

СОГЛАСОВАНО

Общественная
профессиональная организация



СОГЛАСОВАНО

Министерство здравоохранения
Республики Бурятия



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПЕДИАТРИЯ»**

(срок обучения - 144 академических часа)

Улан-Удэ
2018 г.

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ
 по дополнительной профессиональной программе
 повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа
 по специальности «Педиатрия»

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Пояснительная записка
4.	Планируемые результаты обучения
5.	Требования к итоговой аттестации
6.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа по специальности «Педиатрия»
7.	Учебно-тематический план модулей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Педиатрия»
8.	Рабочие программы учебных модулей
8.1.	Учебный модуль «Патология детей раннего возраста»
8.2.	Учебный модуль «Заболевания органов дыхания»
8.3.	Учебный модуль «Заболевания желудочно-кишечного тракта»
8.4.	Учебный модуль «Онкогематологическая патология»
8.5.	Учебный модуль «Нефроурологические заболевания»
8.6.	Учебный модуль «Заболевания сердечно-сосудистой системы и ревматологическая патология»
8.7.	Учебный модуль «Смежные специальности»
8.8.	Учебный модуль «Фундаментальные дисциплины»
8.9.	Учебный модуль «Общественное здоровье и организация здравоохранения»
9.	Календарно-учебный график дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия»
10.	Приложения:
10.1.	Кадровое обеспечение образовательного процесса

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа
по специальности «Педиатрия»

Проректор по учебной работе

А.Н. Макаров

Директор медицинского института

А.О. Занданов

Зам. директора по УР института непрерывного образования

И.В. Мацкевич

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа по специальности «Педиатрия» разработана сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии с курсом педиатрия и кафедры последипломного образования медицинского института ФГБОУ ВО «Бурятский государственный университет».

3. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа по специальности «Педиатрия»

Цель- совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача-педиатра, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Совершенствовать профессиональную подготовку врача-педиатра обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии детского возраста, включая смежные дисциплины.
2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
3. Совершенствовать навыки проведения дифференциально-диагностического поиска при наиболее часто встречающихся патологических состояниях в детском возрасте, оказания своевременной медицинской помощи, в том числе при ургентных состояниях.
4. Совершенствовать навыки проведения профилактических и реабилитационных мероприятий на участке, направленных на сохранение жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.
5. Сформировать систему общих и специальных знаний, позволяющих врачу-педиатру свободно ориентироваться в вопросах современной организации педиатрической помощи, экспертизы временной нетрудоспособности, льготного лекарственного обеспечения.
6. Сформировать профессиональной компетенции и практических навыков при оказании неотложной помощи в поликлинических условиях.

2. Категории обучающихся – врачи-педиатры участковые

Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций). Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Государство признает охрану здоровья детей, как одно из важнейших и необходимых условий физического и психического развития детей. Существенная роль в охране здоровья детей отводится трудовой деятельности врача-педиатра участкового, которая направлена на профилактику заболеваний в детском возрасте. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-педиатра участкового определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную интерпретацию современных и новых методов диагностики и профилактического лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

3. Объем программы: 144 аудиторных часа трудоемкости.

4. Форма обучения, режим и продолжительность занятий: очная с отрывом от работы 8 часов x 6 дней в неделю, продолжительностью 3 недели.

5. Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.

6. Организационно-педагогические условия реализации программы:

6.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

6.1.1. Приказ МЗСР России №336н от 16.04.2012г. «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи»;

6.1.2. Приказ МЗ РФ №193н от 14.04.2015г. «Порядок оказания паллиативной помощи детям»;

- 6.1.3. Приказ МЗ РФ №514н от 10.08.2017г. «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»;
- 6.1.4. Федеральный Закон от 29.12.2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 6.1.5. Приказ Минобрнауки России от 29 августа 2013 г. № 1008 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;
- 6.1.6. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- 6.1.7. Письмо Минобрнауки России от 08.10.2013 г. № 06 - 731 «О дополнительном профессиональном образовании»;
- 6.1.8. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК - 1032/06 «О направлении Методических рекомендаций» - Методические рекомендации – разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов;
- 6.1.9. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК - 821/06 «О направлении Методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей».
- 6.2. *Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:*
- 6.2.1. Авдеева Т.Г. Педиатрия. Национальное руководство. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2015г.;
- 6.2.2. Шестакова В. Руководство участкового педиатра. Москва ГЭОТАР-Медиа, 2014г.;
- 6.2.3. Калмыкова А. Поликлиническая и неотложная педиатрия. Москва ГЭОТАР-Медиа, 2013г.
- 6.3. *Интернет-ресурсы:*
- 6.3.1. Сайт ФГБОУ ВО «БГУ» <http://www.bsu.ru/>
- 6.3.2. Сайт союза Педиатров России <http://www.pediatr-russia.ru.ru/>
- 6.3.3. Научная электронная библиотека e-LIBRARY.RU
- 6.4. *Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки*
- 6.4.1. Детская республиканская клиническая больница
- 6.4.2. Городские поликлиники

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Квалификационная характеристика по должности «Врач-педиатр участковый»

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
2. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. N 306н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый"

Должностные функции:

1. Обследование детей с целью установления диагноза
2. Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
3. Реализация и контроль эффективности индивидуальных и реабилитационных программ для детей
4. Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы среди детей и их родителей
5. Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации

Должен знать:

1. Порядки оказания педиатрической помощи
2. Стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям
3. Клинические рекомендации по заболеваниям у детей
4. Сбор информации у детей и их родителей
5. Методика осмотра детей
6. Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей
7. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах
8. Этиология и патогенез заболеваний у детей
9. Клиническая картина и особенности течения заболеваний у детей
10. Клиническая картина, особенности течения осложнения заболеваний у детей
11. Клиническая картина состояний, требующих направления детей к специалистам
12. Показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей
13. Показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей
14. Клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи детям
15. Международная классификация болезней 10-го пересмотра
16. Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей
17. Механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
18. Общие принципы оформления рецептов у детей
19. Организацию и реализацию лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания
20. Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре

21. Разделы реабилитации и их реализация у длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов
22. Механизм реабилитационного воздействия на организм длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов
23. Показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов
24. Показания к распределению детей в группы по занятиям физкультурой
25. Основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возрастных групп (осмотр, направление к специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика)
26. Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей.
27. Показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин
28. Национальный календарь проведения профилактических прививок и прививок по эпидемиологическим показаниям
29. Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования
30. Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей и медицинского персонала
31. Правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
32. Нормативно-правовые документы, определяющие деятельность органов здравоохранения и медицинских организаций
33. Организацию медицинской помощи детям в медицинских организациях педиатрического профиля
34. Правила выдачи и оформления документов, удостоверяющих временную утрату трудоспособности
35. Должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях педиатрического профиля по занимаемой должности
36. Правила и инструкции по охране труда и технике безопасности
37. Оформление медицинской документации в медицинских организациях педиатрического профиля

Должен уметь:

1. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (родственников/опекунов)
2. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста
3. Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей
4. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей
5. Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей
6. Интерпретировать результаты инструментального обследования детей
7. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к специалистам
8. Интерпретировать результаты осмотра детей специалистами
9. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей
10. Обосновать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей
11. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей
12. Обосновать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей
13. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей

14. Обосновать и планировать объем дополнительных консультаций детей специалистами
15. Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей
16. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей
17. Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой
18. Оформлять документы для передачи на МСЭ для установления детям инвалидности
19. Владеть информационно-компьютерными программами
20. Назначить медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
21. Назначить немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
22. Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях
23. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей
24. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей
25. Выписывать рецепты детям при заболеваниях, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств
26. Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
27. Определять специалистов для проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом и состоянием здоровья детей
28. Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей
29. Определять показания к распределению детей в группы для занятий физкультурой
30. Организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста
31. Организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению у детей соматических и инфекционных заболеваний
32. Осуществлять профилактические осмотры детей в соответствии с декретированными сроками
33. Проводить диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями и детьми-инвалидами
34. Участвовать в проведении противоэпидемических мероприятий при возникновении инфекционных заболеваний
35. Проводить санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей по формированию элементов здорового образа жизни
36. Рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность и др.)
37. Обучать детей и членов их семей навыкам здорового образа жизни
38. Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента детей
39. Заполнять учетно-отчетные медицинские документы в медицинских организациях педиатрического профиля
40. Анализировать и контролировать качество ведения медицинской документации
41. Анализировать и контролировать качество оказания медицинской помощи
42. Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения) на уровне продвинутого пользователя
43. Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми, их родителями (родственниками), коллегами
44. Соблюдать врачебную тайну

Должен владеть:

1. Получением информации от детей и их родителей (родственников/опекунов)
2. Первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой
3. Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи
4. Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи
5. Направление детей на консультацию к специалистам в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи
6. Постановка диагноза
7. Повторные осмотры детей в соответствии с действующей методикой
8. Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи
9. Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи
10. Направление детей на консультацию к специалистам в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи
11. Выявление отклонений в состоянии здоровья детей для определения условий посещения и обучения в дошкольно-школьных учреждениях
12. Оформление документации на медико-социальную экспертизу детей для установления инвалидности
13. Постановка окончательного диагноза
14. Разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания
15. Назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания
16. Назначение диетотерапии в соответствии с возрастом ребенка и клинической картины заболевания
17. Назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания
18. Выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной специалистами
19. Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у детей
20. Составление плана выполнения индивидуальной программы реабилитации для детей-инвалидов
21. Разработка и составление плана реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с различными хроническими заболеваниями
22. Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями
23. Направление к специалистам для проведения реабилитационных мероприятий
24. Распределение детей в группы по занятиям физической культурой в зависимости от состояния здоровья
25. Контроль выполнения плана индивидуальной программы реабилитации детей
26. Проведение профилактических осмотров детей различных возрастных групп
27. Организация и проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний среди детей различного возраста
28. Проведение оздоровительных мероприятий среди детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни
29. Проведение диспансерного наблюдения за длительно и часто болеющими детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе детей-инвалидов
30. Проведение профилактических мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями
31. Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
32. Составление плана и отчета своей работы за текущий год

33. Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента детей
34. Предоставление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации
35. Ведение учетно-отчетной медицинской документации
36. Контроль выполнения средним медперсоналом врачебных назначений
37. Контроль качества оказания медицинской помощи в подразделении

Требования к квалификации. Высшее образование - специалитет по специальности «Педиатрия», завершившим обучение в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом с 2017 года, или высшее образование - специалитет по специальностям «Педиатрия» или «Лечебное дело» и подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Педиатрия», или высшее образование - специалитет по специальностям «Педиатрия» или «Лечебное дело» и дополнительное профессиональное образование - профессиональная переподготовка по специальности «Педиатрия» при наличии подготовки в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Характеристика профессиональных компетенций врача-педиатра участкового, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия»

Исходный уровень подготовки слушателей, сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. Диагностировать и правильно интерпретировать результаты дополнительных методов исследования при наиболее часто встречающихся заболеваниях внутренних органов;
2. Выявлять традиционные и дополнительные факторы риска развития заболеваний внутренних органов;
3. Проводить комплекс мер первичной профилактики заболеваний;
4. Определять группы риска по развитию болезни, осуществлять динамический диспансерный контроль;
5. Планировать и проводить лабораторно-функциональное обследование, с использованием современных экспертно-диагностических систем и лабораторных тестов;
6. Назначать патогенетически обоснованное лечение с использованием результатов клинических рекомендаций;
7. Назначить адекватное лечение пациентам с учетом коморбидных состояний;
8. Оказывать адекватную паллиативную помощь, контролировать патронаж.

Характеристика новых профессиональных компетенций врача-педиатра участкового, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия»:

Слушатель, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

1. профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и

осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками;

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков;

2. диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

3. лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи;

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

4. реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

5. психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

6. организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

5. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-педиатра участкового.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа по специальности «Педиатрия»

Категория обучающихся: врачи-педиатры участковые

Форма обучения: очная с отрывом от работы.

Срок обучения: 3 недели.

Режим занятий: 8ч.х бдн. раб. нед.

Учебный план

№	Наименование разделов	Всего число учебных часов	В том числе:			
			Лекции	Семинары	Практические занятия	Формы контроля
1.	Педиатрия	130	94	8	28	Квалификационный экзамен
2.	Смежные специальности	8	8	-	-	Ситуационные задачи
3.	Фундаментальные дисциплины	2	2	-	-	Тест
4.	Общественное здоровье и здравоохранение.	4	4	-	-	Тест
6.	ИТОГО	144	108	8	28	-

7. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Всего часов	В том числе:		Формы контроля
			Лекции	Практические занятия, семинары	
Модуль: Патология детей раннего возраста					
1	Приказ МЗ РФ № 514н от 10.08.2017 г. «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»	4	2	2	Задачи
2	Родовые травмы у новорожденных	3	2	1	Тесты
3	Недоношенность. Принципы ведения недоношенных на педиатрическом участке	5	4	1	Тесты Задачи
4	Инфекционно-воспалительные заболевания	3	2	1	Задачи

	новорожденных				
5	Вскармливание детей первого года жизни. Новая стратегия вскармливания детей раннего возраста в РФ	3	2	1	Задачи
6	Часто-болеющий ребенок. Современные подходы к иммуностимуляции	5	4	1	Задачи Тесты
7	Атопический дерматит	3	2	1	Тесты
8	Вакцинация. Национальный календарь прививок. Вакцинация детей с отклонениями состояния здоровья	4	2	2	-
9	Генетические и наследственно-обусловленные заболевания Неонатальный скрининг.	3	2	1	Тесты
Модуль: Заболевания органов дыхания					
1	Острые респираторные инфекции	5	4	1	Задачи
2	Неспецифические заболевания органов дыхания	3	2	1	Задачи
3	Бронхиальная астма.	5	4	1	Тесты
4	Синдромальный подход к терапии ОРЗ	5	4	1	-
5	Современные аспекты антибактериальной терапии	5	4	1	-
6	Муковисцидоз	3	2	1	-
7	Бронхолегочная дисплазия	3	2	1	Тесты
Модуль: Заболевания желудочно-кишечного тракта					
1	H.pylori ассоциированные заболевания. Принципы диагностики и терапии	5	4	1	Тесты
2	Функциональные заболевания ЖКТ. Новые подходы к терапии	5	4	1	Тесты
3	Наследственные заболевания с ферментативной недостаточностью	3	2	1	-

Модуль: Онкогематологическая патология					
1	Анемии у детей. Принципы дифференциальной диагностики	5	4	1	Задачи
2	Тромбоцитопеническая пурпура. Дифференциальная диагностика геморрагической сыпи	3	2	1	Тесты
3	Лейкозы. Лимфомы. Дифференциальная диагностика с лимфоаденопатиями	5	4	1	Тесты
Модуль: Нephроурологические заболевания					
1	Гломерулонефриты. Синдромальная диагностика форм острого гломерулонефрита	3	2	1	Задачи
2	Инфекционно- воспалительные заболевания мочевыделительной системы. Рациональная антибактериальная терапия	5	4	1	Задачи
Модуль: Заболевания сердечно-сосудистой системы и ревматологическая патология					
1	Врожденные пороки сердца. Принципы диспансеризации.	3	2	1	-
2	ЭКГ диагностика в педиатрии. Нарушения ритма у детей	4	2	2	Задачи ЭКГ
3	Синдром дисплазии соединительной ткани	3	2	1	-
4	Вегетативные дисфункции	3	2	1	Тесты
5	Синдром внезапной смерти у детей	3	2	1	-
6	Воспалительные заболевания суставов	5	4	1	Задачи
7	Диффузные заболевания соединительной ткани	5	4	1	Задачи
8	Острая ревматическая лихорадка	3	2	1	-
Смежные специальности					
1	Актуальные вопросы детской гинекологии	2	2	-	-
2	Диагностика и профилактика	2	2	-	-

	туберкулеза				
3	Интенсивная терапия в педиатрии	2	2	-	Ситуационные задачи
4	Гнойно-септические хирургические заболевания	2	2	-	Ситуационные задачи
5	Инфекционные болезни в практике педиатра.	5	4	1	Задачи
Фундаментальные дисциплины					
1	Фармакотерапия в педиатрии	2	2	-	-
Общественное здоровье и организация здравоохранения					
1	Здравоохранение РФ на современном этапе	2	2	-	Тест
2	Особенности регионального здравоохранения	2	2	-	Тест
Итого		144	108	36	Квалификационный экзамен

Распределение академических часов:

Всего: 144 академических часа (включают: очное обучение, региональный компонент – 1 час).

Формы занятий: лекции, практические занятия, семинары, самостоятельная работа. являются

Образовательные технологии:

- лекция-визуализация,
- проблемная лекция,
- семинарское занятие,
- клиническое практическое занятие,
- мастер-класс специалистов по отдельным направлениям педиатрии,
- разбор клинических случаев,
- тренинги,
- занятие с использованием тренажеров, имитаторов,
- использование обучающих компьютерных программ,
- подготовка рефератов,
- тестирование,
- оценка освоения практических навыков,
- решение ситуационных задач,

которые направлены на развитие у слушателей курсов компетентности в решение профессиональных задач, включающих диагностику заболеваний у детей, диагностику urgentных ситуаций, оказание неотложной медицинской помощи; выбора диагностических и лечебных мероприятий, согласно клиническим рекомендациям и стандартам; определение показаний для оформления листка нетрудоспособности, отбора пациентов для вакцинации.

Изучение программы завершает итоговый контроль. Обучающимся предлагаются такие формы контроля, как: тестирование, ситуационные задачи, практические навыки.

Фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации:

Виды и формы текущего и промежуточного контроля.

- устный опрос;
- тест;
- ситуационные задачи;

Итоговая аттестация:

По окончании обучения проводится квалификационный экзамен, который принимает специально созданная комиссия. Экзамен состоит из теоретической и практической частей:

- **Теоретическая часть:** тестирование
- **Практическая часть:** заключается в подтверждении практических навыков и умений и включает решение клинических ситуационных задач.

Формы контроля: тесты, ситуационные задачи

8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

8.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ. «Патология детей раннего возраста»

Трудоемкость освоения: 33 акад. часа

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен знать:

1. Порядок оказания педиатрической помощи
2. Основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возрастных групп (осмотр, направление к специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика)
3. Сбор информации у детей и их родителей
4. Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей
5. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах
6. Клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи детям
7. Организации и реализация лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания
8. Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре
9. Показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов
10. Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей.
11. Показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин
12. Национальный календарь проведения профилактических прививок и прививок по эпидемиологическим показаниям
13. Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования
14. Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей и медицинского персонала
15. Правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен уметь:

1. Определять специалистов для проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом и состоянием здоровья детей
2. Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей
3. Определять показания к распределению детей в группы для занятий физкультурой
4. Организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста
5. Организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению у детей соматических и инфекционных заболеваний
6. Осуществлять профилактические осмотры детей в соответствии с декретированными сроками
7. Проводить диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями и детьми-инвалидами
8. Участвовать в проведении противоэпидемических мероприятий при возникновении инфекционных заболеваний

9. Проводить санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей по формированию элементов здорового образа жизни
10. Рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность и др.)
11. Обучать детей и членов их семей навыкам здорового образа жизни

Содержание учебного модуля. «Ранняя диагностика и профилактика системных заболеваний соединительной ткани и опорно-двигательного аппарата»

Содержание:

Диспансеризация детей. Принципы диспансеризации детей согласно приказу МЗ РФ №514н от 10.08.2017г. «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних». Группы диспансерного наблюдения. Учетно-отчетная документация.

Родовая травма у новорожденных. Классификация, этиология, клиника родовых травм. Ближайшие и отдаленные последствия родовых травм. Ведение детей с перинатальным поражением ЦНС на педиатрическом участке. Абилитация и реабилитация новорожденных и детей, имеющие отклонения в здоровье в перинатальном периоде.

Недоношенность. Критерии живорожденности согласно приказу № 144/42 МЗСР России от 20.02.2012г. Классификация, этиология преждевременных родов. Клинические признаки недоношенного. Ближайшие и отдаленные последствия недоношенности. Особенности развития недоношенного. Кабинет катамнеза недоношенных.

Инфекционно-воспалительные заболевания новорожденных. Классификация, этиология, клиника инфекционно-воспалительных заболеваний у новорожденных. Принципы ведения новорожденных с инфекционно-воспалительными заболеваниями на педиатрическом участке. Показания для госпитализации в стационар.

Вскармливание детей первого года жизни. Анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы у детей. Сравнительная характеристика грудного молока и молока на основе белка животных. Концепция метаболического программирования. Суточная потребность в нутриентах у детей первого года жизни. Виды прикормов. Характеристика молочных смесей. Принципы подбора заменителей женского молока.

Часто-болеющий ребенок. Анатомо-физиологические особенности иммунной системы у детей. Понятие и критерии ЧБР. Характеристика препаратов, обладающие иммунной стимуляцией. Показания и противопоказания. Методы профилактики ОРИ.

Атопический дерматит. Определение, классификация. Принципы диагностики атопии. Принципы наружной терапии при атопическом дерматите. Диспансеризация детей, страдающих аллергическими заболеваниями.

Вакцинация. Национальный календарь прививок, согласно приказу МЗ РФ №125н от 21.03.2014г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря прививок по эпидемиологическим показаниям». Характеристика вакцин. Пропаганда специфической иммунопрофилактики на педиатрическом участке. Поствакцинальные реакции/осложнения. Клиника. Противоэпидемические мероприятия и надзор за качеством вакцин. Особенности вакцинации у детей с отклонениями в здоровье.

Наследственно-обусловленные, генетические заболевания. Классификация. Методы диагностики. Неонатальный скрининг.

Тематика самостоятельной работы по учебному модулю:

7. Приказ МЗСР России №336н от 16.04.2012г. «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи»
8. Приказ МЗ РФ №193н от 14.04.2015г. «Порядок оказания паллиативной помощи детям»
9. Приказ МЗ РФ №514н от 10.08.2017г. «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»
10. Клинические рекомендации в рубрике Педиатрия

11. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
12. Сайт Союза педиатров России

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): тесты, ситуационные задачи.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля:

1. БОЛЬНЫЕ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ
 - А) 3, 4, 5
 - Б) 1, 3, 4
 - В) 2, 3, 5
 - Г) 2, 3, 4
2. СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ, ЖИРОВ И УГЛЕВОДОВ В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ СТАРШЕ ГОДА СОСТАВЛЯЕТ
 - А) 1 : 1 : 4
 - Б) 1 : 2 : 3
 - В) 1 : 3 : 4
 - Г) 2 : 3 : 4
3. ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В МИНУТУ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ
 - А) 40-60
 - Б) 60-80
 - В) 20-40
 - Г) 20-30
13. РЕБЁНКУ ПЕРЕД НАПРАВЛЕНИЕМ НА САНАТОРНО- КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕОБХОДИМО
 - А) санировать очаги инфекции
 - Б) приобрести путевку
 - В) посетить врача-логопеда
 - Г) проконсультироваться у врача-психолога
14. НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ
 - А) муковисцидоза
 - Б) врожденного порока сердца
 - В) атрезии пищевода
 - Г) тиреотоксикоза

Задача №1. Ребенок 2 лет, обратился за неотложной помощью с жалобами на осиплость голоса, лающий кашель, повышение температуры до 39,5°C. Из анамнеза более 2 день, в семье есть больные с признаками ОРИ. При осмотре $t=39,5^{\circ}\text{C}$, вялый, румянец на щеках, конечности горячие на ощупь, хорошо вступает в контакт, голос осипший, при плаче присоединяется одышка с длительным свистящим вдохом. В зеве гиперемия дужек, рыхлость. В легких дыхание пуэрильное, вдох удлинен, хрипов нет. ЧДД 32'. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 118'. Живот мягкий, печень +2см от края реберной дуги.

Задание: Поставьте предварительный диагноз. Определите неотложные состояния. Назначьте лечение.

8.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «Заболевания органов дыхания»

Трудоемкость освоения: 29 акад. часа

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен знать:

1. Порядки оказания педиатрической помощи
2. Стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям
3. Клинические рекомендации по заболеваниям органов дыхания у детей
4. Сбор информации у детей и их родителей
5. Методика осмотра детей
6. Этиология и патогенез заболеваний органов дыхания у детей
7. Клиническая картина и особенности течения заболеваний органов дыхания у детей
8. Клиническая картина, особенности течения осложнения заболеваний органов дыхания у детей
9. Клиническая картина состояний, требующих направления детей к специалистам
10. Показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей
11. Показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей
12. Международная классификация болезней 10-го пересмотра
13. Современные методы терапии заболеваний органов дыхания у детей
14. Механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
15. Общие принципы оформления рецептов у детей
16. Оформление медицинской документации в медицинских организациях педиатрического профиля

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен уметь:

1. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (родственников/опекунов)
2. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста
3. Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей
4. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей
5. Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей
6. Интерпретировать результаты инструментального обследования детей
7. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к специалистам
8. Интерпретировать результаты осмотра детей специалистами
9. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей
10. Обосновать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей
11. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей
12. Обосновать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей
13. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей
14. Обосновать и планировать объем дополнительных консультаций детей специалистами
15. Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей
16. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей
17. Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой
18. Владеть информационно-компьютерными программами

19. Назначить медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
20. Назначить немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
21. Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях
22. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей
23. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей
24. Выписывать рецепты детям при заболеваниях, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств

Содержание учебного модуля. «Заболевания органов дыхания»

Содержание:

Острые респираторные инфекции. Этиология, классификация. Клинические формы ОРВИ. *Неспецифические заболевания органов дыхания.* Пневмония. Этиология, классификация, клиника. Принципы диагностики пневмонии согласно клиническим рекомендациям. Антибактериальная терапия при пневмониях. Ведение детей с пневмониями на педиатрическом участке. Острые бронхиты у детей. Этиология, клиника. Бронхообструктивный синдром. Оказание неотложной помощи при синдроме бронхообструкции.

Бронхиальная астма. Определение. Классификация. Принципы диагностики и лечения бронхиальной астмы согласно клиническим рекомендациям. Профилактика. Диспансерное наблюдение.

Синдромальный подход к терапии ОРЗ. Синдром лихорадки. Лихорадка без определенного очага инфекции. Периодические лихорадки. Неотложная помощь при синдроме лихорадки. Синдром кашля. Характеристика лекарственных препаратов, используемых при лечении кашля.

Современные аспекты антибактериальной терапии. Стратегия ВОЗ по борьбе с антибиотикорезистентностью. Классификация антибактериальных препаратов. Принципы рационального использования антибиотиков.

Муковисцидоз. Клинические рекомендации по диагностике и терапии муковисцидоза. Определение, диагностика. Принципы терапии. Медико-генетическое сопровождение семьи, имеющих детей с муковисцидозом.

Бронхолегочная дисплазия. Проблема к подходам первичной реанимации новорожденных. Классификация бронхолегочной дисплазии. Диагностика, принципы ведения детей с БЛД на педиатрическом участке.

Тематика самостоятельной работы по учебному модулю:

1. Классификация лекарственных средств, воздействующих на иммунную систему. Фармакологические эффекты.
2. Клинические рекомендации по диагностике и лечению детей с лихорадкой без очага инфекции

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): тесты, ситуационные задачи.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля:

1. ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 6 МЕСЯЦЕВ ДО 5 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ
 - А) пневмококк
 - Б) стафилококк
 - В) стрептококк

Г) энтерококк

2. К ПРИЗНАКУ, НЕ ХАРАКТЕРНОМУ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

А) повышение хлоридов в поте и моче

Б) жесткое дыхание

В) гиперпродукцию вязкой прозрачной мокроты

Г) рассеянные непостоянные сухие свистящие хрипы

3. ОБСТРУКТИВНЫМ ЛЕГОЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) бронхиальная астма

Б) эозинофильная пневмония

В) фиброзирующий альвеолит

Г) экзогенный аллергический альвеолит

4. ПРОВЕДЕНИЕ ЖАРОПОНИЖАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ РЕБЕНКУ НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ТЕЛА (ГРАДУС ЦЕЛЬСИЯ)

А) 38,5

Б) 39

В) 37,5

Г) 38

5. К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ БРОНХИОЛИТА ОТНОСЯТ ХРИПЫ

А) рассеянные мелкопузырчатые

Б) рассеянные сухие

В) локальные мелкопузырчатые

Г) локальные сухие

Задача: Ребенок 2,5 лет заболел остро утром с подъема температуры до 39,9°C, нарушения общего состояния. Пожаловался на выраженную боль в горле. Мать дала ребёнку нурофен и провела ингаляцию беродуалом, однако температура тела в течение последующих двух часов снизилась лишь на 0,5 °С, состояние ребёнка ухудшилось. Появилась одышка с затруднением вдоха, усилилась боль в горле, ребёнок с трудом пил воду, предпочитал сидеть, лёжа одышка усиливалась. Мать обратилась в скорую помощь. До приезда врача мать еще раз дала нурофен. При осмотре врачом состояние ребёнка тяжёлое, температура тела 39,8°C. Ребёнок на руках у матери, дышит тяжело, затруднен вдох, из угла рта вытекает слюна, рот открыт. Бледен. Плачет тихо, голос сдавленный, кашель редкий, сухой, болезненный. Кожный покров чистый, при попытке осмотра зева выраженное беспокойство и усиление одышки. При аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. При попытке уложить ребёнка для осмотра живота одышка усилилась. ЧД 40 в минуту, ЧСС 130 в минуту. При проведении пульсоксиметрии SaO₂ – 93%. Из анамнеза жизни известно, что преморбидный фон не отягощён. Привит ребенок по возрасту. Болеет редко. Семья благополучная. Есть старший ребенок 5 лет, в настоящее время здоров, ходит в детский коллектив.

Задание: 1. Поставьте и обоснуйте диагноз. 2. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз, какое из них самое основное? 3. Определите показания для госпитализации и обоснуйте их. 4. Какова тактика врача скорой помощи? 5. Является ли целесообразным назначение метамизола натрия у ребенка?

8.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ. «Заболевания желудочно-кишечного тракта»

Трудоемкость освоения: 13 акад. часа

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен знать:

1. Стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям
2. Клинические рекомендации по заболеваниям органов пищеварения у детей
3. Сбор информации у детей и их родителей
4. Методика осмотра детей
5. Этиология и патогенез заболеваний органов пищеварения у детей
6. Клиническая картина и особенности течения заболеваний органов пищеварения у детей
7. Клиническая картина, особенности течения осложнения заболеваний органов пищеварения у детей
8. Клиническая картина состояний, требующих направления детей к специалистам
9. Показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей
10. Показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей
11. Международная классификация болезней 10-го пересмотра
12. Современные методы терапии заболеваний органов пищеварения у детей
13. Механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
14. Общие принципы оформления рецептов у детей
15. Оформление медицинской документации в медицинских организациях педиатрического профиля

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен уметь:

1. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (родственников/опекунов)
2. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста
3. Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей
4. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей
5. Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей
6. Интерпретировать результаты инструментального обследования детей
7. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к специалистам
8. Интерпретировать результаты осмотра детей специалистами
9. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей
10. Обосновать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей
11. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей
12. Обосновать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей.
13. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей
14. Обосновать и планировать объем дополнительных консультаций детей специалистами
15. Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей
16. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей
17. Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой
18. Владеть информационно-компьютерными программами

19. Назначить медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
20. Назначить немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
21. Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях
22. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей
23. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей
24. Выписывать рецепты детям при заболеваниях, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств

Содержание:

H.pylori ассоциированные заболевания. Характеристика эпидемиологического процесса *H.pylori*. Диагностика и принципы эрадикационной терапии *H.pylori*. Международные и российские клинические рекомендации по диагностике и лечению *H.pylori*.

Функциональные заболевания ЖКТ. Проблема ФР ЖКТ в педиатрической практике. Классификация согласно Римским критериям IV. Новые подходы к терапии

Наследственные заболевания с ферментативной недостаточностью. Целиакия. Диагностика. Клинические варианты. Принципы соблюдения аглютенной диеты. Лактазная недостаточность. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тематика самостоятельной работы по учебному модулю:

1. Хронические воспалительные заболевания кишечника. Неспецифический язвенный колит, болезнь Крона. Принципы терапии на современном этапе. ГИБП в лечение ХВЗК.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): тесты

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля:

1. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО
 - А) суточное мониторирование рН в пищеводе
 - Б) рентгенологическое исследование
 - В) ультразвуковое исследование
 - Г) эндоскопическое исследование
2. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ, АССОЦИИРОВАННОМ С ХЕЛИКОБАКТЕРОМ ПИЛОРИЧЕСКИМ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
 - А) эрозивный антральный гастрит
 - Б) локализация процесса в теле желудка
 - В) В12-дефицитная анемия
 - Г) базальная секреция с рН выше 2,5
3. ХАРАКТЕРНЫМИ ЭНДОСКОПИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ
 - А) микроабсцессы, контактная кровоточивость
 - Б) афтоидные язвы на фоне неизменной слизистой
 - В) лимфангиэктазы, отсутствие сосудистого рисунка
 - Г) локальные поражения слизистой оболочки толстой кишки по типу «булыжной мостовой»
4. ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЮТСЯ
 - А) параректальные свищи
 - Б) атрофические изменения слизистой тонкого кишечника

- В) склеротические изменения внутривнутрипеченочных желчных протоков
 Г) аплазия и склероз протоков поджелудочной железы
5. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ БИЛЛИАРНОГО ТРАКТА ПРИМЕНЯЕТСЯ СИМПТОМ
- А) Кера
 Б) Аркавина
 В) Филатова
 Г) Брудзинского

8.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ. «Онкогематологическая патология»

Трудоемкость освоения: 13 акад. часа

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен знать:

1. Стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям
2. Клинические рекомендации по заболеваниям органов кроветворной системы у детей
3. Сбор информации у детей и их родителей
4. Методика осмотра детей
5. Этиология и патогенез заболеваний органов кроветворной системы у детей
6. Клиническая картина и особенности течения заболеваний кроветворной системы у детей
7. Клиническая картина, особенности течения осложнения заболеваний органов кроветворной системы у детей
8. Клиническая картина состояний, требующих направления детей к специалистам
9. Показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей
10. Показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей
11. Международная классификация болезней 10-го пересмотра
12. Современные методы терапии заболеваний кроветворной системы у детей
13. Механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
14. Общие принципы оформления рецептов у детей
15. Оформление медицинской документации в медицинских организациях педиатрического профиля

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен уметь:

1. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (родственников/опекунов)
2. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста
3. Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей
4. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей
5. Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей
6. Интерпретировать результаты инструментального обследования детей
7. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к специалистам
8. Интерпретировать результаты осмотра детей специалистами
9. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей
10. Обосновать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей
11. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей

12. Обосновать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей
13. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей
14. Обосновать и планировать объем дополнительных консультаций детей специалистами
15. Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей
16. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей
17. Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой
18. Владеть информационно-компьютерными программами
19. Назначить медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
20. Назначить немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
21. Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях
22. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей
23. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей
24. Выписывать рецепты детям при заболеваниях, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств

Содержание:

Анемии у детей. Дифференциально-диагностические признаки анемий различного генеза. Железодефицитная анемия. Классификация. Принципы диагностики. Ферротерапия.

Тромбоцитопеническая пурпура. Дифференциальная диагностика геморрагической сыпи. Заболевания с геморрагическим синдромом. Клинические рекомендации по диагностике и лечению ИТЦП.

Лейкозы. Понятие, классификация, клиника, диагностика. Ошибки при диагностике лейкозов на педиатрическом участке. Лимфоаденопатия. Трудности дифференциальной диагностики лимфом и лимфаденитов. Разбор ошибок ведения детей с увеличенными лимфатическими узлами на педиатрическом участке.

Тематика самостоятельной работы по учебному модулю:

1. Гемолитические анемии. Классификация. Диагностика. Диспансеризация.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): тесты, ситуационные задачи.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля:

1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ У ДЕТЕЙ _____
МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ЛЕЙКОЗА

- А) лимфобластный
- Б) миеломонобластный
- В) мегакариоцитарный
- Г) промиелоцитарный

2. ПРИ ГЕМОФИЛИИ КРОВОТОЧИВОСТЬ БЫВАЕТ

- А) гематомной
- Б) петехиально-пятнистой
- В) васкулитно-пурпурной
- Г) ангиоматозной

3. ОСНОВНЫМ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ретикулоцитоз
- Б) мегакариоцитоз
- В) микросфероцитоз

Г) анизопойкилоцитоз

4. В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ БОЛЬНОМУ ЛЕЙКОЗОМ С ГЕМОСТАТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПОКАЗАНА ТРАНСФУЗИЯ

А) тромбоцитов

Б) «отмытых» эритроцитов

В) криопреципитата

Г) концентратов факторов свёртывания

5. АНЕМИЕЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СЧИТАЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ (Г/Л)

А) 110

Б) 120

В) 100

Г) 130

Задача: На профилактическом приеме врача-педиатра участкового мать с девочкой 5 месяцев. Жалоб нет. Ребёнок от III беременности, протекавшей с анемией, гестозом I половины, ОРВИ в III триместре. Предыдущие беременности закончились рождением здоровых детей (мальчик 1,5 года и девочка 4 года). Девочка родилась в срок с массой тела 3050 г, длиной – 52 см. Период новорожденности без особенностей. На естественном вскармливании до 1 месяца, далее кормление цельным коровьим молоком. Прикорм не введен. Физическое и нервно-психическое развитие соответствует возрасту, масса тела 7000 грамм. В возрасте 2,5 месяцев перенесла ОРВИ. При осмотре: ребенок удовлетворительного питания. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, бледные, сухие. Слизистые бледно-розовые, чистые. Лимфатические узлы во всех группах в пределах возрастной нормы. В легких при сравнительной перкуссии легочный звук на симметричных участках грудной клетки. При аускультации пуэрильное дыхание, ЧД 38 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 110 ударов в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень +2 см из-под края реберной дуги, край ровный, безболезненный. Селезенка не пальпируется. Стул 2 раза в день, кашицеобразный, светло-коричневого цвета. Мочеиспускание не нарушено.

Общий анализ мочи: рН – слабо кислая; белок – 0,033‰; лейкоциты – 1–3 в поле зрения.

В анализе периферической крови: Hb – 95 г/л, эритроциты – $3,7 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты – $8,5 \times 10^9$ /л; палочкоядерные – 2%, сегментоядерные – 32%, базофилы – 1%, эозинофилы – 3%, лимфоциты – 58%, моноциты – 4%, СОЭ – 6 мм/час, гипохромия++, анизоцитоз+, пойкилоцитоз+.

Содержание гемоглобина в эритроцитах – 22 пг (норма 24-3 пг).
Вопросы: 1. Наиболее вероятный диагноз? Определите группы риска. 2. Какие дополнительные исследования необходимо провести педиатру для уточнения диагноза? Вычислите цветовой показатель (ЦП) и оцените его значение. 3. Нуждается ли ребенок в коррекции питания? Выявите недостатки при организации вскармливания ребёнка, обоснуйте назначение молочной смеси, продуктов прикорма. 4. Назначьте лечение, обоснуйте выбор препарата, выпишите рецепт, проведите контроль эффективности и безопасности. 5. Какие профилактические прививки должен иметь этот ребенок?

8.5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ. «Нефроурологические заболевания»

Трудоемкость освоения: 8 акад. часа

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен знать:

1. Стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям
2. Клинические рекомендации по заболеваниям органов мочевой системы у детей
3. Сбор информации у детей и их родителей

4. Методика осмотра детей
5. Этиология и патогенез заболеваний органов мочевой системы у детей
6. Клиническая картина и особенности течения заболеваний мочевой системы у детей
7. Клиническая картина, особенности течения осложнения заболеваний органов мочевой системы у детей
8. Клиническая картина состояний, требующих направления детей к специалистам
9. Показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей
10. Показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей
11. Международная классификация болезней 10-го пересмотра
12. Современные методы терапии заболеваний мочевой системы у детей
13. Механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
14. Общие принципы оформления рецептов у детей
15. Оформление медицинской документации в медицинских организациях педиатрического профиля

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен уметь:

1. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (родственников/опекунов)
2. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста
3. Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей
4. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей
5. Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей
6. Интерпретировать результаты инструментального обследования детей
7. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к специалистам
8. Интерпретировать результаты осмотра детей специалистами
9. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей
10. Обосновать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей
11. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей
12. Обосновать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей
13. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей
14. Обосновать и планировать объем дополнительных консультаций детей специалистами
15. Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей
16. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей
17. Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой
18. Владеть информационно-компьютерными программами
19. Назначить медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
20. Назначить немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
21. Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях
22. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей
23. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей
24. Выписывать рецепты детям при заболеваниях, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств

Содержание:

Гломерулонефриты. Определение. Классификация. Диагностика. Дифференциально-диагностические критерии клинических форм острого и хронического гломерулонефрита. Подходы к терапии. Принципы диспансерного наблюдения.

Инфекционно-воспалительные заболевания мочевыделительной системы. Этиология. Классификация. Принципы рациональной антибактериальной терапии

Тематика самостоятельной работы по учебному модулю:

1. Клинические рекомендации по диагностике и лечению инфекция мочевых путей.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): ситуационные задачи.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля:

Задача: На приеме мальчик 13 лет с жалобами на повышение температуры тела, боли в животе, тошноту, однократную рвоту. Из анамнеза. Ребёнок от I беременности, протекавшей на фоне токсикоза в 1 триместре, нефропатии беременных, срочных физиологических родов. Масса при рождении 3200 г, рост 52 см. Развивался соответственно возрасту. Привит по календарю. Посещает спортивную секцию футбола. Болен 3-й день. Накануне заболевания тренировался в холодную погоду на улице. Заболевания началось остро, с повышения температуры, на второй день присоединились боли в животе, тошнота. Лечились самостоятельно - жаропонижающие препараты, без

эффекта. Объективно. Состояние средней тяжести. Температура тела 38,4°C. Кожные покровы чистые с мраморным рисунком, горячие на ощупь, на щеках яркий румянец, выражены «тени» под глазами. Подкожно-жировая клетчатка развита умеренно, распределена равномерно. Периферические лимфатические узлы (подчелюстные, подмышечные, паховые) 0,7см, единичные, плотно-эластической консистенции, кожа над ними не изменена. Зев розовый. Язык у корня обложен неплотным налетом белого цвета. Над легкими перкуторно ясный легочный звук. Аускультативно - везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧДД - 28 в 1 минуту. Границы сердца в пределах возрастной нормы. Тоны сердца средней звучности, ритм сохранен, на верхушке - короткий систолический шум дующего тембра. ЧСС - 92 в 1 минуту. Живот умеренно вздут. Отмечается умеренно выраженная болезненность в области левого подреберья. Печень не пальпируется. Пузырные симптомы (Мэрфи, Кера, Ортнера) слабо положительные, остальные отрицательные. Область почек на глаз не изменена. Симптом поколачивания положительный слева. Стул за сутки 1 раз, оформленный, без патологических примесей. Мочеиспускание 7 раз в сутки, безболезненное, средними порциями. Очаговой неврологической симптоматики нет. Общий анализ крови - эритроциты - 4,7х10¹²/л, Нв - 137 г/л, цв. пок. - 0,87, лейкоциты - 15,8х10⁹ /л, э - 0, палочкоядерные- 13%, сегментоядерные - 66%, моноциты - 6, лимфоциты - 15%, СОЭ - 27мм/ч. Биохимический анализ крови: об. белок - 80 г/л, билирубин общий - 18,5 мкмоль/л, прямой - 2,7 мкмоль/л, АлТ - 22 Ед/л, АсТ - 29 Ед/л, щелочная фосфатаза - 150 ед/л. Общий анализ мочи: кол-во - 80,0 мл, цвет - желтый, уд. вес. - 1,028, белок - 0,09 г/л, сахар - отр., лейкоциты - сплошь в п/зр, эритроциты - 0-1 в п/зр., соли мочевой кислоты – ед., бактерии - большое количество, слизь - ++. УЗИ внутренних органов: печень не выступает из-под края реберной дуги, эхоструктура паренхимы однородная, сосудистый рисунок сохранен, желчный пузырь – 72х14мм (норма 52х13мм), деформирован, стенки тонкие, содержимое неоднородное; поджелудочная железа - размеры – головка 10 мм х 10 мм х 13 мм (норма), контур ровный, четкий, эхоструктура паренхимы однородная; селезенка - без видимой патологии; почки - расположение типичное, подвижность сохранена, контуры ровные, четкие, левая 125х50мм (норма 95х37мм), паренхима не истончена – 20 мм, правая 98х36мм (норма 94х38мм), паренхима не истончена - 22 мм, эхоструктура паренхимы однородная, слева лоханка расширена. Мочеточники не визуализируются. Мочевой пузырь - симметрия сохранена, стенка не утолщена, содержимое

без осадка. Вопросы: 1. Сформулируйте диагноз. 2. Обоснуйте выставленный Вами диагноз. 3. Составьте план дополнительного обследования больного. 4. Какое лечение необходимо назначить больному? 5. Какова продолжительность и схема диспансерного наблюдения на участке?

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ.
8.6.«Заболевания сердечно-сосудистой системы и ревматологическая
патология»**

Трудоемкость освоения: 29 акад. часа

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен знать:

1. Стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям
2. Клинические рекомендации по заболеваниям органов системы кровообращения и костно-мышечной системы у детей
3. Сбор информации у детей и их родителей
4. Методика осмотра детей
5. Этиология и патогенез заболеваний органов кровообращения и костно-мышечной системы у детей
6. Клиническая картина и особенности течения заболеваний кровообращения и костно-мышечной системы у детей
7. Клиническая картина, особенности течения осложнения заболеваний органов кровообращения и костно-мышечной системы у детей
8. Клиническая картина состояний, требующих направления детей к специалистам
9. Показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей
10. Показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей
11. Международная классификация болезней 10-го пересмотра
12. Современные методы терапии заболеваний кровообращения и костно-мышечной системы у детей
13. Механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
14. Общие принципы оформления рецептов у детей
15. Оформление медицинской документации в медицинских организациях педиатрического профиля

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен уметь:

1. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (родственников/опекунов)
2. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста
3. Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей
4. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей
5. Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей
6. Интерпретировать результаты инструментального обследования детей
7. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к специалистам
8. Интерпретировать результаты осмотра детей специалистами
9. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей
10. Обосновать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей

11. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей
12. Обосновать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей
13. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей
14. Обосновать и планировать объем дополнительных консультаций детей специалистами
15. Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей
16. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей
17. Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой
18. Владеть информационно-компьютерными программами
19. Назначить медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
20. Назначить немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
21. Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях
22. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей
23. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей
24. Выписывать рецепты детям при заболеваниях, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств

Содержание:

Врожденные пороки сердца. Классификация. Диагностика. Особенности гемодинамики. Принципы диспансеризации. Показания для оперативной коррекции.

Нарушения ритма сердца у детей. Особенности ЭКГ у детей. Классификация нарушений сердечного ритма. Подходы к диагностике и лечению. Диспансеризация.

Синдром дисплазии соединительной ткани. Понятия СДСТ. Клинические диспластико-зависимые симптомы. Особенности течения заболевания у детей с признаками СДСТ. Коррекция функциональных нарушений.

Вегетативные дисфункции. Классификация. Симптомы. Особенности ведения и терапии СВД.

Синдром внезапной смерти у детей. Понятие СВС. Группы риска. Профилактика СВС на педиатрическом участке.

Воспалительные заболевания суставов. Классификация артритов. Клиника. Диагностика. Принципы терапии артритов. Диспансеризация

Диффузные заболевания соединительной ткани. Понятие. Классификация. Клиника, критерии диагноза СКВ, дерматомиозита, системной склеродермии. Принципы диагностики, лечения. Диспансеризация

Острая ревматическая лихорадка. Этиология. Профилактика и лечение БГСА тонзиллитов. Критерии Киселя-Джонса ОРЛ. Ближайшие и отдаленные последствия. Бициллинопрофилактика.

Тематика самостоятельной работы по учебному модулю:

1. Клинические рекомендации по диагностике и лечению системных васкулитов.
2. Болезнь Шенляйн-Геноха.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): практические навыки по интерпретации результатов ЭКГ, ситуационные задачи.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля:

1. ДЛЯ СИНДРОМА ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ ПО ВАГОТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) мраморность кожи

- Б) склонность к гипертермии
- В) белый дермографизм
- Г) тахикардия

2. РЕБЕНКУ С СИНДРОМОМ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ НАЗНАЧЕНИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧА

- А) невролога
- Б) кардиохирурга
- В) гинеколога
- Г) ортопеда

3. ЭКГ РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ЭКГ ПОДРОСТКА

- А) отклонением электрической оси сердца вправо
- Б) отсутствием зубца Q в грудных отведениях
- В) отрицательными зубцами T в левых грудных отведениях
- Г) отсутствием зубцов P

4. НА ПРЕОБЛАДАНИЕ СИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ УКАЗЫВАЕТ

- А) белый дермографизм
- Б) повышенная сальность кожи
- В) повышенная потливость
- Г) стойкий красный дермографизм

Задача №1: Мальчик И., 11 лет. Из анамнеза известно, что 2,5 месяца назад он перенес скарлатину (типичная форма, средней степени тяжести). Получал антибактериальную терапию. Через месяц был выписан в школу. Тогда же стали отмечать изменения почерка, мальчик стал неусидчивым, снизилась успеваемость в школе, появилась плаксивость. Вскоре мама стала замечать у мальчика подергивания лицевой мускулатуры, неточность движений при одевании и во время еды. Периодически повышалась температура до субфебрильных цифр, катаральных явлений не было. Обратились к врачу, был сделан анализ крови, в котором не выявлено изменений. Был поставлен диагноз: грипп, астенический синдром. Получал оксациллин в течение 7 дней без эффекта. Неврологические расстройства нарастали: усилились проявления гримасничанья, мальчик не мог самостоятельно одеться, иногда требовалась помощь при еде, сохранялась плаксивость и раздражительность, в связи с чем больной был госпитализирован.

При поступлении состояние тяжелое. Мальчик плаксив, раздражителен, быстро устает, отмечается скандированность речи, неточное выполнение координационных проб, мышечная гипотония, гримасничанье. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Область сердца визуально не изменена. Границы сердца: правая — по правому краю грудины, верхняя — по III ребру, левая — на 1 см кнутри от средне-ключичной линии. Тоны сердца умеренно приглушены, выслушивается негрубый систолический шум на верхушке, занимающий 1/6 систолы, не проводится, в ортостазе его интенсивность уменьшается. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации, печень и селезенка не увеличены.

Дополнительные данные исследования к задаче по педиатрии

Общий анализ крови: Но — 120 г/л, Эр $-4,5 \times 10^{12}/л$, Лейк $-4,5 \times 10^9/л$, п/я — 2%, с — 46%, э — 2%, л — 48%, м — 2%, СОЭ — 10 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес — 1018, белок — abs, лейкоциты -2-3 в п/з, эритроциты — отсутствуют.

Вопросы: 1. Обоснуйте и сформулируйте предварительный диагноз по классификации.

2. Какие клинические проявления определяют в данном случае активность процесса?

3. Какие еще обследования следует провести больному для уточнения диагноза и определения характера сердечных изменений?

4. Проведите дифференциальный диагноз.

5. Составьте план лечения больного.

6. В консультации какого специалиста нуждается данный пациент?

Задача №2: На дому осмотрен мальчик М. 11 лет с жалобами на боли в левом коленном и левом голеностопном суставах, появление мелкоточечной красноватой сыпи на нижних конечностях. Из анамнеза известно, что 1,5 месяца назад мальчик перенес лакунарную ангину, по поводу чего получал в/м пенициллин. Через 2 недели после выздоровления ребенок впервые заметил на коже нижних конечностей мелкоточечную сыпь, мама давала антигистаминные препараты – без эффекта, через неделю появились боли и припухлость в левом коленном и левом голеностопном суставах. У мальчика аллергия на мед, цитрусовые, клубнику. Папа ребенка страдает бронхиальной астмой. При осмотре состояние ребенка средней тяжести. Сознание ясное, контактный. Двигательная активность ограничена в связи с болями в суставах. На коже нижних конечностей, ягодицах, мочках ушей мелкоточечная, симметричная, местами сливная красновато-синюшная геморрагическая сыпь, слегка выступающая над поверхностью кожи. Левый коленный и левый голеностопный суставы отечны, болезненны при пальпации и движении, горячие на ощупь, над ними геморрагическая сливная сыпь. Дыхание аускультативно везикулярное. Тоны сердца ясные, ритм правильный. АД – 110/70 мм рт. ст. Зев розовой окраски, миндалины гипертрофированы, розовые, чистые. Живот мягкий, безболезненный при пальпации, печень, селезенка не пальпируются. Стул, со слов, регулярный, оформленный, без патологических примесей. Мочится хорошо, моча светлая. Общий анализ крови: Нв -128 г/л, эритроциты - $3,9 \times 10^{12}$ /л, Ц. п. - 0,98, тромбоциты - 495×10^9 /л, лейкоциты - $12,5 \times 10^9$ /л, палочкоядерные - 8%, сегментоядерные - 62%, эозинофилы - 2%, лимфоциты -22%, моноциты - 6%, СОЭ - 25 мм/час. Биохимический анализ крови: общий белок - 75 г/л, альбумины – 48%, мочевины - 3,8 ммоль/л, креатинин - 69 мкмоль/л, билирубин общий – 18,6 мкмоль/л, АсТ-29 Ед/л, АлТ-32 Ед/л, фибриноген – 5 г/л. Общий анализ мочи: цвет - соломенно-желтый, относительная плотность - 1012, белок отсутствует, эпителий - 0-1 в п/з, лейкоциты -2-1 в п/з, эритроциты -5-8 в п/з, цилиндры отсутствуют. Проба Нечипоренко: лейкоциты – 1000 в 1 мл; эритроциты – 2500 в 1 мл, цилиндры – нет.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте выставленный вами диагноз.
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
4. Какое лечение необходимо ребенку, включая режим и диету?
5. Укажите продолжительность и кратность диспансерного наблюдения больного на участке.

8.7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ. «Смежные специальности»

Трудоемкость освоения: 13 акад. часа

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен знать:

1. Клиническая картина состояний, требующих направления детей к специалистам
2. Показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей
3. Показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей
4. Международная классификация болезней 10-го пересмотра
5. Оформление медицинской документации в медицинских организациях педиатрического профиля

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен уметь:

1. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (родственников/опекунов)
2. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста
3. Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей
4. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей
5. Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей
6. Интерпретировать результаты инструментального обследования детей
7. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к специалистам
8. Интерпретировать результаты осмотра детей специалистами
9. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей
10. Обосновать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей
11. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей
12. Обосновать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей
13. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей
14. Обосновать и планировать объем дополнительных консультаций детей специалистами
15. Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей
16. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей
17. Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой
18. Владеть информационно-компьютерными программами
19. Назначить медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
20. Назначить немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
21. Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях
22. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей
23. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей
24. Выписывать рецепты детям при заболеваниях, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств

Содержание:

Актуальные вопросы детской гинекологии. Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы у девочек. Инфекционно-воспалительные заболевания органов половой системы. Нарушения менструального цикла. Беременность у подростков. Контрацепция. Половое воспитание.

Диагностика и профилактика туберкулеза. Характеристика эпидемиологического процесса при туберкулезе. Клинические формы туберкулеза. Принципы диагностики туберкулеза. Туберкулинодиагностика. Современные методы верификации инфицированности БК.

Интенсивная терапия в педиатрии. Принципы инфузионной терапии у детей. Принципы коррекции дыхательной недостаточности. Первая медицинская помощь. Сердечно-легочная реанимация.

Гнойно-септические хирургические заболевания. Острый аппендицит у детей. Принципы ранней диагностики острого аппендицита, показания для консультации хирурга. Инвагинация кишечника. Клиника. Методы диагностики и консервативной терапии. Показания для хирургического лечения.

Инфекционные болезни в практике педиатра. Инфекционные заболевания с синдромом экзантемы. Управляемые инфекции. Кишечные инфекции. Обзор клинических рекомендаций. Принципы диагностики и терапии на педиатрическом участке. Профилактика инфекций. ВИЧ-инфекция. Профилактика. Особенности ретровирусной терапии у детей.

Тематика самостоятельной работы по учебному модулю:

1. Острый гематогенный остеомиелит.
2. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1 г. Москва «Об утверждении СП 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции»

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): практические навыки сердечно-легочной реанимации на симуляторе, ситуационные задачи.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля:

Задача №1: На вызове к больному: мальчик 5 лет с жалобами на сильный кашель до рвоты. Из анамнеза: ребенок от первой беременности, преждевременных родов при сроке 30 недель. На первом-втором году жизни часто болел, перенес ОРЗ 4-5 раз в год, кишечную инфекцию. Привит по индивидуальному календарю (вакцинация начата в 2 года, против дифтерии АДС). Посещает детский сад. Случаев инфекционных заболеваний в детском коллективе и дома за последние 21 день не зарегистрировано. Семья (родители и ребенок) проживает в удовлетворительных бытовых условиях. Болен вторую неделю. Заболевание началось с редкого сухого кашля. Мама давала отхаркивающую микстуру, проводилось полоскание зева теплым отваром эвкалипта. Постепенно кашель становился более навязчивым, упорным, в последние 2 дня принял приступообразный характер. За сутки отмечается до 20 приступов кашля. При осмотре: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, вокруг орбит глаз, на лице единичные петехиальные элементы. Слизистая рта чистая, зев розовой окраски, миндалины умеренно выступают из-за дужек, чистые. Периферические л/у не увеличены. Приступ кашля возникает внезапно и состоит из серии кашлевых толчков, за которым следует свистящий вдох. Приступ сопровождается набуханием шейных вен, покраснением лица, высовыванием языка, заканчивается откашливанием вязкой, прозрачной мокроты, иногда рвотой. Дыхание через нос свободное. В легких дыхание жесткое. Число дыханий 28 в минуту. Тоны сердца умеренно приглушены. Пульс ритмичный. Частота сердечных сокращений 104 в минуту. Слизистая рта чистая, язвочка на уздечке языка. Живот мягкий безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. Стул, со слов, регулярный, без патологических примесей. Общий анализ крови: эритроциты - $4,3 \times 10^{12}/л$, гемоглобин - 120 г/л, тромбоциты - $240,0 \times 10^9 /л$, лейкоциты - $20,6 \times 10^9 /л$, палочкоядерные - 2%, сегментоядерные - 19%, лимфоциты - 72%, моноциты - 7%, СОЭ - 12 мм/час.

Вопросы: 1. Сформулируйте диагноз. 2. Обоснуйте выставленный вами диагноз. 3. Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления этиологии заболевания? Какие результаты ожидаете получить? 4. Назначьте лечение больному ребенку, обоснуйте назначения. 5. Укажите противоэпидемические мероприятия в очаге, если известно, что ребенок в катаральном периоде (7 дней) посещал детский сад.

Задача №2: Осмотрена на дому девочка 3 лет. Жалобы мамы на повышение температуры тела, слабость, отказ от еды, высыпания на коже. Из анамнеза: ребенок от II беременности, II срочных родов, росла и развивалась соответственно возрасту, привита по календарю. Из перенесенных заболеваний: кишечная инфекция, ОРЗ – до 3 раз в год, краснуха. Эпидемиологический анамнез: контакт с инфекционными больными не установлен. Больна 3 день, заболевание началось с повышения температуры тела до $38,0^{\circ}C$, необильного отделяемого из носа, покашливания. На 2-й день болезни на волосистой части головы, лице и туловище появились единичные пятнисто-папулезные элементы сыпи, некоторые из них к концу суток превратились в везикулы. На следующий день появились новые высыпания, сопровождающиеся выраженным кожным зудом. Объективно: состояние средней тяжести,

температура тела 38,9°C, ребенок вялый. Кожные покровы бледные. На лице и волосистой части головы, туловище и конечностях отмечается обильная полиморфная сыпь: пятна, узелки, везикулы. Тоны сердца слегка приглушены, частота сердечных сокращений 120 в минуту. В легких аускультативно-пуэрильное дыхание, хрипов нет. Число дыханий 30 в минуту. На слизистой твердого нёба несколько поверхностных эрозий размером 2х3 мм. Живот мягкий, печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см. Стул без патологических примесей. Менингеальных симптомов нет.

Вопросы: 1. Сформулируйте диагноз. 2. Обоснуйте выставленный Вами диагноз. 3. Какие дополнительные исследования необходимо провести? 4. Назначьте лечение. 5. Укажите противоэпидемические мероприятия в очаге. Существует ли активная иммунизация при этом заболевании?

8.8. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ. «Фармакотерапия в педиатрии»

Трудоемкость освоения: 2 акад. часа

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен знать:

1. Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей
2. Механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
3. Общие принципы оформления рецептов у детей

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен уметь:

1. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей
2. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей
3. Выписывать рецепты детям при заболеваниях, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств

Содержание:

Фармакотерапия в педиатрии. Принципы доказательной фармакотерапии. Особенности метаболизма лекарственных препаратов у детей. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики у детей. Мониторинг безопасности лекарственных средств.

Тематика самостоятельной работы по учебному модулю:

1. Приказ МЗ РФ № 403н от 11.07.2017г. «Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов аптечными организациями...»

8.9. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ. «Общественное здоровье и организация здравоохранения»

Трудоемкость освоения: 4 акад. часа

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен знать:

1. Нормативно-правовые документы, определяющие деятельность органов здравоохранения и медицинских организаций
2. Организацию медицинской помощи детям в медицинских организациях педиатрического профиля
3. Правила выдачи и оформления документов, удостоверяющих временную утрату трудоспособности
4. Должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях педиатрического профиля по занимаемой должности
5. Правила и инструкции по охране труда и технике безопасности
6. Оформление медицинской документации в медицинских организациях педиатрического профиля

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен уметь:

1. Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента детей
2. Заполнять учетно-отчетные медицинские документы в медицинских организациях педиатрического профиля
3. Анализировать и контролировать качество ведения медицинской документации

4. Анализировать и контролировать качество оказания медицинской помощи
5. Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения) на уровне продвинутого пользователя
6. Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми, их родителями (родственниками), коллегами
7. Соблюдать врачебную тайну

Содержание:

Здравоохранение РФ на современном этапе. Нормативно-правовое регулирование здравоохранения в РФ. Принципы врачебной этики и деонтологии.

Особенности регионального здравоохранения. Основные демографические показатели в разрезе последних лет. Меры по улучшению материально-технического оснащения детских ЛПУ. Кадровая политика.

Тематика самостоятельной работы по учебному модулю:

1. Статистический справочник Ростата и Бурстата
2. Дорожная карта по снижению младенческой смертности в Республики Бурятия

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): тесты.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля:

1. ПОРЯДОК ПРОХОЖДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ

А) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017г. № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»

Б) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 марта 1995 N 60 «Об утверждении инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико-экономических нормативов»

В) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 декабря 2003 г. «О комплексной оценке состояния здоровья детей»

Г) Методические рекомендации «Организация медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников при использовании массовых скрининг- тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы»

2. ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

А) в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Б) за счет средств образовательной организации

В) за счет средств родителей (законных представителей) ребенка

Г) за счет средств спонсоров и благотворительных фондов

3. КАКОЙ ФАКТОР СПОСОБСТВУЕТ УЛУЧШЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ?

А) рациональное питание

Б) интенсивные занятия в спортивных секциях

В) обильное питание

Г) обливание холодной водой на морозе и хождение босиком по снегу

4. ПРИ ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО УЧИТЫВАЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ПОЛНОТЫ ОХВАТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ОСМОТРАМИ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ, КОТОРЫЙ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (%)

А) 95

Б) 100

В) 90

Г) 80

9. КАЛЕНДАРНО-УЧЕБНЫЙ ГРАФИК ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПЕДИАТРИЯ»

Цель: совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача-педиатра, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Категория слушателей: врачи-педиатры участковые

Срок обучения: 144 акад. час., 3 нед.

Трудоемкость: 144 акад. часа

Форма обучения: с отрывом от работы (очная)

Режим занятий: 8 акад. час. в день

Месяц	Октябрь			
Неделя	1 неделя	2 неделя	3 неделя	
	01-06.10.2018	08-13.10.2018	15-20.10.2018	22.10.2018
	У	У	У	А

10. ПРИЛОЖЕНИЯ:

○ 10.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Патология детей раннего возраста	Ильина Н.Н.	Д.м.н., профессор	БГУ, профессор	-
2	Заболевания органов дыхания	Жданова Л.В.	К.м.н.	БГУ, доцент кафедры акушерства и гинекологии с курсом педиатрии	-
		Очирова Н.И.	-	ДРКБ, пульмонолог	Главный внешт. пульмонолог МЗ РБ
3	Заболевания желудочно-кишечного тракта	Жданова Л.В.	К.м.н.	БГУ, доцент кафедры акушерства и гинекологии с курсом педиатрии	-
4	Онкогематологическая патология	Цыренова Х.В.	К.м.н.	ДРКБ онкогематолог	Главный внештат. детский онколог

					МЗ РБ
5	Нефроурологические заболевания	Хамаганова И.Р.	-	ДРКБ нефролог	Главный внештат. детский нефролог МЗ РБ
6	Заболевания сердечно-сосудистой системы и ревматическая патология	Жданова Л.В.	К.м.н.	БГУ доцент кафедры акушерства и гинекологии с курсом педиатрии	Главный внештат. детский ревматолог МЗ РБ
7	Смежные специальности	Миткинов О.Э.	Д.м.н.	Зам.главного врача по педиатрической помощи РПЦ	БГУ, доцент кафедры госпитальной хирургии
		Алексеева Л.Л.	Д.м.н.	Зам.главного врача по акушерско-гинекологической помощи РПЦ	БГУ, доцент кафедры акушерства и гинекологии
		Амараева Л.В.	К.м.н.	Зав. детским отделением РПТД	-
		Лубсанова С.В.	К.м.н., доцент	БГУ, доцент	-
8	Фармакотерапия в педиатрии	Намсараев Ж.Н.	К.м.н.	ДРКБ, клинический фармаколог	БГУ, ст.преподаватель кафедры клинической фармакологии
9	Общественное здоровье и организация здравоохранения	Маланов К.Ж.	Д.м.н.	БГУ, профессор кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения	-