая часть: Разбор клинических ситуаций Решение клинических ситуационных задач Курация недоношенных новорожденных, расчет питания и пр.</p>	<p>3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1, ИД 5.2.) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.1., 12.2.)</p>	Курация пациентов и пр.	
4	Респираторная патология недоношенных новорожденных: респираторный дистресс синдром, бронхолегочная дисплазия.	<p>Теоретическая часть: Транзиторное тахипноэ, полисегментарные ателектазы, синдром Вильсона-Микити, бронхолегочная дисплазия, аномалии развития легких. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Роль рентгенологических методов исследования. Дифференциальный диагноз. Принципы ИВЛ, основные режимы. Медикаментозное лечение. Исходы. Клинические примеры.</p> <p>Практическая часть: Разбор клинических ситуаций Решение клинических ситуационных задач Курация новорожденных (при наличии) и пр.</p>	<p>УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1, ИД 5.2. ИД 5.3.) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3. ИД 6.4.)) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1,</p>	<p>Тестовый контроль. Интерактивный опрос Заслушивание сообщений из источников период. Печати по теме занятия Разбор клин. ситуаций (деловая игра, разбор доп. Методов обслед. В малых группах) Контроль выполнения внеауд. сам. Работы Курация пациентов и пр.</p>	4,8

			9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.1., 12.2.)		
5	Гемолитические анемии. Депрессии кроветворения	<p>Теоретическая часть: Наследственные гемолитические анемии. Ферментопатии Гемоглобинопатии. Приобретенные гемолитические анемии. Микроангиопатические гемолитические анемии (гемолитикоуремический синдром – ГУС, болезнь Мошковица). Депрессии кроветворения. Конституциональные апластические анемии (анемия Фанкони, анемия Блэкфена-Даймонда). Приобретенные апластические анемии. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Течение. Осложнения. Прогноз.</p> <p>Практическая часть: Разбор клинических ситуаций Решение клинических ситуационных задач Курация пациентов (при наличии) и пр.</p>	<p>УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1, ИД 5.2.) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.1., 12.2.)</p>	<p>Тестовый контроль. Интерактивный опрос Заслушивание сообщений из источников период.печати по теме занятия Разбор клин. ситуаций (деловая игра, разбор доп. методов обслед. в малых группах) Контроль выполнения внеауд. сам. Работы Курация пациентов и пр.</p>	4,8
6	Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз)	<p>Теоретическая часть: <u>Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз).</u> Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Терапия в зависимости от стадии заболевания (полихимиотерапия, лучевая терапия).</p>	<p>УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5,</p>	<p>Тестовый контроль. Интерактивный опрос Заслушивание сообщений из источников период. печати по теме</p>	4,8

		<p>Дифференциальный диагност. Течение. Осложнения. Прогноз.</p> <p>Практическая часть: Разбор клинических ситуаций Решение клинических ситуационных задач Курация пациентов (при наличии) и пр.</p>	<p>1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1, ИД 5.2. ИД 5.3.) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3., ИД 6.4.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.1., 12.2.)</p>	<p>занятия Разбор клин. ситуаций (деловая игра, разбор доп. методов обслед. в малых группах) Контроль выполнения внеауд. сам. работы Курация пациентов и пр.</p>	
7	Тромбоцитопатии. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания	<p>Теоретическая часть: <u>Тромбоцитопатии</u>. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация (морфологические и патогенетические формы). Клиника. Диагностика. Лечение. Неотложная помощь при кровотечениях. Дифференциальный диагност. Прогноз. <u>Диссеминированное внутрисосудистое свертывание (ДВС)</u>. Этиология. Патогенез. Клиника. Стадии. Диагностика. Дифференциальный диагност. Лечение. Прогноз.</p> <p>Практическая часть: Разбор клинических ситуаций Решение клинических ситуационных задач Курация пациентов (при наличии) и пр.</p>	<p>УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1, ИД 5.2.)</p>	<p>Тестовый контроль. Интерактивный опрос Заслушивание сообщений из источников период. печати по теме занятия Разбор клин. ситуаций (деловая игра, разбор доп. методов обслед. в малых группах) Контроль выполнения внеауд. сам. работы Курация пациентов и пр.</p>	4,8

			ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.1., 12.2.)		
8	Неревматические кардиты. Кардиомиопатии	<p>Теоретическая часть: <u>Неревматические кардиты.</u> Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Исходы. Прогноз. <u>Кардиомиопатии.</u> Дилатационная кардиомиопатия. Аритмогенная кардиомиопатия. Гипертрофическая кардиомиопатия. Идиопатический гипертрофический субаортальный стеноз как отдельная форма гипертрофической кардиомиопатии. Редкие формы кардиомиопатии. Особенности клиники и диагностики. Лечение. Прогноз.</p> <p>Практическая часть: Отчет по дежурству в приемном отделении Разбор клинических ситуаций (деловая игра, разбор дополнительных методов обследования в малых группах) Решение клинических ситуационных задач Курация пациентов (при наличии) и пр.</p>	УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1, ИД 5.2.) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.1., 12.2.)	Тестовый контроль. Интерактивный опрос Заслушивание сообщений из источников период. печати по теме занятия Разбор клин. ситуаций (деловая игра, разбор доп. методов обслед. В малых группах) Контроль выполнения внеауд. сам. Работы Курация пациентов и пр.	4,8

9	Системные васкулиты	<p>Теоретическая часть: <u>Системные васкулиты.</u> Аорто-артериит (болезнь Такаясу). Грануломатоз Вегенера. Слизисто-кожный синдром (синдром Кавасаки). Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.</p> <p>Практическая часть: Отчет по дежурству в приемном отделении Разбор клинических ситуаций (деловая игра, разбор дополнительных методов обследования в малых группах) Решение клинических ситуационных задач Курация пациентов (при наличии) и пр.</p>	УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.1., 12.2.)	Тестовый контроль. Интерактивный опрос Заслушивание сообщений из источников период. Печати по теме занятия Разбор клин. ситуаций (деловая игра, разбор доп. Методов обслед. В малых группах) Контроль выполнения внеауд. сам. Работы, НИРС Курация пациентов и пр.	4,8
10	Диффузные заболевания соединительной ткани.	<p>Теоретическая часть: <u>Диффузные заболевания соединительной ткани.</u> Ювенильная системная красная волчанка. Ювенильный дерматомиозит. Ювенильная системная склеродермия. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.</p> <p>Практическая часть: Отчет по дежурству в приемном отделении Разбор клинических ситуаций (деловая игра, разбор дополнительных методов обследования в малых группах)</p>	УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.)	Тестовый контроль. Интерактивный опрос Заслушивание сообщений из источников период. Печати по теме занятия Разбор клин. ситуаций (деловая игра, разбор доп. Методов обслед. В малых группах) Контроль выполнения внеауд. сам. Работы, НИРС	4,8

		Решение клинических ситуационных задач Курация пациентов и пр.	ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.1., 12.2.)	Курация пациентов и пр.	
11	Синдром вегетативной дисфункции.	Теоретическая часть: <u>Синдром вегетативной дисфункции.</u> Причины. Возрастные проявления. Особенности течения в подростковом возрасте. <u>Нейроциркуляторная дистония.</u> Варианты. Диагностика. Обследование: анамнез, в том числе, генеалогический; исследование исходного вегетативного тонуса (по Вейну); кардиоинтервалография (КИГ); клиноортостатическая проба (КОП) и другие исследования. Дифференциальный диагноз. Немедикаментозная и медикаментозная терапия. Исходы ВСД и НЦД. Практическая часть: Отчет по дежурству в приемном отделении Разбор клинических ситуаций (деловая игра, разбор дополнительных методов обследования в малых группах) Решение клинических ситуационных задач Курация пациентов с определением исходного вегетативного тонуса, проведение КОП и его интерпретация	УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1, ИД 5.2.) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.)	Тестовый контроль. Интерактивный опрос Заслушивание сообщений из источников период. Печати по теме занятия Разбор клин. ситуаций (деловая игра, разбор доп. Методов обслед. В малых группах) Контроль выполнения внеауд. сам. Работы, НИРС Курация пациентов и пр.	4,8

			ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.2.)		
12	Нарушения сердечного ритма.	<p>Теоретическая часть: <u>Нарушения сердечного ритма.</u> Аритмии, обусловленные нарушением функции автоматизма синусового узла. Аритмии, обусловленные нарушением функции проведения импульса. Аритмии, обусловленные нарушением функции возбудимости. Пароксизмальная тахикардия. Причины. Клинические проявления. Лечебные мероприятия. Купирование приступа. Показания к кардиохирургическим вмешательствам при нарушениях сердечного ритма.</p> <p>Практическая часть: Отчет по дежурству в приемном отделении Отработка навыка купирования приступа пароксизмальной тахикардии в симуляционно-аттестационном центре</p>	УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1, ИД 5.2.) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.1., 12.2.)	Интерактивный опрос Отчет по дежурству Заслушивание сообщений из источников периодической печати по теме занятия Отработка практического навыка купирования приступа пароксизмальной тахикардии согласно чек-листу Дебрифинг	4,8
13	Миокардиодистрофия. Острая и хроническая сердечная недостаточность	<p>Теоретическая часть: <u>Миокардиодистрофия.</u> Причины. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Исходы. <u>Синдром сердечной недостаточности</u> как часть понятия «недостаточность кровообращения». Причины Первичные механизмы адаптации. Втор. механизмы адаптации. Клинические проявления</p>	УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4.,	Тестовый контроль. Интерактивный опрос Заслушивание сообщений из источников период. Печати по теме занятия Разбор клин. ситуаций (деловая игра, разбор доп. Методов обслед. В	4,8

		<p>декомпенсации: по лево- и правожелудочковому типу. Инструментальное обследование. Осложнения сердечной недостаточности. Дифференциальный диагноз. Лечение. Практическая часть: Отчет по дежурству в приемном отделении Разбор клинических ситуаций (деловая игра, разбор дополнительных методов обследования в малых группах) Решение клинических ситуационных задач Курация пациентов и пр.</p>	<p>2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1, ИД 5.2.) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.1., 12.2.)</p>	<p>малых группах) Контроль выполнения внеауд. сам. Работы, НИРС Курация пациентов и пр.</p>	
14	<p>Наследственные нарушения обмена веществ. Синдром нарушенного кишечного всасывания</p>	<p>Теоретическая часть: <u>Наследственные нарушения обмена веществ.</u> Нарушения обмена аминокислот – аминокислотапатии (фенилкетонурия, тирозинемия I, II типа, нарушение обмена триптофана, алкаптонурия). Нарушения обмена липидов – Дислипидопроteinемии (гиперхолестеринемии, гипертриглицеридемии, ДКЛП). Липидозы (болезнь Нимана-Пика, болезнь Гоше). Нарушения обмена углеводов (галактоземия, фруктоземия, гликогенозы). <u>Синдром нарушенного кишечного всасывания.</u> Муковисцидоз, целиакия, экссудативная энтеропатия. Дисахаридазная недостаточность, пищевая аллергия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Современные взгляды на лечение и прогноз. Назначение питания детям с синдромом нарушенного кишечного всасывания.</p>	<p>УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1, ИД 5.2.) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.) ПК -7 (ИД 7.1.,</p>	<p>Тестовый контроль. Интерактивный опрос Заслушивание сообщений из источников период. Печати по теме занятия Разбор клин. ситуаций (деловая игра, разбор доп. методов обслед. В малых группах) Контроль выполнения внеауд. сам. Работы, НИРС Курация пациентов и пр.</p>	4,8

		<p>Практическая часть: Отчет по дежурству в приемном отделении Разбор клинических ситуаций (деловая игра, разбор дополнительных методов обследования в малых группах) Решение клинических ситуационных задач. Составление меню детям с фенилкетонурией, галактоземией, фруктоземией. Курация пациентов (при наличии) и пр.</p>	<p>7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.1., 12.2.)</p>		
15	Зачётное занятие по пройденным темам, осмотр больного ребенка.	<p>Теоретическая часть: Рубежное тестирование по темам 12 семестра в электронной информационной образовательной среде (на портале Moodle) Промежуточное тестирование по дисциплине в электронной информационной образовательной среде (на портале Moodle) Практическая часть: Сбор жалоб, данных анамнеза жизни и заболевания у постели больного ребенка (по изучаемым темам). Осмотр больного, отработка навыков пропедевтики детских болезней. Постановка предварительного диагноза. Назначение дополнительных методов обследования. Интерпретация дополнительных методов исследования. Назначение лечения. Организация диспансерного наблюдения.</p>	<p>УК-1. (ИД 1.1, 1.2., 1.5.) ОПК -1 (ИД 1.1., 1.2.) ПК -1 (ИД 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5, 1.6) ПК -2 (ИД 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9) ПК -3. (ИД 3.1., 3.2., 3.3.) ПК -4 (ИД 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5.) ПК -5 (ИД 5.1, ИД 5.2., ИД 5.3.) ПК -6 (ИД 6.1., 6.2., 6.3.), ИД 6.4. ПК -7 (ИД 7.1., 7.2, 7.3, 7.4., 7.5.) ПК – 8 (ИД 8.5) ПК -9 (ИД 9.1, 9.2, 9.3) ПК -10 (ИД 10.4.) ПК -11 (ИД 11.1, 11.2., 11.3) ПК -12 (ИД 12.1., 12.2.)</p>	<p>Тестовый контроль (рубежный и промежуточный) Интерактивный опрос Контроль выполнения внеауд. сам. работы, НИРС Курация пациентов.</p>	4,8
Всего часов					72
Итого часов					156

2.4. Интерактивные формы обучения

№ пп	Тема практического занятия, лекции	Трудоемкость в часах	Интерактивная форма обучения	Трудоемкость в часах, в% от аудиторных часов
1	2	3	4	5
1	Все лекции по дисциплине согласно рабочей программе	60	Интерактивный опрос.	По 10 минут на каждой лекции (0,16 часа x 30) = 8%
2	Все занятия по дисциплине согласно рабочей программе	156	Интерактивный опрос.	По 20 минут (0,33 часа x 30) = 6,3%
3	Все занятия по дисциплине согласно рабочей программе	156	Мозговой штурм. Психотренинг	По 20 минут (0,33 часа x 30) = 6,3%
				Всего на каждое занятие 12,6 %
4	Недоношенные с ЭНМТ	4,8	Деловая игра	30 минут (0,5 часа) = 10,4%
5	Темы раздела «детские болезни»	По 5,6 ч (11 семестр) По 4,8 ч (12 семестр)	Клинический разбор	По 30 минут (0,5 часа) = 9,9% По 30 минут (0,5 часа) = 10,4%

2.5. Критерии оценивания результатов обучения

Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания:

- полнота и правильность;
- правильный, точный ответ;
- правильный, но неполный или неточный ответ;
- неправильный ответ;
- нет ответа.

При выставлении отметок учитывается классификации ошибок и их качество:

- грубые ошибки;
- однотипные ошибки;
- негрубые ошибки;
- недочеты.

Успешность освоения обучающимися дисциплины Госпитальная педиатрия, практических навыков и умений характеризуется качественной оценкой и оценивается по 5-ти балльной системе: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно.

Критерии оценки тестового контроля

«5» отлично – 90-100 % правильных ответов

«4» хорошо – 80-89% правильных ответов

«3» удовлетворительно - 70-79% правильных ответов

«2» неудовлетворительно – менее 70% правильных ответов.

Критерии оценки теоретических ответов и выполнения практической части занятия:

- Отметку «5» - получает обучающийся если он демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины.
- Отметку «4» - получает обучающийся, если он вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой, однако допускает некоторые неточности.
- Отметку «3» - получает обучающийся, если он обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями, предусмотренными программой.
- Отметку «2» - получает обучающийся, если он имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками или не было попытки продемонстрировать свои теоретические знания и практические умения

Общая оценка за занятие складывается из оценки тестового контроля, теоретической и практической части.

Критерии оценивания дежурства в стационаре

Оценка «отлично» - дежурство пройдено без замечаний со стороны медперсонала; осмотрено не менее 5 больных; доложенная история болезни ребенка соответствует изучаемым темам занятий; доклад выполнен грамотно, получены ответы на дополнительные вопросы;

Оценка «хорошо» - дежурство пройдено без замечаний со стороны медперсонала; осмотрено не менее 4 больных; доложенная история болезни ребенка может не соответствовать изучаемым темам занятий; доклад выполнен с замечаниями и (или) дополнениями, полученные ответы на дополнительные вопросы неточные;

Оценка «удовлетворительно» - дежурство пройдено с замечанием со стороны медперсонала; осмотрено менее 3 больных; доложенная история болезни ребенка не соответствует изучаемым темам занятий; доклад выполнен с замечаниями и (или) дополнениями, не получены ответы на дополнительные вопросы.

Отработки задолженностей по дисциплине.

Если студент пропустил занятие по уважительной причине, он имеет право отработать его и получить максимальную отметку, предусмотренную рабочей программой дисциплины за это занятие. Уважительная причина должна быть документально подтверждена.

Если студент пропустил занятие по неуважительной причине или получает отметку «2» за все виды деятельности на занятии, то он обязан его отработать.

Если студент освобожден от занятия по представлению деканата (участие в спортивных, культурно-массовых и иных мероприятиях), то ему за это занятие выставляется отметка «5» при условии предоставления отчета о выполнении обязательной внеаудиторной самостоятельной работы по теме пропущенного занятия.

Критерии оценивания промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация в форме экзамена проводится в 3 этапа:

1. Тестовый контроль в системе «Moodle».
2. Сдача практических навыков (компетенций).
3. Ответы на билеты к экзамену.

Критерии итоговой оценки (промежуточная аттестация)

Отлично - за глубину и полноту овладения содержанием учебного материала, в котором студент легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать и обосновывать свои суждения, грамотно и логично излагать ответ; при тестировании допускает до 10% ошибочных ответов. Практические умения и навыки, предусмотренные рабочей программой дисциплины, освоены полностью.

«Хорошо» - студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет некоторые неточности; при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов. Полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины, однако допускает некоторые неточности

«Удовлетворительно» - студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, не умеет высказывать и обосновывать свои суждения; при тестировании допускает до 30 % ошибочных ответов. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.

«Неудовлетворительно» - студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и не уверенно излагает материал, при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.

По результатам разных оценок выставляется средняя оценка в пользу студента.

Проведение Олимпиады по данной дисциплине проводится в 12 семестре согласно «Положению об Олимпиаде по дисциплине Госпитальная педиатрия», в котором дано описание её организационного и методического обеспечения, описан порядок участия с определением победителя и призеров.

2.6. Самостоятельная работа студентов: аудиторная и внеаудиторная

На аудиторную самостоятельную работу студентов отводится не менее 25% времени, отведенного на занятие.

Формы работы студентов на клинических практических занятиях:

1. Курация тематических больных.
2. Составление плана обследования и схем лечения больных с различной изучаемой патологией.
3. Составление алгоритмов дифференциальной диагностики различных заболеваний.
4. Работа с центильными таблицами, проведение оценки генеалогического, социального, биологического анамнеза.
5. Проведение функциональных проб (клиноортостатическая проба и пр.).
6. Решение клинических ситуационных задач.
7. Расчет дозировок основных препаратов, используемых в педиатрии.
8. Расчет питания для здоровых детей и для детей с нарушенным состоянием здоровья.
9. Просмотр учебных видеофильмов, презентаций, обучающих компьютерных программ.
10. Проведение санитарно-просветительной работы с детьми и родителями.
11. Оценка лабораторных показателей при различных заболеваниях.
12. Оценка физического, нервно-психического статуса новорожденного
13. Составление плана наблюдения за новорожденными из группы риска по развитию патологии

14. Составление меню для маловесных и недоношенных новорожденных и т.п.

Организация внеаудиторной самостоятельной работы студентов

№ п/п	Тема клинического практического занятия	Время на подготовку студента к занятию	Формы внеаудиторной самостоятельной работы студента	
			Обязательные и одинаковые для всех студентов	По выбору студента
1 - 35	Согласно тематическому плану клинических практических занятий	2,5 часа на 1 занятие, 3,5 часа на подготовку к зачету	Дежурство в приемном покое АОДКБ Прохождение текущего тестирования, просмотр предлагаемых материалов к теме занятия на ЕОП в системе Moodle Рубежный тестовый контроль и Промежуточный тестовый контроль на ЕОП в системе Moodle	Подготовка тематических бесед по темам занятий (на выбор 1 тема); подготовка компьютерных презентаций, учебных историй болезни, выписок из историй болезней; подготовка учебных планшетов, обзоров литературы по изучаемым темам; материалов на стенд; подготовка лекции; занятие учебно-исследовательской работой; подготовка уроков здоровья для детей
Трудоемкость в часах		76 часов	16 часа	16 часов
Общая трудоемкость (в часах)			108 часов	

Примерные темы бесед:

- «Ухаживание за глубоко недоношенными детьми»
- «Особенности питания недоношенных детей»
- «Важность соблюдения диеты при заболеваниях печени (почек; сердечно-сосудистой системы и пр.)»
- «Профессиональная ориентация детей с сердечно-сосудистыми заболеваниями; с заболеваниями почек; с заболеваниями суставов» и пр.

Примерные темы планшетов:

1. Перитониальный диализ
2. Гемодиализ – аппарат «искусственной почки»
3. Проблема трансплантологии в России – пересадка почки (печени, сердца) ребёнку
4. Онкогематология – наиболее вероятные «маски»
5. Выхаживание недоношенных с ЭМНТ (подбор смесей)
6. Современные цитостатики
7. Колоноскопия – применение в педиатрии.

И другие темы.

2.7. Проектная (научно-исследовательская) работа

Основной целью проектной (научно-исследовательской) работы студентов (НИРС) является формирование, развитие и поощрение творческих способностей студентов, развитие и совершенствование форм привлечения молодежи к научной, технологической, творческой и внедренческой деятельности, обеспечивающих единство учебного, научного, воспитательного процессов для повышения профессионального уровня подготовки специалистов с высшим образованием.

Студентам предоставляется возможность изучать специальную литературу о достижениях отечественной и зарубежной науки в педиатрии (неонатологии) при работе в библиотеке Амурской ГМА, участвовать в проведении научных исследований кафедры, осуществлять сбор, обработку, анализ и системную научно-техническую информацию по теме.

Тематика НИРС

1. Выявление основных клинико-anamnestических факторов, вызывающих развитие и влияющих на течение патологии кишечника, поджелудочной железы у детей, миокардиодистрофии, аритмий у детей на современном этапе и пр.
2. Анализ влияния течения беременности на развитие плода и новорожденного.
3. Анализ факторов, приводящих к развитию онкогематологической патологии.
4. Анализ результатов суточного холтеровского мониторирования у детей с различными аритмиями и прочие темы.

Результаты данных исследований студент может представить на заседаниях и итоговой конференции СНО, на конференциях иного уровня; осуществить публикацию в научно-практическом издании.

3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Основная литература

1. Кильдиярова, Р. Р. Детские болезни : учебник / под ред. Кильдияровой Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-5964-5. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа : по подписке.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459645.html>

2. Геппе, Н. А. Детские болезни : учебник / Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 760 с. - ISBN 978-5-9704-4470-2. - Текст : электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444702.html>

3.2 Дополнительная литература

1. Денисов, М. Ю. Младенческая гастроэнтерология : : руководство для врачей / М. Ю. Денисов и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5293-6. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа : по подписке.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452936.html>

2. Мельникова, И. Ю. Детская гастроэнтерология / под ред. Мельниковой И. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5175-5. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа : по подписке.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451755.html>

3. Кильдиярова, Р. Р. Педиатрия. История болезни : учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Р. М. Файзуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3716-2. - Текст : электронный (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа : по подписке.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437162.html>

3.3. Учебно-методическое обеспечение дисциплины, подготовленное сотрудниками кафедры

Учебные пособия с грифом (Координационного Совета по области образования «Здравоохранение и медицинские науки»):

1. Бабцева А.Ф., Шанова О.В., Бойченко Т.Е., Арутюнян К.А., Романцова Е.Б. Дисплазия соединительной ткани у детей и подростков – Учебное пособие (рекомендовано УМО), Благовещенск, 2010.
2. Шамраева В.В., Холодок Л.Г., Романцова Е.Б., Холодок О. А. Санаторно-курортная помощь детям – Учебное пособие (рекомендовано УМО), Благовещенск, 2009.
3. Шамраева В.В. Диагностические критерии заболеваний мочевыделительной системы (учебное пособие, рекомендовано Координационным советом по области образования «Здравоохранение и медицинские науки»), Благовещенск, 2020, 119 с.

Электронные и цифровые технологии:

Онлайн-курс по дисциплине «Госпитальная педиатрия» в ЭИОС ФГБОУ ВО Амурской ГМА

Режим доступа

<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=62> (11 семестр)

<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=28> (12 семестр)

Учебно-наглядные пособия для занятий лекционного типа и практических занятий

Наименование, название	Вид	Количество экземпляров
Иллюстрированный материал к государственным междисциплинарным экзаменам	CD	1
Осмотр новорожденного видеофильм	CD	1
Всероссийская образовательная интернет программа для врачей «XVI Российская гастроэнтерологическая неделя»	CD	1
Фотоальбомы (содержат фотографии больных с различными заболеваниями детей новорожденного, раннего и старшего возраста) Комплект фотографий по темам занятий: «синдром Марфана», «ревматоидный артрит», «врожденный порок сердца с развитием ХСН»	Слайд-шоу	Более 50
Презентации по темам занятий, лекций	CD Флэш-карта	Более 50
Учебные истории больных детей. Выписки из историй болезней	Печ.	Более 60
Стенды: «История кафедры педиатрии», «Вскармливание детей первого года жизни», «Физическое и нервно-психическое развитие детей», «Бронхиальная астма у детей»	Стенд	3
Комплект рентгенограмм различных органов и систем: костно-суставной системы, мочевыделительной системы, дыхательной системы, сердечно-сосудистой системы, пищеварительной системы.	Рентген снимки Флэш-карта	Более 80
Комплект результатов лабораторной диагностики: клинические, биохимические, иммунологические анализы крови, мочи, бактериологического исследования.	Печ.	Более 80
Набор ЭКГ	Печ.	20
Набор СПП	Печ.	10
Подборки статей из журналов и медицинских газет по изучаемым темам	Печ.	Более 100
Подбор раздаточного материала в виде информационного блока по всем изучаемым темам	Печ.	Более 50
Комплекты Клинических рекомендаций по педиатрии	Печ.	Более 20

Учебные видеофильмы: по методике оценки осанки ребенка, осмотру сердечно-сосудистой системы, оказанию экстренной помощи при анафилактическом шоке, неотложной помощи при бронхообструктивном синдроме, пароксизмальной тахикардии, по методике катетеризации мочевого пузыря	Флэш-карта	7
--	------------	---

3.4. Оборудование, используемое для образовательного процесса

Оборудованная учебная комната №11 кафедры педиатрии на базе ГАУЗ АО Детская городская клиническая больница: Столы – 5 шт., Стол письменный – 1 шт., Стулья – 12 шт., Табуреты – 2 шт., Стенды – 3 шт. Спирометр MICRO PEAK (пикфлоуметр) – 1 шт. Ноутбук Lenovo G580 – 1 шт. с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Мультимедийный проектор NEC V230X DLP – 1 шт., Экран на штативе – 1 шт.

В учебном процессе используется также оборудование и оснащённость клинических баз.

3.5. Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы, электронные образовательные ресурсы

№ п/п	Название ресурса	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
Электронно-библиотечные системы				
1.	«Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза.	Для студентов и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям.	библиотека, индивидуальный доступ	http://www.studmedlib.ru/
2.	«Консультант врача» Электронная медицинская библиотека.	Материалы, размещенные в библиотеке разработаны ведущими российскими специалистами на основании современных научных знаний (доказательной медицины). Информация подготовлена с учетом позиции научно-практического медицинского общества (мирового, европейского и российского) по соответствующей специальности. Все материалы прошли обязательное независимое рецензирование.	библиотека, индивидуальный доступ	http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x
3.	PubMed	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine. Документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи.	библиотека, свободный доступ	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
4.	Oxford Medicine	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике,	библиотека, свободный	http://www.oxfordmedicine.com

	Online.	объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают The Oxford Handbook of Clinical Medicine и The Oxford Textbook of Medicine, электронные версии которых постоянно обновляются.	доступ	
5.	База знаний по биологии человека	Справочная информация по физиологии, клеточной биологии, генетике, биохимии, иммунологии, патологии. (Ресурс Института молекулярной генетики РАН.)	библиотека, свободный доступ	http://humbio.ru/
6.	Медицинская он-лайн библиотека	Бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тесты.	библиотека, свободный доступ	http://med-lib.ru/
Информационные системы				
7	Российская медицинская ассоциация	Профессиональный интернет - ресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе.	библиотека, свободный доступ	http://www.rmass.ru/
8	Web-медицина.	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений.	библиотека, свободный доступ	http://webmed.irkutsk.ru/
Базы данных				
9	Всемирная организация здравоохранения.	Сайт содержит новости, статистические данные по странам входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.	библиотека, свободный доступ	http://www.who.int/ru/
10	Министерства науки и	Сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации	библиотека, свободный	http://www.minobrnauki.gov.ru

	высшего образования Российской Федерации.	содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	доступ	
11	Министерство просвещения Российской Федерации.	Сайт Министерства просвещения Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	библиотека, свободный доступ	https://edu.gov.ru/
12	Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения.	библиотека, свободный доступ	http://www.edu.ru/ http://window.edu.ru/catalog/?p_rubr=2.2.81.1
Библиографические базы данных				
13	БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.	библиотека, свободный доступ	http://www.scsmr.rssi.ru/
14	eLIBRARY.RU	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно-технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе.	библиотека, свободный доступ	http://elibrary.ru/defaultx.asp
15	Портал Электронная библиотека диссертаций	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919 000 полных текстов диссертаций и авторефератов.	библиотека, свободный доступ	http://diss.rsl.ru/?menu=diss_catalog/
16	Медлайн.ру	Медико-биологический портал для специалистов. Биомедицинский журнал. Последнее обновление 7 февраля 2021 г.	библиотека, свободный доступ	http://www.medline.ru

3.6. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, используемое в образовательном процессе

I. Коммерческие программные продукты		
1.	Операционная система MS Windows 7 Pro	Номер лицензии 48381779
2.	Операционная система MS Windows 10 Pro, MS Office	ДОГОВОР №142 А от 25.12.2019
3.	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919
4.	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса Расширенный	Договор № 977 по/20 от 24.12.2020
5.	1С:Университет ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2191 от 15.10.2020
6.	1С: Библиотека ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2281 от 11.11.2020
II. Свободно распространяемое программное обеспечение		
1.	Google Chrome	Бесплатно распространяемое Условия распространения: https://play.google.com/about/play-terms/index.html
2.	Браузер «Yandex»	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ Браузер «Yandex» https://yandex.ru/legal/browser_agreement/
3.	Dr.Web CureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf
4.	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html
5.	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/

3.7. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Стандарты оказания первичной медико-санитарной помощи

<https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/1-standarty-pervichnoy-mediko-sanitarnoy-pomoschi>

Стандарты оказания специализированной медицинской помощи

<https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditinskoy-pomoschi>

Порядки оказания медицинской помощи населению Российской Федерации

<https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditinskoy-pomoschi-naseleniyu-rossiyskoy-federatsii>

Министерство здравоохранения Амурской области (документы)

<https://amurzdav.ru/%D0%B4%D0%BE%D0%BA%D1%83%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%8B/>

Федеральная электронная медицинская библиотека

<http://www.femb.ru>

Союз педиатров России (Клинические рекомендации)

<http://www.pediatr-russia.ru> - <http://www.pediatr-russia.ru/news/recomend>

<http://www.pediatr-russia.ru/COVID-19/> материалы Союза педиатров России по
коронавирусной инфекции.

Журнал «Педиатрия»

<http://pediatriajournal.ru>

Журнал «Российский вестник перинатологии и педиатрии»

<http://www.ped-perinatology.ru>

Журнал «Лечащий врач»

<http://www.lvrach.ru>

Биомедицинский журнал «Medline.ru»

<http://www.medline.ru/public/clinic/pediatr>

Журнал «Онкогематология»

<http://www.hematology.ru/journals/oncohematology>

ОАО Издательство «Медицина»

<http://www.medlit.ru>

Подробно о лекарствах (сайт для специалистов здравоохранения)

<https://medi.ru>

«Русский медицинский журнал»

<http://www.rmj.ru>

«Программа оптимизации питания детей в возраст от 1 года до 3 лет в Российской Федерации»

<http://www.pediatr-russia.ru/information/dokumenty/other-docs/optimizatsii-pitaniya-detej-v-vozraste-1-god-3-let-v-rf.pdf>

«Программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации»

http://www.pediatr-russia.ru/information/dokumenty/other-docs/nacprog1year_2019.pdf

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

4.1. Текущий тестовый контроль, промежуточный

Входной, исходный, выходной и промежуточный тестовые контроли проводятся на едином информационно-образовательном портале в системе Moodle. Банк задания для входного контроля = 105 вопросов. Банк заданий для текущего контроля = 300 вопросов. Банк задания для промежуточного тестового контроля = 540 вопросов.

<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=62> (11 семестр)

<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=28> (12 семестр)

Список вариантов и ответов формируется автоматически.

4.2. Ситуационные задачи (с эталонами ответов)

Задача 1

Девочка, 4-х дней, поступила в отделение патологии новорожденных из родильного дома. Из анамнеза известно, что ребенок от молодой, соматически здоровой женщины. Беременность 2-я (первая закончилась срочными родами, ребенку 4 года, посещает детский сад.), на учете в женской консультации наблюдалась с 30 недель. Во время настоящей беременности при сроке 8-9 недель у женщины отмечалась необильная мелкоточечная розовая сыпь на туловище и конечностях и боль в области шеи в течение 2-х дней, однократный подъем температуры тела до 38°C, к врачу не обращалась. Третий триместр беременности протекал с угрозой прерывания, от стационарного лечения отказывалась. Роды вторые, преждевременные, на 35-36-й неделе. Первый период – 5 часов, 2-й период – 20 минут, безводный промежуток – 8 часов 30 минут, околоплодные воды светлые. Масса тела при рождении 2150 г, длина тела 43 см, окружность головы – 28 см, окружность грудной клетки – 29 см, закричала после отсасывания слизи, крик слабый, оценка по шкале Апгар 4/5 баллов.

Ребенок осмотрен неонатологом: состояние тяжелое за счет угнетения функций ЦНС, синдрома дыхательных расстройств. У девочки выявлены множественные стигмы

дизэмбриогенеза. Кожный покров бледный, цианоз носогубного треугольника, на коже туловища, конечностей полиморфная сыпь в виде петехий и мелких кровоизлияний. При аускультации над областью сердца на верхушке выслушивается грубый систолический шум, ЧСС в 120 минуту, в легких дыхание жесткое, ЧД 34 в мин. Отмечается выраженная гипотония, гипорефлексия, пастозность тканей, отечность внизу живота. Печень выступает из-под реберной дуги на 4 см, селезенка – на 2 см, плотные при пальпации. При осмотре выявлена катаракта. Звукореактивный тест – отрицательный.

Вопросы

1. О каком заболевании можно думать в данном случае.
2. Какое дополнительное обследование следует провести для уточнения диагноза.
3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данное заболевание.
4. Чем характеризуется классическая триада Грегга.
5. Имеется ли специфическая профилактика данного заболевания.
6. Назовите поздние осложнения.
7. Как должны наблюдаться женщины в данной ситуации.
8. Что такое эмбрио- и фетопатии. Чем они характеризуются.

Эталон ответов:

1. Внутриутробная инфекция. Врожденная краснуха. Недоношенность 36 недель.
2. Обследование: клинический анализ крови, общий анализ мочи; б/х анализ крови; иммунограмма; выделение вируса краснухи из смывов носоглотки; ИФА, ПЦР; НСГ, специалисты.
3. С внутриутробными инфекциями другой этиологии (герпетическая, цитомегаловирусная и др.).
4. Триада Грегга пороки глаз (катаракта, микрофтальмия, глаукома и др.), сердца (незаращение артериального протока, стенозы легочной артерии и аорты, дефекты перегородок), глухота.
5. Специфическая профилактика: вакцинация всех детей в 12 месяцев, ревакцинация в 6 лет, вакцинация девочек 12 – 13 лет ранее не болевших и не вакцинированных.
6. Осложнения: у 2/3 детей врожденная краснуха проявляется до окончания перинатального периода. У 80% - глухота. У 20% - катаракта, глаукома, микроцефалия, гидроцефалия, задержка НПП и физического развития, позднее закрытие швов и родничков, диабет, болезни щитовидной железы.
7. Своевременная постановка на учет в женской консультации, далее наблюдение по программе пренатальной диагностики.
8. Эмбриопатии – формируются при поражении плода от 16-го дня до конца 8-й недели внутриутробного развития, большинство пороков развития возникают в этот период. Фетопатии – возникают с 9-й недели беременности до родов, в этот период пороки возникают редко, но под воздействием неблагоприятных факторов возможно сохранение эмбрионального развития органа – расположение яичек в брюшной полости, недоразвитие отдельного органа плода, чаще формируются инфекционные, диабетические и др. фетопатии.

Задача 2

Девочка, 14 лет, поступила с жалобами на головные боли давящего характера преимущественно в височных областях, сердцебиение, беспокойный сон и раздражительность. Анамнез заболевания: данные жалобы появились около года назад после развода родителей. В это время ухудшилась успеваемость и начались конфликты в школе. В течение последних 3-х недель приступы головной боли возникают ежедневно, проходят после приема анальгетиков или самостоятельно после длительного отдыха. Анамнез жизни: девочка росла и развивалась нормально. Наблюдалась в поликлинике у ЛОР-врача по поводу хронического тонзиллита. Мать страдает нейроциркуляторной дистонией, у бабушки по линии матери – гипертоническая болезнь.

При поступлении состояние ребенка удовлетворительное, температура тела нормальная. Девочка астенического телосложения. Кожный покров обычной окраски, на коже лица угревая сыпь. Дермографизм белый. Руки и ноги холодные. Миндалины гипертрофированы. ЧД 20 в мин. В легких дыхание везикулярное. Границы относительной сердечной тупости: правая – по правому краю грудины, верхняя – по 3 ребру, левая – на 1 см кнутри от левой медиоклавикулярной линии. Тоны сердца громкие, ритмичные, в положении лежа выслушивается короткий негрубый систолический шум на верхушке, исчезающий в положении стоя. Пульс 96 ударов в минуту, удовлетворительного наполнения, симметричный на обеих руках. АД 150/80 мм рт. Ст. на обеих руках. Живот мягкий, безболезненный. Стул оформленный, мочеиспускание не нарушено.

Анализ крови: Нв-125 г/л, эр- $4,6 \times 10^{12}$ /л, L- $5,1 \times 10^9$ /л, п/я-2%, с-63%, э – 2%, л – 30%, м – 3%, СОЭ – 8 мм/час.

Биохимический анализ крови: общий белок – 83 г/л, мочевины – 4,5 ммоль/л, СРБ отрицательный, фибриноген 3,2 г/л, АСЛ «О» отрицательный.

Общий анализ мочи: удельный вес – 1024, белка – нет, лейкоциты 2-3 в п/з, слизь – небольшое количество.

Электрокардиограмма: ритм синусовый, ЧСС 96 в мин., вертикальное положение электрической оси сердца.

Вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие факторы способствовали возникновению заболевания.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план обследования больного.
5. Назначьте лечение.

Эталон ответа:

1. DS: Вегетососудистая дистония по симпатикотоническому типу.
2. Психоземotionalные факторы: развод родителей; отягощенная наследственность: Мать ребенка страдает нейроциркуляторной дистонией, у бабушки по линии матери – гипертоническая болезнь; хроническая патология: хронический тонзиллит.
3. Дифференциальный диагноз проводят с миокардитом, тиреотоксикозом, недостаточностью аортального клапана, реноваскулярными и паренхиматозными почечными гипертензиями.
4. Необходимое обследование: б/х анализ крови: глюкоза, креатинин, мочевины, клубочковая фильтрация, магний, калий, натрий, хлор; ЭКГ, КИГ, КОП, СХМ ЭКГ и АД, ЭЭГ, РЭГ, ЭХО-ЭГ, ЭХО-КГ; УЗИ почек с ЦДК; УЗИ щитовидной железы; рентгенография черепа в боковой проекции; осмотр глазного дна;

Лечение должно быть комплексным и длительным: режим, диета, психотерапия, массаж, физиолечение (электрофорез с папаверином, бромом, иглорефлексотерапия, лечебные ванны), ЛФК, седативная терапия, ноотропы, кардиотрофики, метаболические препараты, витаминотерапия. Сменяя один вид лечения другим под контролем функциональных тестов и проб можно добиться положительного эффекта в большинстве случаев

4.3. Перечень практических навыков, которыми должен обладать студент после освоения дисциплины

1. Сбор и оценка анамнеза жизни, заболевания, оценка физического развития пациента любого возраста на основе антропометрического обследования, оценка нервно-психического развития ребенка.
2. Клиническое обследование соматического больного: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.
3. Интерпретация клинического и биохимического анализа крови, кислотно-основного состояния крови, уровня глюкозы крови, анализов мочи, кала.

4. Оценка исходного вегетативного статуса ребенка, проведение клино-ортостатической пробы, интерпретация полученных результатов.
5. Измерение и оценка артериального давления, частоты сердечных сокращений и дыхания.
6. Оценка диагностических маркеров (методом ИФА и ПЦР) при краснухе, ВИЧ-инфекции, цитомегаловирусной инфекции, токсоплазмозе, инфекционном мононуклеозе, вирусных гепатитах, простом герпесе и др.
7. Оценка результатов бактериологических исследований материала из воспалительных очагов.
8. Оценка результатов инструментальных исследований (рентгенологического, ультразвукового, спирограммы, электрокардиограммы, кардиоинтервалограммы, реоэнцефалограммы, электроэнцефалограммы, фиброгастроуденоскопии, цистоскопии).
9. Оценка выявленных изменений и формулировка предварительного диагноза соматического больного.
10. Определение группы крови по системе АВО и Rh-фактору, пробы на индивидуальную совместимость крови донора и больного, пригодность крови и кровезаменителей.
11. Оценка туберкулиновых проб, иммунного статуса у соматических больных.
12. Обоснование и проведение лечения соматических заболеваний у детей различного возраста.
13. Осуществление расчета и коррекция питания больного ребенка и новорожденного, недоношенного новорожденного с ЭНМТ.
14. Назначение и проведение отдельных лечебных мероприятий: интубация трахеи у новорожденного, отсасывание содержимого из дыхательных путей, катетеризация мочевого пузыря, купирование приступа пароксизмальной тахикардии и пр. (навыки отрабатываются в Симуляционно-аттестационном центре).
15. Выполнение расчета доз лекарственных средств.
16. Оформление медицинской документации в ЛПУ стационарного типа на пациентов различного возраста.
17. Назначение реабилитационных мероприятий детям после перенесенных заболеваний и проведение мероприятия по их профилактике.

4.4.Перечень вопросов к экзамену по дисциплине «Госпитальная педиатрия»

1. Врожденные аномалии почек, причины, классификация, клинические проявления, лечебная тактика, показания к хирургическому лечению. Прогноз, исходы.
2. Врожденный нефротический синдром. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Роль биопсии для раннего выявления заболевания. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Прогноз.
3. Наследственный нефрит. Определение. Классификация. Патогенез. Особенности наследования. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Показания к трансплантации почки при наследственном нефрите. Прогноз.
4. Тубулопатии. Общая характеристика. Проксимальные тубулопатии (фосфат-диабет, проксимальный ренальный тубулярный ацидоз, синдром Фанкони, ренальная глюкозурия). Клиника. Ранняя диагностика (биохимические показатели мочи). Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
5. Тубулопатии. Общая характеристика. Дистальные тубулопатии (синдром Гительмана, дистальный тубулярный ацидоз, псевдогипоальдостеронизм, нефрогенный несахарный диабет). Клиника. Ранняя диагностика (биохимические показатели мочи). Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
6. Дисметаболические нефропатии. Определение. Классификация. Причины. Предрасполагающие факторы. Патогенез. Особенности первичной формы. Диагностика. Дифференциальный диагноз.
7. Дисметаболические нефропатии. Лечение и принципы диетотерапии в зависимости от вида выделяемых солей. Исходы. Осложнения. Прогноз.

8. Тубулоинтерстициальный нефрит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения. Прогноз.
9. Вторичные нефропатии (при системных заболеваниях соединительной ткани, сахарном диабете, амилоидозе почек и др.). Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клинических проявлений в зависимости от причины. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Исходы.
10. Циститы у детей. Классификация. Этиопатогенез. Роль хламидийной, микоплазменной и вирусной инфекции в развитии и течении циститов. Особенности клиники у детей. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения. Профилактика.
11. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Особенности проявлений у детей раннего возраста. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
12. Рефлюкс-нефропатии. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клиники и течения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к хирургической коррекции. Исходы.
13. Острое повреждение почек (ОПП). Острая почечная недостаточность (ОПН). Этиология. Классификация. Стадии. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к гемодиализу. Исходы. Прогноз.
14. Хроническая болезнь почек (ХБП). Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Определение. Этиопатогенез. Стадии. Клиника в зависимости от стадии ХБП. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения. Прогноз.
15. Понятие о заместительной почечной терапии: перитонеальный диализ, гемодиализ, показания к проведению, техника, противопоказания, последствия, осложнения. Трансплантация почек. Показания к проведению, противопоказания, последствия, осложнения.
16. Пороки развития бронхолегочной системы. Этиология. Классификация. Клиника в зависимости от вида порока. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Исходы.
17. Альвеолиты (экзогенный аллергический альвеолит, токсический фиброзирующий альвеолит, идиопатический фиброзирующий альвеолит). Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы.
18. Плевриты. Этиология. Классификация. Патогенез. Синпневмонический и метапневмонический плевриты. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Показания к хирургическому вмешательству. Исходы.
19. Облитерирующий бронхиолит. Причины. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.
20. Синдром Картагенера. Распространенность. Тип наследования. Диагностика. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы.
21. Муковисцидоз. Распространенность. Тип наследования. Пренатальная диагностика. Неонатальный скрининг. Клинические формы. Ранние клинические проявления. Диагностика. Тип расстройств функции внешнего дыхания. Дифференциальная диагностика.
22. Муковисцидоз. Лечение. Диетотерапия. Организация работы Центров муковисцидоза, порядок направления больных в центры. Показания для оформления инвалидности. Течение. Реабилитация. Исходы.
23. Бронхообструктивный синдром у детей. Патогенез с учетом анатомо-физиологических особенностей дыхательной, нервной и иммунной системы. Роль наследственности и внешних факторов в развитии. Дифференциальная диагностика
24. Бронхообструктивный синдром у детей. Тактика врача педиатра. Лечение. Оказание неотложной помощи при различных причинах. Прогноз. Профилактика.
25. Дыхательная недостаточность. Причины. Классификация. Патогенез. Клиника. Методы исследования функции внешнего дыхания. Лечение. Реанимация и интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности.

26. Болезни пищевода: аномалии развития, функциональные заболевания, воспалительные заболевания, варикозное расширение вен пищевода. Клиника. Диагностика. Возрастные особенности клинической картины течения и диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
27. Гастроэзофагеальнорефлюксная болезнь. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы исследования функциональных нарушений и заболеваний пищевода. Возрастные особенности клинической картины течения и диагностики.
28. Гастроэзофагеальнорефлюксная болезнь. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
29. Болезни поджелудочной железы: врожденные, наследственные, приобретенные заболевания. Этиология. Патогенез. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Подходы к терапии. Исходы.
30. Заболевания кишечника: синдром раздраженного кишечника. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Исходы.
31. Хронические запоры у детей, определение. Дифференциально-диагностический поиск причин, лечебная тактика в зависимости от выявленной этиологии.
32. Воспалительные заболевания кишечника: язвенный колит, болезнь Крона. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз. Исходы. Профилактика.
33. Аутоиммунный гепатит. Этиология. Патогенез. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз с хроническими вирусными гепатитами. Принципы лечения. Показания для проведения трансплантации печени. Исходы, прогноз.
34. Цирроз печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Морфологическая характеристика. Клиника. Диагностика. Биохимические синдромы поражения печени. Дифференциальный диагноз. Лечение.
35. Цирроз печени. Осложнения. Портальная гипертензия. Неотложная помощь при пищеводно-желудочных кровотечениях, асците. Показания к хирургическому лечению. Лечение. Прогноз. Трансплантация печени.
36. Неревматические кардиты. Классификация. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальный диагноз с врожденными и приобретенными заболеваниями сердца.
37. Инфекционный эндокардит. Этиология. Патогенез. Предрасполагающие факторы. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Принципы антибактериальной терапии. Показания к применению кортикостероидных препаратов. Исходы.
38. Неревматический миокардит. Этиология. Патогенез. Предрасполагающие факторы. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Исходы.
39. Перикардиты. Классификация. Клиника. Условия возникновения тампонады сердца. Диагностика. Показания к диагностической и лечебной пункции полости перикарда. Лечение. Прогнозы.
40. Кардиомиопатии. Дилатационная кардиомиопатия. Аритмогенная кардиомиопатия. Причины развития. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
41. Кардиомиопатии. Гипертрофическая кардиомиопатия. Рестриктивная кардиомиопатия. Причины развития. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Прогноз.
42. Системные васкулиты. Аорто-артериит (болезнь Такаясу). Слизисто-кожный синдром (синдром Кавасаки). Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.
43. Гранулематоз Вегенера. Геморрагический васкулит (Болезнь Шенлейн-Геноха). Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.
44. Диффузные заболевания соединительной ткани. Системная склеродермия. Полиморфизм клинических проявлений. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
45. Диффузные заболевания соединительной ткани. Системная красная волчанка. Полиморфизм клинических проявлений. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

46. Диффузные заболевания соединительной ткани. Дерматомиозит. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
47. Синдром вегетативной дисфункции. Причины. Возрастные проявления. Особенности течения в подростковом возрасте. Нейроциркуляторная дистония. Варианты. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Немедикаментозная и медикаментозная терапия. Исходы.
48. Нарушения сердечного ритма. Классификация. Аритмии, обусловленные нарушением функции автоматизма синусового узла. Синусовые тахи – и брадиаритмии. Причины. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Пароксизмальная тахикардия. Купирование приступа.
49. Нарушения сердечного ритма. Аритмии, обусловленные нарушением функции проведения импульса. Блокады (синоатриальная, атриовентрикулярная и др.). Причины. Клинические проявления. Диагностика. ЭКГ-признаки. Лечение. Прогноз. Феномен Вольфа-Паркинсона-Уайта. Синдром Морганьи-Адамса-Стокса. Причины формирования. Терапевтическая тактика.
50. Нарушения сердечного ритма. Аритмии, обусловленные нарушением функции возбудимости. Экстрасистолии. Причины. Клинические проявления. Диагностика. Лечебные мероприятия в зависимости от этиологии. Показания к кардиохирургическим вмешательствам при различных нарушениях сердечного ритма.
51. Синдром слабости синусового узла. Синдром удлиненного QT-интервала. Клинические проявления. Диагностика. Медикаментозное лечение. Принципы хирургического лечения. Принципы амбулаторного наблюдения и рекомендации по образу жизни у детей с данными синдромами.
52. Артериальная гипертензия у детей. Классификация. Первичные и вторичные артериальные гипертензии. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Гипертонический криз, неотложная медикаментозная терапия. Исходы артериальной гипертензии.
53. Миокардиодистрофия. Этиология, постановка диагноза, дополнительные методы обследования, клинические проявления. Принципы лечения. Исходы.
54. Острая и хроническая сердечная недостаточность у детей. Классификация. Этиопатогенез. Дифференциальная диагностика правожелудочковой и левожелудочковой сердечной недостаточности. Инструментальная и лабораторная диагностика. Нагрузочные тесты.
55. Острая и хроническая сердечная недостаточность у детей. Дифференциальный диагноз. Лечение. Кардиогенный шок. Неотложная помощь. Прогноз и исходы сердечной недостаточности.
56. Наследственные нарушения обмена аминокислот – аминокислотопатии. Патогенез. Клинические проявления в зависимости от сроков установления диагноза. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Основные направления в лечении. Назначение питания детям с фенилкетонурией. Течение. Исходы.
57. Наследственные нарушения обмена липидов. Этиология. Дифференциальный диагноз. Современные возможности терапии. Течение. Исходы. Прогноз.
58. Наследственные нарушения обмена углеводов. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Возможности пренатальной диагностики. Современные подходы к терапии. Назначение питания детям с галактоземией. Течение. Исходы. Прогноз.
59. Синдром нарушенного кишечного всасывания. Дисахаридазная недостаточность, экссудативная энтеропатия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Современные взгляды на лечение и прогноз. Назначение питания детям с лактазной недостаточностью. Исходы.
60. Синдром нарушенного кишечного всасывания. Целиакия. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Современные взгляды на лечение и прогноз. Назначение питания детям с целиакией. Исходы.

61. Энтеральное питание недоношенных новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела. Показания и противопоказания к проведению энтерального питания. Факторы риска снижения толерантности к энтеральной нагрузке. Начальный объём, темп расширения энтерального питания. Признаки переносимости и не переносимости питания.
62. Парентеральное питание недоношенных новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела. Стартовые дозы и темп расширения компонентов парентерального питания. Растворы для парентерального питания, используемые у новорожденных. Контроль безопасности вводимых растворов.
63. Особенности оказания реанимационной помощи детям с экстремально низкой и очень низкой массой тела. Респираторная стабилизация в родильном зале. Терапия экзогенным сурфактантом: показания, способы введения препарата, осложнения. Транспортировка из родильного зала в реанимационное отделение.
64. Интенсивная терапия и принципы выхаживания детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела: правила «золотого» часа, последующий объём терапевтических мероприятий в первые 48 часов жизни.
65. Охранительный режим и развивающий уход детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела. Уход за ребёнком, получающим неинвазивную и инвазивную искусственную вентиляцию лёгких.
66. Охранительный режим и развивающий уход детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела, направленный на профилактику внутрижелудочковых кровоизлияний, перивентрикулярной лейкомаляции, некротизирующего энтероколита.
67. Респираторная патология у недоношенных новорожденных. Оценка тяжести дыхательных нарушений по диагностической шкале Сильверман. Респираторный дистресс синдром. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Антенатальная профилактика стероидами: какие препараты используются, схема введения, ожидаемый эффект.
68. Бронхолёгочная дисплазия, возникшая в перинатальном периоде: определение, классификация, диагностические критерии постановки диагноза, лечение. Условия выписки из стационара. Амбулаторное ведение детей с бронхолёгочной дисплазией. Прогноз.
69. Ретинопатия недоношенных: определение, профилактика, классификация, клиническая картина, лечение, прогноз.
70. Анемия новорожденных: определение, критерии диагностики, классификация. Постгеморрагические анемии. Анемии недоношенных. Клиническая картина, лечение. Правила клинического использования донорской крови и (или) её компонентов. Профилактика.
71. Нормальный цикл внутриутробного развития плода. Понятия эмбриопатии и фетопатии. Этиология эмбриофетопатий. Особенности фетопатий. Проявления фетопатий. Исходы тяжёлых эмбриофетопатий.
72. Поражение плода и новорожденного, обусловленное употреблением табака матерью и/или наркотических средств: клинические проявления, коррекция нарушений, профилактика.
73. Дети от матерей с сахарным диабетом: этиопатогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз, профилактика, диспансерное наблюдение.
74. Заболевания щитовидной железы у новорожденных: врождённый гипотиреоз, транзиторный гипотиреоз, врождённый тиреотоксикоз. Неонатальный скрининг. Классификация врождённого гипотиреоза, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз, диспансерное наблюдение. Врождённый тиреотоксикоз: клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.
75. Неонатальный сахарный диабет: определение, классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, прогноз. Первичная надпочечниковая недостаточность:

- определение, этиология, клиническая картина, особенности у новорожденных, диагностика, лечение.
76. Наследственные гемолитические анемии. Ферментопатии (дефицит глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы, каталазы, пируваткиназы). Тип наследования. Этиология. Провоцирующие факторы. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
 77. Наследственные гемолитические анемии. Гемоглобинопатии (талассемия, серповидноклеточная анемия). Определение. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника в зависимости от формы. Течение. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к трансплантации костного мозга. Прогноз.
 78. Микроангиопатические гемолитические анемии (гемолитикоуремический синдром - ГУС, болезнь Мошковица). Определение. Этиология (роль вирусной и кишечной инфекции в развитии ГУС). Предрасполагающие факторы. Патогенез. Клиника. Диагностика. Диагностические тесты при болезни Мошковица. Лечение. Показания к гемодиализу. Осложнения. Прогноз.
 79. Неотложная помощь во время гемолитического криза при гемолитических анемиях. Осложнения. Исходы гемолитических кризов.
 80. Депрессии кроветворения. Классификация. Конституциональные апластические анемии (анемия Фанкони, анемия Блэкфана-Даймонда). Тип наследования. Этиология. Патогенез. Клиника.
 81. Конституциональные апластические анемии (анемия Фанкони, анемия Блэкфана-Даймонда). Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение (показания к трансплантации костного мозга, заместительная терапия). Течение. Осложнения. Прогноз.
 82. Депрессии кроветворения. Приобретенные апластические анемии. Этиология. Патогенез. Клиника. Критерии тяжести.
 83. Приобретенные апластические анемии. Диагностика. Лечение (показания к трансплантации костного мозга, иммуносупрессивная терапия). Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Прогноз.
 84. Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз). Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Значение клеток Березовского-Штернберга-Рид. Морфологическая классификация лимфогранулематоза.
 85. Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз). Стадии лимфогранулематоза. Терапия в зависимости от стадии заболевания.
 86. Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз). Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Прогноз. Этико-деонтологические взаимоотношения в системе врач-пациент – родители.
 87. Тромбоцитопатии. Определение. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика.
 88. Тромбоцитопатии. Проведение дифференциального диагноза. Лечение. Прогноз. Неотложная помощь при различных кровотечениях. Исходы.
 89. Диссеминированное внутрисосудистое свертывание (ДВС). Этиология. Патогенез. Стадии ДВС синдрома. Клиническая картина в зависимости от формы и стадии. Органопатология ДВС-синдрома.
 90. Диссеминированное внутрисосудистое свертывание (ДВС). Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение в зависимости от стадии. Прогноз.

УТВЕРЖДЕНО
На заседании кафедры педиатрии
Протокол № 14 от 22 июня 2022 г.

Зав. кафедрой *Шамраева В.В.* Шамраева В.В.

**ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ГОСПИТАЛЬНАЯ ПЕДИАТРИЯ»
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.05.02 ПЕДИАТРИЯ
НА 2022-2023 УЧЕБНЫЙ ГОД**

Преподавание «Госпитальной педиатрии» будет проводиться согласно утвержденной рабочей программе.

1) Внести изменение на стр. 51, актуализировать таблицу в разделе «Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, используемое в образовательном процессе».

Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)

№ п/п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
1.	Операционная система MS Windows 7 Pro	Номер лицензии 48381779
2.	Операционная система MS Windows 10 Pro	ДОГОВОР № УТ-368 от 21.09.2021
3.	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919
4.	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса Расширенный	Договор 326по/21-ИБ от 26.11.2021
5.	1С Бухгалтерия и 1С Зарплата	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР 612/Л от 02.02.2022
6.	1С: Университет ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № ЦБ-1151 от 01.14.2022
7.	1С: Библиотека ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2281 от 11.11.2020
8.	Консультант Плюс	Договор № 37/С от 25.02.2022
9.	Актион 360	Договор № 574 от 16.11.2021
10.	Среда электронного обучения 3KL(Русский Moodle)	Договор № 1362.2 от 15.11.2021
11.	Astra Linux Common Edition	Договор № 142 А от 21.09.2021
12.	Информационная система "Планы"	Договор № 8245 от 07.06.2021
13.	1С:Документооборот	Договор № 2191 от 15.10.2020
14.	Р7-Офис	Договор № 2 КС от 18.12.2020

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения

№ п/п	Перечень свободно распространяемого программного обеспечения	Ссылки на лицензионное соглашение
1.	Браузер «Яндекс»	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ Браузер «Яндекс» https://yandex.ru/legal/browser_agreement/

2.	Яндекс.Телемост	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ https://yandex.ru/legal/telemost_mobile_agreement/
3.	Dr.Web CureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf
4.	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html
5.	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/

2) Внести изменения в п.3.7. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (стр. 51 рабочей программы).

Добавить ссылку на журнал «Гематология и трансфузиология» www.htjournal.ru/jour публикует оригинальные и фундаментальные исследования, лекции, обзоры и клинические наблюдения, касающиеся различных разделов гематологии.

Добавить ссылку на сайт Карта жизни - <https://xn--80aaseebi3awu.xn--p1ai/>
«Детская астма – нелегкая проблема маленьких легких» <https://xn--80aaseebi3awu.xn--p1ai/nosology/astma-u-detej/>

Где очень доступно изложена вся информация по заболеванию, ориентированная в первую очередь на пациентов (статьи, видеозаписи школ с бронхиальной астмой, интервью с экспертами, тесты)

Ссылка на портал для специалистов неонатологии. Обучение, повышение квалификации и практики <https://medneo.pro>

Ссылка на Телеграмм канал «Неонатологи. РФ» <https://t.me/neonatal.spb>

Ссылка на медицинское сообщество «Педиатрия и неонатология». Профессиональный блог о здоровье детей. Статьи и рекомендации для специалистов и родителей.
<https://pediatricsrus.site/>

УТВЕРЖДЕНО
На заседании кафедры педиатрии
Протокол № 12 от 24 мая 2023 г.

Зав. кафедрой *Шамраева В.В.*

**ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ГОСПИТАЛЬНАЯ ПЕДИАТРИЯ»
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.05.02 ПЕДИАТРИЯ
НА 2023-2024 УЧЕБНЫЙ ГОД**

1. Внести изменение на стр. 51, актуализировать таблицу в разделе «Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, используемое в образовательном процессе».

Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)

№ п/п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
1	Операционная система MS Windows 7 Pro	Номер лицензии 48381779
2	Операционная система MS Windows 10 Pro	ДОГОВОР № УТ-368 от 21.09.2021
3	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919
4	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 50-99 Node 2 year Educational Renewal License	Договор 165А от 25.11.2022
5	1С Бухгалтерия и 1С Зарплата	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР 612/Л от 02.02.2022
6	1С: Университет ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № ЦБ-1151 от 01.14.2022
7	1С: Библиотека ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2281 от 11.11.2020
8	Консультант Плюс	Договор № 37/С от 25.02.2022
9	Контур.Толк	Договор № К007556/22 от 19.09.2022
10	Среда электронного обучения 3KL(Русский Moodle)	Договор № 1362.3 от 21.11.2022
11	Astra Linux Common Edition	Договор № 142 А от 21.09.2021
12	Информационная система "Планы"	Договор № 9463 от 25.05.2022
13	1С: Документооборот	Договор № 2191 от 15.10.2020
14	Р7-Офис	Договор № 2 КС от 18.12.2020

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения

№ п/п	Перечень свободно распространяемого программного обеспечения	Ссылки на лицензионное соглашение
1	Браузер «Яндекс»	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ Браузер «Яндекс» https://yandex.ru/legal/browser_agreement/
2	Яндекс.Телемост	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ https://yandex.ru/legal/telemost_mobile_agreement/

3	Dr.Web CureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf
4	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html
5	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/
6	VK Звонки	Бесплатно распространяемое https://vk.com/licence

УТВЕРЖДЕНО
на заседании кафедры педиатрии
протокол № 11 от 08 мая 2024 г.

зав. кафедрой *Шамраева В.В.* Шамраева В.В.

ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ГОСПИТАЛЬНАЯ ПЕДИАТРИЯ»
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.05.02 ПЕДИАТРИЯ
НА 2024-2025 УЧЕБНЫЙ ГОД

1. Внести изменение и актуализировать таблицу в разделе «Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы, электронные образовательные ресурсы»

Название ресурса	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
Электронно-библиотечные системы			
«Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Для студентов и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям.	Доступ удаленный, после регистрации под профилем вуза	http://www.studmedlib.ru/
«Консультант врача» Электронная медицинская библиотека.	Материалы, размещенные в библиотеке, разработаны ведущими российскими специалистами на основании современных научных знаний (доказательной медицины). Информация подготовлена с учетом позиции научно-практического медицинского общества (мирового, европейского и российского) по соответствующей специальности. Все материалы прошли обязательное независимое рецензирование.	Доступ удаленный, после регистрации под профилем вуза	http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x
ЭБС «Bookup»	Большая медицинская библиотека-информационно-образовательная платформа для совместного использования электронных учебных, учебно-методических изданий медицинских вузов России и стран СНГ	Доступ удаленный, после регистрации под профилем вуза	https://www.books-up.ru/
ЭБС «Лань»	Сетевая электронная библиотека медицинских вузов- электронная база данных произведений учебного и научного характера медицинской тематики, созданная с целью реализации сетевых форм профессиональных образовательных программ, открытый доступ к учебным материалам для вузов-партнеров	Доступ удаленный, после регистрации под профилем вуза	https://e.lanbook.com/
Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»	КиберЛенинка - это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний. Содержит более 2,3 млн научных статей.	свободный доступ	https://cyberleninka.ru/
Oxford Medicine Online	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью	свободный доступ	http://www.oxfordmedicine.com

	перекрестного поиска. Публикации включают The Oxford Handbook of Clinical Medicine и The Oxford Textbook of Medicine, электронные версии которых постоянно обновляются.		
База знаний по биологии человека	Справочная информация по физиологии , клеточной биологии , генетике , биохимии , иммунологии , патологии . (Ресурс Института молекулярной генетики РАН .)	свободный доступ	http://humbio.ru/
Медицинская он-лайн библиотека	Бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тесты.	свободный доступ	https://www.medlib.ru/library/library/books
Информационные системы			
Рубрикатор клинических рекомендаций	Ресурс Минздрава России, в котором размещаются клинические рекомендации, разработанные и утвержденные медицинскими профессиональными некоммерческими организациями Российской Федерации, а также методические руководства, номенклатуры и другие справочные материалы.	Ссылка на скачивание приложения	https://cr.minzdrav.gov.ru/#/
Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Федеральная электронная медицинская библиотека входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы. ФЭМБ создана на базе фондов Центральной научной медицинской библиотеки им. И.М. Сеченова.	свободный доступ	https://femb.ru/
Российская медицинская ассоциация	Профессиональный интернет-ресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе.	свободный доступ	http://www.rmass.ru/
Web-медицина	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений.	свободный доступ	http://webmed.irkutsk.ru/
Базы данных			
Всемирная организация здравоохранения	Сайт содержит новости, статистические данные по странам входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.	свободный доступ	http://www.who.int/ru/
Министерство науки и высшего образования Российской Федерации	Сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое	свободный доступ	http://www.minobrnauki.gov.ru
Министерство просвещения Российской Федерации	Сайт Министерства просвещения Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое	свободный доступ	https://edu.gov.ru/
Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения.	свободный доступ	http://www.edu.ru/
Polpred.com	Электронная библиотечная система Деловые средства массовой информации. Обзор СМИ	свободный доступ	https://polpred.com/news
Библиографические базы данных			
БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.	свободный доступ	https://rucml.ru/
PubMed	Текстовая база данных медицинских и	свободный	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/

	биологических публикаций на английском языке. База данных PubMed представляет собой электронно-поисковую систему с бесплатным доступом к 30 миллионам публикаций из 4800 индексируемых журналов по медицинским тематикам. В базе содержатся статьи, опубликованные с 1960 года по сегодняшний день, включающие сведения с MEDLINE, PreMEDLINE, NLM. Каждый год портал пополняется более чем 500 тысячами новых работ.	доступ	
eLIBRARY.RU	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно-технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе.	Полный функционал сайта доступен после регистрации	http://elibrary.ru/defaultx.asp
Электронная библиотека диссертаций (РГБ)	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919000 полных текстов диссертаций и авторефератов.	свободный доступ	http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/
Медлайн.ру	Медико-биологический портал для специалистов. Биомедицинский журнал.	свободный доступ	https://journal.scbmt.ru/jour/index
Официальный интернет-портал правовой информации	Единый официальный государственный информационно-правовой ресурс в России	свободный доступ	http://pravo.gov.ru/

2. Внести изменение и актуализировать таблицу в разделе «Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, используемое в образовательном процессе»

Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)

№ п/п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
1.	Операционная система MS Windows 7 Pro	Номер лицензии 48381779
2.	Операционная система MS Windows 10 Pro	ДОГОВОР № УТ-368 от 21.09.2021
3.	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919
4.	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 50-99 Node 2 year Educational Renewal License	Договор 165А от 25.11.2022
5.	1С Бухгалтерия и 1С Зарплата	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР 612/Л от 02.02.2022 (доп. лицензии)
6.	1С: Университет ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № КрЦБ-004537 от 19.12.2023
7.	1С: Библиотека ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2281 от 11.11.2020
8.	Консультант Плюс	Договор № 37-2С от 27.03.2023
9.	Контур.Толк	Договор № К1029608/23 от 04.09.2023
10.	Среда электронного обучения ЗКЛ(Русский Moodle)	Договор № 1362.4 от 11.12.2023
11.	Astra Linux Common Edition	Договор № 142 А от 21.09.2021
12.	Информационная система "Планы"	Договор № 1338-23 от 25.05.2023
13.	1С: Документооборот	Договор № 2191 от 15.10.2020
14.	Р7-Офис	Договор № 2 КС от 18.12.2020

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения

№ п/п	Перечень свободно распространяемого программного	Ссылки на лицензионное соглашение

	обеспечения	
1.	Браузер «Яндекс»	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ Браузер «Яндекс» https://yandex.ru/legal/browser_agreement/
2.	Яндекс.Телемост	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ https://yandex.ru/legal/telemost_mobile_agreement/
3.	Dr.Web CureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf
4.	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html
5.	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/
6.	VK Звонки	Бесплатно распространяемое https://vk.com/licence
7.	Kaspersky Free Antivirus	Бесплатно распространяемое https://products.s.kaspersky-labs.com/homeuser/Kaspersky4Win2021/21.16.6.467/english-0.207.0/3830343439337c44454c7c4e554c4c/kis_eula_en-in.txt

3. Внести изменения в п. 3.7 «Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»»

Заменить ссылку

Министерство здравоохранения Амурской области (документы)

<https://minzdrav.amurobl.ru/pages/dokumenty/>

Удалить ссылки, как неактивные

сайт Карта жизни - <https://xn--80aaseebi3awu.xn--p1ai/> «Детская астма – нелегкая проблема маленьких легких» https://xn--80aaseebi3awu.xn--p1ai/special_projects/detskaa-astma-nelegkaa-problema-malenkih-legkih/