

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Астраханский государственный медицинский университет
(ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:
проректор по учебно-воспитательной работе
ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России
профессор Е.А. Попов
«29» Июня 2019 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ

«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ДЕТСКОЙ ГЕМАТОЛОГИИ И ЭНДОКРИНОЛОГИИ»

Уровень высшего образования
СПЕЦИАЛИТЕТ

Специальность
31.05.02 ПЕДИАТРИЯ

Квалификация:
ВРАЧ-ПЕДИАТР ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Форма обучения _____ очная _____

Срок освоения ООП _____ 6 лет _____

Кафедра госпитальной педиатрии с курсом последипломного образования


Основные параметры дисциплины:

Курс 6 _____
Семестр XII _____
Число зачетных единиц 2 _____
Всего часов по учебному плану 72 _____
Всего часов аудиторных занятий 48 _____
Лекции, час. 14 _____
Практические занятия, час. 34 _____
Самостоятельная работа, час. 24 _____
Форма итогового контроля по дисциплине зачет _____


При разработке рабочей программы учебной дисциплины в основу положены:

- 1) ФГОС ВО 3+ по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 ПЕДИАТРИЯ, утвержденный Министерством образования и науки РФ (приказ № 853 от 17 августа 2015 года)
- 2) Учебный план по специальности Педиатрия одобрен Ученым советом ГБОУ ВПО «Астраханский ГМУ» от « 29 » мая 2019г. Протокол № 9

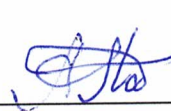
Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) по выбору **«актуальные проблемы детской гематологии и эндокринологии»** одобрена на заседании кафедры госпитальной педиатрии с курсом последипломного образования от « 28 » августа 2019 г. Протокол № 7

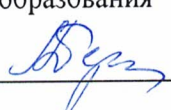
Заведующий кафедрой госпитальной педиатрии с курсом последипломного образования
Д.м.н., проф. _____  Н.С. Черкасов
подпись

Рабочая программа учебной дисциплины **«Актуальные проблемы детской гематологии и эндокринологии»** одобрена Ученым советом педиатрического факультета от « 29 » августа 2019 г. Протокол № 1


Председатель Ученого совета
педиатрического факультета
д.м.н., доц. _____  Е.Н. Гужвина
подпись

Разработчики:

Доцент кафедрой госпитальной педиатрии
с курсом последипломного образования
_____  А.Ю. Подулясская
к.м.н., доц.

Зав. уч.- мет. раб. кафедры
госпитальной педиатрии
с курсом последипломного образования
_____  Л.И. Дербенева
к.м.н., доц.

Рецензент:

Зав. кафедрой педиатрии и неонатологии
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
Минздрава России
_____  Е.И. Каширская
д.м.н.

ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ «АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ДЕТСКОЙ ГЕМАТОЛОГИИ И ЭНДОКРИНОЛОГИИ»

Целями освоения дисциплины являются формирование у студентов необходимого объема практических умений для самостоятельной работы в учреждениях амбулаторно-поликлинической помощи, ознакомление студентов с принципами и методами диагностики, дифференциальной диагностики, профилактики и лечения основных заболеваний кроветворной и эндокринной систем, развитие у студентов междисциплинарного мышления. Цель полностью определяется общими и профессиональными компетенциями, отраженными в ФГОС ВО 3+.

Примечание: цели освоения учебной дисциплины (или модуля) соответствуют общим целям ООП Университета.

Задачи освоения учебной дисциплины состоят в:

- в ознакомлении студентов со спецификой осуществления диагностической и лечебной помощи в амбулаторно-поликлиническом и стационарном звене здравоохранения;
- в формировании у студентов представлений о принципах профилактики, лечения и реабилитации пациентов с заболеваниями кроветворной и эндокринной систем, а также способности назначать и непосредственно осуществлять лечение пациентов с данными видами патологии в амбулаторных и госпитальных условиях;
- в обучении студентов выбору оптимальных схем этиотропного и патогенетического лечения пациентов с заболеваниями кроветворной и эндокринной систем, определять критерии эффективности медикаментозных препаратов в различных клинических ситуациях и выявлять побочные эффекты их действия;
- обучение проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий в соответствии со стандартами лечения больных с различными нозологическими формами болезней;
- в формировании у студентов представления о значимости медицинской реабилитации в восстановлении физического, психологического и социального статусов пациентов, вторичной профилактике заболеваний, предупреждении инвалидности;
- в формировании у студентов умений по оформлению истории болезни с написанием в ней обоснования диагноза, дифференциального диагноза, эпикризов и т. д.;
- в формировании навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- в формировании навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии;
- в формировании у студента навыков общения с коллективом.

2 МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП УНИВЕРСИТЕТА

2.1. Учебная дисциплина «Актualityные проблемы детской гематологии и эндокринологии»

в соответствии с ФГОС ВО 3+ относится к базовой части профессионального цикла дисциплин основной образовательной программы высшего образования подготовки по специальности 31.05.02 «Педиатрия», изучающему основные заболевания по принципу распределения их по органной патологии. За время обучения студенты должны совершенствовать свои знания и приобретенные компетенции по ранее изученным разделам педиатрии и приобрести знания и умения по распознаванию и лечению редких и сложных в диагностическом отношении заболеваний и синдромов, встречающиеся у детей и подростков

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в цикле гуманитарных, естественнонаучных дисциплин: нормальной анатомии, физиологии, философии,

гистологии, биохимии, патологической анатомии, патологической физиологии, гигиены, иммунологии, пропедевтики детских болезней, факультетской педиатрии, факультетской терапии.

Изучение дисциплины направлено на расширение ранее полученных знаний, приобретение и закрепление новых навыков и компетенций, необходимых для успешной профессиональной деятельности врача педиатра общей практики.

2.2. Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Базовая часть

Гуманитарный, социальный и экономический цикл (С1)

Дисциплины:

Философия,

Знания: основные разделы и направления философии, методы и приемы философского анализа проблем.

Умения: анализировать и оценивать медицинскую и социальную информацию

Иностранный язык

Знания: лексический минимум в объеме 4000 уч. лексических единиц общения и терминологических характеристик.

Навыки: владение иностранным языком для получения информации из иностранных источников

Латинский язык

Навыки: владение терминологией

Психология, педагогика

Умения: общение с пациентами и их родителями в условиях адаптации пациентов с тяжелой онко-гематологической патологией к особенностям проводимой терапии; обучение эндокринных больных образу жизни, диктуемому характером патологии

Знать:

- влияние среды обитания на здоровье человека, историю изыскания эффективных средств лечения и профилактики, становление и развитие медицинской науки; представление о медицинских системах и медицинских школах;
- учение о здоровом образе жизни, взаимоотношения «врач-пациент»; выдающихся деятели медицины и фармации, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину;
- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;
- обязанности, права, место врача в обществе;
- основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций;
- принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов;
- основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики человека, психологию личности и малых групп;
- основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском и иностранном языках.

Уметь:

- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;
- отстаивать права врачебного сословия;
- защищать гражданские права пациентов;
- использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов;

Владеть:

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;
- практическим анализом логики различного рода рассуждений;
- навыками письменного аргументированного изложения собственной точки зрения;

- аргументацией для решения проблемных этико-правовых вопросов медицинской практики, защиты интересов пациента;
- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
- навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов;
- навыками информирования пациентов в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»;

Базовая часть

Математический, естественно-научный и медико-биологический цикл (С₂)

Дисциплины:

Физика,
 Медицинская Информатика
 Химия
 Биохимия
 Биология
 Анатомия человека
 Гистология, цитология, эмбриология
 Нормальная физиология
 Иммунология
 Фармакология
 Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
 Патофизиология, клиническая патофизиология

В результате изучения дисциплин базовой части цикла выпускник должен

Знать:

- основные законы физики, физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры;
- физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях;
- свойства воды и водных растворов,
- механизм действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного состояния организма;
- электролитный баланс организма человека, коллигативные свойства растворов (диффузия, осмос, осмолярность, осмоляльность);;
- основные метаболические пути превращения углеводов, липидов, аминокислот, пуриновых и пиримидиновых оснований, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ;
- строение и функции наиболее важных химических соединений (нуклеиновых кислот, природных белков, водорастворимых и жирорастворимых витаминов, гормонов и др.);
- физико-химические методы анализа в медицине (титриметрический, электрохимический, хроматографический, вискозиметрический);
- основы химии гемоглобина, его участие в газообмене и поддержании кислотно-основного состояния;
- классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные эффекты;
- общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;
- законы генетики ее значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакториальных заболеваний человека; ;

- анатомио-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;
- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии;
- функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии;
- структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов; причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем;
- структуру и функции иммунной системы человека, ее возрастные особенности, клеточно-молекулярные механизмы развития и функционирования иммунной системы, основные этапы, типы, генетический контроль иммунного ответа, методы иммунодиагностики;
- методы оценки иммунного статуса, показания и принципы его оценки, иммунопатогенез, методы диагностики основных заболеваний иммунной системы человека, виды и показания к применению иммуноотропной терапии.

Уметь:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.
- прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ;
- анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения;
- выписывать рецепты лекарственных средств; использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики;
- применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;
- оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения;
- давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур;
- пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;
- объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков;
- решать генетические задачи;
- описать морфологические изменения изучаемых макроскопических, микроскопических препаратов и электроннограмм;
- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и др. органов и систем;
- определять и оценивать результаты электрокардиографии; спирографии; термометрии; гематологических показателей;
- отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснить причины различий;
- анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине;
- обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;
- охарактеризовать и оценить уровни организации иммунной системы человека, оценить медиаторную роль цитокинов;
- интерпретировать результаты основных диагностических аллергологических проб;
- обосновать необходимость применения иммунокорректирующей терапии;
- визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа, обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления; дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз;

- заполнять медицинское свидетельство о смерти.

Владеть:

- базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в Интернет;
- понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречающихся лабораторных тестов;
- медико-анатомическим понятийным аппаратом;
- простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т.п.);
- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека;
- навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней;
- методами изучения наследственности у человека (цитогенетический метод, генеалогический метод, близнецовый метод);
- алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу-иммунологу;
- основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с иммунными нарушениями;
- навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний.

Профессиональный цикл (С3)

Дисциплины:

Модуль клинических дисциплин

Медицинская реабилитация

Клиническая фармакология

Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия

Медицинская психология

Офтальмология

Терапия

В результате изучения медико-профилактических дисциплин, прохождения клинической подготовки по акушерству и гинекологии, терапевтическим, хирургическим и другим клиническим дисциплинам, у специалиста должны быть сформированы врачебное поведение и основы клинического мышления, а также умения, обеспечивающие решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности. При этом он должен:

Знать:

- основы законодательства РФ по охране здоровья населения, структуру современной системы здравоохранения РФ; основные нормативно-технические документы;
- социальное страхование и социальное обеспечение, основы организации страховой медицины
- заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов;
- особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена; современные диагностические возможности поликлинической службы; методы проведения неотложных мероприятий; показания для плановой госпитализации больных;
- методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения
- особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей;
- типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней; врожденные аномалии;

- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных гематологических и эндокринных заболеваний и неотложных состояний

Уметь:

- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;
- проводить экологическую экспертизу и экологическое прогнозирование деятельности человека;
- определить статус пациента:
- ✓ собрать анамнез; провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение свойств артериального пульса и т.п.);
- ✓ провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;
- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента:
- ✓ - критическое (терминальное) состояние,
- ✓ - состояние с болевым синдромом,
- ✓ - состояние с хроническим заболеванием,
- ✓ - состояние с инфекционным заболеванием,
- ✓ - инвалидность,
- ✓ - состояние душевнобольных пациентов;
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска
- поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;;
- сформулировать клинический диагноз;
- разработать план действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
- применять различные способы введения лекарственных препаратов;;
- заполнять историю болезни, выписать рецепт;

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- оценками состояния общественного здоровья;
- консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики.
- Выполнением основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Модуль терапевтических дисциплин

Пропедевтика детских болезней, лучевая диагностика

Факультетская педиатрия с эндокринологией

Поликлиническая педиатрия

Знать:

- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся гематологических и эндокринных заболеваний; современную классификацию заболеваний;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больных гематологического и эндокринологического профиля, современные методы

клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая гормональные, рентгенологические методы УЗИ-диагностику);

- критерии диагноза различных гематологических и эндокринных заболеваний;
- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях;
- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
- принципы рационального вскармливания детей первых лет жизни, принципы диетотерапии различных нозологических единиц;
- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных,

Уметь:

- применять различные способы введения лекарственных препаратов;
 - определить статус пациента:
 - ✓ - собрать анамнез; провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение свойств артериального пульса и т.п.);
 - ✓ - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;
 - ✓ - провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;
 - установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента:
 - ✓ - критическое (терминальное) состояние,
 - ✓ - состояние с болевым синдромом,
 - ✓ - состояние с хроническим заболеванием,
 - ✓ - состояние с инфекционным заболеванием,
 - ✓ - инвалидность,
 - ✓ - состояние душевнобольных пациентов;
 - ✓ - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;
 - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;
 - обосновать назначение диетотерапии;
 - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
 - применять различные способы введения лекарственных препаратов;

Владеть:

- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза;

- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;

2.3. Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной:

Изучение дисциплины необходимо для сдачи

- **Государственной итоговой аттестации (междисциплинарного экзамена по Педиатрии)**

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

В основу преподавания учебной дисциплины¹ положены следующие виды профессиональной деятельности врача педиатра общей практики.

Обобщенная трудовая функция врача - педиатра общей практики –

А: «Оказание медицинской помощи детям (основание - приказ министерства труда и социальной защиты РФ от 25 июня 2015 г № 400н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалитет по педиатрии» (от 10 июля 2015 г., рег. № 37980)).

Виды профессиональной деятельности врача-педиатра общей практики:

- проведение обследования детей с целью установления диагноза (код А/01.7)
- назначение терапии детям и контроль ее эффективности и безопасности (код А/02.7)
- реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей (код А/03.7)
- проведение профилактических мероприятий для детей по возрастным группам и состоянию здоровья, проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни среди родителей и детей и контроль их эффективности (код А/04.7)
- организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации (код А/04.7)

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций (ФГОС ВО 3+ 2015):

п /№	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства ²
1	2	3	4	5	6	7
	ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации и	Основные виды и формы медицинской документации для работы в стационаре детской больницы, правила их оформления, сроки написания обоснования диагноза, этапного и выписного эпикризов, правила оформления	Заполнять медицинскую документацию стационара детской больницы: медицинскую карту стационарного больного; написание status praesens оформление ежедневных дневников, обоснование клинического диагноза, этапного	навыками оформления медицинской карты стационарного больного; прописыванием рецептов, алгоритмом оформления отчета о лечебно-профилактической работе отделения детской больницы.	- собеседование с преподавателем, - написание status praesens стационарного больного, - обоснования диагноза, - этапного и выписного эпикризов, - заполнение учебных медицинских бланков

¹Виды профессиональной деятельности (профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая, научно-исследовательская) должны соответствовать цели и задачам дисциплины, а также выбранным компетенциям.

			больничных листов, статистических талонов.	и выписного эпикризов, оформление больничного листа, заполнение статистического талона.		
	ПК-6	способность и готовность к выявлению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	основные патологические клинические синдромы этиопатогенетические механизмы их развития, факторы риска, различных нозологических форм заболеваний, протекающих в типичной и атипичной форме, возможные осложнения; методы их лабораторной и инструментальной диагностики; классификации болезней; основные понятия общей нозологии; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.	обобщить результаты объективного и лабораторно-инструментального обследования больного, выделить основные клинические и лабораторные патологические синдромы, провести дифференциальную диагностику со сходной патологией; сформулировать клинический диагноз; классифицировать в соответствии с МКБ X.	методикой и техникой объективного исследования статуса больного в зависимости от возраста; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков; алгоритмом постановки клинического диагноза больным детям и подросткам; владеть навыком использования МКБ X.	- тесты (входной и выходной контроль) - опрос по изучаемому материалу; - решение ситуационных задач, в т.ч. проблемных задач кейс метода; - устный или письменный отчет о проведенной курации; - работа с историями болезни; - оформление листа назначений, эпикриза.
	ПК - 8	способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Рациональный выбор тактики ведения пациента с назначением режима, диеты, конкретных лекарственных средств, немедикаментозных методов лечения при различных нозологических формах заболеваний у детей и подростков	Разработать больному ребенку или подростку план лечения конкретного заболевания с учетом особенностей течения болезни.	Алгоритмом выбора комплексной медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с различными нозологическими формами заболеваний с учетом действующих стандартов.	- тесты (входной и выходной контроль) - опрос по изучаемому материалу; - решение ситуационных задач, в т.ч. проблемных задач кейс метода; - устный или письменный отчет о проведенной курации; - работа с историями болезни; - оформление листа

						назначений, эпикриза.
	ПК-9	готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	анамнез, клинические проявления, лабораторно-инструментальные показатели отдельных нозологических форм болезней с легким и неосложненным течением, показания к лечению в амбулаторных условиях и дневного стационара; современные методы лечения, выбор лекарственных препаратов для лечения заболеваний, вызванных негоспитальными штаммами возбудителей. Знать принципы организации стационара на дому и дневного стационара	выявить клинические симптомы и синдромы различных нозологических форм, оценить тяжесть состояния, назначить необходимый объем дополнительных исследований, установить клинический диагноз, определить показания к амбулаторному лечению или лечению в дневном стационаре, назначить необходимый объем лечения и контролировать его эффективность	навыками диагностики нозологических форм на догоспитальном этапе, оценкой тяжести заболеваний, принятия решения о возможности лечения больного в амбулаторных условиях или дневного стационара, особенностей медицинского обслуживания больных в дневном стационаре, методами комплексного лечения легких и неосложненных нозологических форм, контроля его эффективности, оценки прогноза заболевания	Оценка практических навыков, тестовый контроль, решение ситуационных задач, деловые игры.
	ПК-10	готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Клинические проявления внезапных острых заболеваний и состояний, обострения хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи; методы их параклинической диагностики, адекватного лечения в соответствии с состоянием соматического больного.	проводить клиническую диагностику внезапных острых заболеваний и состояний, обострения хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи; назначать необходимый объем параклинических исследований, оценивать полученные результаты, проводить	навыками клинической диагностики внезапных острых заболеваний и состояний, обострения хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи; назначением и оценкой параклинических исследований, методами дифференциальной диагностики со сходной	оценка практических навыков. собеседование с преподавателем, тестовый контроль, решение ситуационных задач

				дифференциальную диагностику со сходной патологией, назначать лечение и оценивать его эффективность в соответствии с состоянием соматического больного.	патологией, методами лечения указанных состояний, критериями оценки его эффективности в соответствии с состоянием соматического больного.	
	ПК-20	готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	основы и принципы доказательной медицины, современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации в медицине основы аннотирования и реферирования специального (медицинского) текста; основные принципы самостоятельной работы с оригинальной литературой.	проводить поиск теоретической научной информации в учебной, научной, литературе, сети интернета; анализировать полученные данные, создавать презентации, анализировать результаты учебно-исследовательской работы и публично представлять их в письменном виде и публично перед аудиторией	базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в Интернете; готовность к анализу и публичному представлению информации на основе доказательной медицины	опрос по изучаемому материалу; -решение ситуационных задач, в т.ч. проблемных задач кейс метода; - устный или письменный отчет о проведенной курации;

Проверка уровней сформированности компетенций происходит в процессе:

- текущего контроля знаний на практических занятиях
- промежуточного контроля (дисциплинарный экзамен по госпитальной педиатрии в XI семестре)
- итоговой Государственной аттестации (междисциплинарный экзамен по педиатрии).

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

п/№	Код компетенции	Наименование раздела(модуля) дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	ОПК-6, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-20	Гематология	Знать, уметь, владеть
2.	ОПК-6, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-20	Эндокринология	Знать, уметь, владеть

5. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ТРУДОЕМКОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ.

**Общая трудоемкость дисциплины составляет:
2 кредитные (зачетные) единицы – 72 часа**

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по семестрам:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам (АЧ)	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	Сем XI	
Аудиторная работа, в том числе	1,3	48	48	
• Лекции (Л)	0,4	14	14	
• Клинические практические занятия (КПЗ)	0,7	32	32	
Самостоятельная работа (СРС) в том числе:	0,6	24	24	
• Реферат		3	3	
• Работа с научной литературой и написание алгоритмов лечения		3	3	
• Подготовка к практическим занятиям		14	14	
• Подготовка к зачету		4	4	
Зачет:				
ИТОГО	2	72	72	

5.2 РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ВИДЫ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ФОРМЫ КОНТРОЛЯ

№	№ семестра	Наименование учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной работы (в АЧ).				Оценочные средства
			лекции	Клин. практ. занят.	самост. работа	Всего	
		1. <i>Детская эндокринология</i>	7	17	12	36	<i>Зачет</i>
1.	XI	Сахарный диабет. Клиника, критерии диагностики различных видов нарушения углеводного обмена, дифференциальная диагностика с несахарным диабетом, почечным диабетом.	1	2	2	5	Разбор больных, решение ситуационных задач. Тесты
2.	XI	Комы при СД. Неотложная помощь. Диетотерапия. Инсулинотерапия. Базисная терапия. Лечение осложнений.	1	2	1	4	Оформление реанимационных листов при кетоацидозе. Составление меню и расчет

3.	X1	Гипотиреоз. Клиника, диагностика, неонатальный скрининг, лечение. ДТЗ: клиника, лечение. АИТ: клиника, лечение. Йоддефицитные заболевания.	2	4	3	9	ХЕ. Оценка методов обследования больных с патологией Щ.Ж. Решение задач
4.	X1	Нарушения роста. Алгоритм обследования больных с ЗФР. Оценка физического и полового развития детей. Нарушение половой дифференцировки. Синдром ППР	1	5	3	9	Разбор больных, решение ситуационных задач.
5.	X1	Ожирение у детей. Гипоталамический синдром. Метаболический синдром. Диета при ожирении.	1	2	1	4	Разбор больных. Решение ситуационных задач
6.	X1	Заболевания надпочечников. АГС: формы, клиника, неонатальный скрининг, лечение	1	2	2	5	Тесты, ситуационные задачи
Детская гематология			7	17	12	36	Зачет
6.	X1	Дифференциальный диагноз анемий. Дефицитные анемии. Гемолитические анемии.	2	4	3	9	Тесты, оценка анализов крови, ситуационные задачи
7.	X1	Геморрагические диатезы: вазопатии, тромбоцитопении, коагулопатии, ГУС.	2	4	3	9	Решение задач Тесты
8.	X1	Гемобластозы: ОЛЛ, ОМЛ, ХМЛ Диагностика, клиника, программная терапия, успехи и перспективы	1	5	3	9	Решение ситуационных задач Тесты, оценка ОАК
9.	X1	Аплазии кроветворения, ТКМ-показания, противопоказания Миелодиспластический синдром	1	1	1	3	Решение задач.
10.	X1	Болезнь Гоше. Ретикулогистиоцитозы		1	1	2	Обсуждение клинических случаев
11.	X1	Лимфоаденопатии. ЛГМ. Неходжкинскилимфомы	1	2	1	4	Тесты, задачи
Всего			14	34	24	72	

5.3 Распределение лекций по семестрам:

№	Название тем лекций	Семестр XI Объём в час.
1.	Сахарный диабет у детей. Эпидемиология, классификация, критерии диагноза, особенности течения в различных возрастных группах. Клиника.	1
2.	Комы при сахарном диабете у детей. Неотложная помощь. Осложнения при СД	1
3.	Заболевания щитовидной железы	2
4.	Ожирение у детей	1
5.	Нарушения роста у детей	1
6.	Заболевания надпочечников	1
7.	Дифференциальный диагноз анемий	2
8.	Геморрагические диатезы. Дифференциальная диагностика	2
9.	Гемобластозы	1
10.	Аплазии кроветворения	1
11.	Лимфоаденопатии	1
	итого	14

5.8 Распределение самостоятельной работы студента (СРС) по видам и семестрам

п/№	Наименование вида СРС*	Объём в АЧ	
		Семестр X1	Семестр X11
	Подготовка к занятиям	13	-
	Подготовка к тестированию и решению задач	8	-
	Подготовка докладов и презентаций	3	-
			-
			-
	ИТОГО (всего - АЧ)	24	

6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

6.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации*, виды оценочных средств:

№ п/п	№ семестра	Виды контроля и аттестации (ВК, ТАТ, ПрАт)*	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Количество вопросов в задании	Количество независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	XI	ВК	Детская эндокринология	тесты	12	10

2.		Тат		задачи	1	50
3.		ПрАт		тесты	50	1
4.	X1	ВК	Детская гематология	тест	10	6
5.		Тат		задачи	1	30
6.		ПрАт		тест	20	3

6.2 Примеры оценочных средств*:

для входного контроля (ВК)	Тестовый контроль базового уровня
	Курация больного для определения навыков осмотра, пальпации, перкуссии, постановки диагноза
	Собеседование для определения базового уровня
для текущей успеваемости (Тат)	Собеседование
	Решение ситуационных задач
для промежуточной аттестации (ПрАт)	Промежуточное тестирование
	Зачет – Собеседование
	Решение ситуационных задач

ТИПОВЫЕ ЗАДАЧИ по САХАРНОМУ ДИАБЕТУ

1. После перенесенной 1,5 месяца назад ОРВИ у ребенка 10 лет сохраняются вялость, адинамия, похудел при наличии хорошего аппетита. Много пьет и часто мочится. Стал отмечаться энурез.

О каких заболеваниях можно думать?

Тактика обследования и проведения дифференциального диагноза?

2. Ребенку 11 мес. Последние три недели беспокоят упорные опрелости. Ест и пьет с жадностью даже ночью, но в весе потерял. Появились явления энуреза, хотя до этого, начиная с 7 месяцев по ночам спал не просыпаясь. О чем можно думать? Какова тактика участкового врача?

3. Девочке 8 лет. После новогодних праздников в течение месяца ела много сладкого. В феврале обратили внимание на заметную потерю в массе. Стала много пить, часто мочиться. За ночь встает 2-3 раза пить и мочиться. При амбулаторном обследовании в крови натощак глюкоза 8,4 ммоль/л, в суточной моче, объем которой составил 2800 мл, 4% сахара. Ваш диагноз?

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. История инсулинотерапии. Препараты. Средства введения.
2. Йоддефицитные состояния у детей.
3. Адреногенитальный синдром: патогенез, клинические формы, неонатальный скрининг
4. Гипофизарный нанизм: эволюция диагностических и лечебных возможностей
5. Гипоталамический синдром пубертатного периода
6. ХМЛ- история развития методов терапии и их перспективы
7. Гемофилии: история развития представлений о патогенезе и возможностях терапии
8. Достижения в лечении лейкозов у детей.
9. Миелодиспластические синдромы

ТЕСТЫ "ЗАБОЛЕВАНИЯ НАДПОЧЕЧНИКОВ"

БИЛЕТ 1

1. Из каких слоев состоит надпочечник?

1.2.3.

2. Какие нарушения электролитного обмена характерны для гипокортицизма?

А) повышение натрия в крови

Б) понижение натрия в крови

В) повышение калия в крови

Г) понижение калия в крови

Д) повышение хлора в крови

Е) понижение хлора в крови

3. Назовите основные гормональные препараты, используемые в патогенетической терапии аддисонического криза?

А) б)

ТЕСТЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

1. Наследственная предрасположенность к сахарному диабету

- 1) имеется
- 2) не имеется

2. При гипоталамическом ожирении стрии на коже

- 1) характерны
- 2) не характерны

3. Причиной врожденной дисфункции коры надпочечников является

- 1) наследственная ферментопатия
- 2) родовая травма с поражением передней доли гипофиза

4. Короткий инсулин начинает действовать

- 1) через 5 мин
- 2) через 30 мин
- 3) через 1 час
- 4) через 2,5 час

5. Детям с диффузным токсическим зобом в состоянии декомпенсации проведение оперативного лечения

- а) показано
- б) не показано

ОТВЕТЫ:

1. 1

2. 1

3. 1

4. 2

5. б

ТЕСТЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ

1. При сахарном диабете 1 типа наличие антител к В-клеткам

- 1) характерно
- 2) не характерно

2. Больные с церебрально-гипофизарным нанизмом получают гормон роста

- 1) 1 раз в день
- 2) через день
- 3) 1 раз в неделю
- 4) 2 раза в неделю

3. Дефект ферментов, участвующих в синтезе тиреоидных гормонов, является причиной развития _____ гипотиреоза

4. Для гипогонадизма избыточное отложение подкожно-жировой клетчатки

- 1) не свойственно
- 2) свойственно

5. При компенсации сахарного диабета уровень глюкозы в крови не должен превышать

1. 5мМ/л
2. 10мМ/л
3. 20мМ/л

ОТВЕТЫ:

1. 1 2. 1 3. Первичного 4. 2 5. 2

ТЕСТЫ ДЛЯ ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ

1. Для тиреотоксикоза характерны симптомы, кроме:

- а) увеличение щитовидной железы
- б) экзофтальм
- в) похолодание конечностей
- г) тахикардия
- д) явления вегетоневроза

2. Для гипотиреоза характерны симптомы, кроме:

- а) вялость
- б) задержка умственного развития
- в) запоры
- г) задержка роста
- д) вспыльчивость

3. Отставание костного возраста от паспортного не характерно для нанизма

- а) гипофизарного
- б) тиреоидного
- в) церебрального

4. Сочетание задержки роста, умственного развития, костного возраста с ожирением характерно для нанизма

- а) гипофизарного

- б) тиреоидного
- в) почечного
- г) конституционального

5. В основе аденогенитального синдрома лежит

- а) опухоль гипофиза
- б) агенезия гонад
- в) хромосомная абберация
- г) ферментопатия

ОТВЕТЫ НА ИТОГОВЫЕ ТЕСТЫ

1. в 2. д 3. В 4. б 5. г

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ "ГЕМАТОЛОГИЯ"

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Для идиопатической тромбоцитопенической пурпуры характерно изменение:

- а) времени кровотечения
- б) времени свертываемости
- в) и того, и другого
- г) ни того, ни другого

2. Патогенез кровоточивости при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре обусловлен:

- а) патологией сосудистой стенки
- б) дефицитом плазменных факторов свертывания
- в) нарушениями в сосудисто-тромбоцитарном

звене гемостаза

3. При идиопатической пурпуре тип

кровоточивости:

- а) гематомный
- б) васкулитно-пурпурный
- в) петехиально-пятнистый
- г) смешанный
- д) ангиоматозный

ОТВЕТЫ НА ТЕСТЫ

1а, 2в, 3в,

Тема: ЖДА у детей старшего возраста

Девочка И. 10 лет. Диагноз : ЖДА легкой степени. Назначьте лечение.

Мальчик А. 12 лет. Диагноз: Неспецифический язвенный колит. Железодефицитная анемия, средней степени тяжести. Выберите железосодержащий препарат для лечения ЖДА, обоснуйте свой выбор. Рассчитайте суточную дозу и дозу на курс лечения.

Тема : «Гемолитические анемии»

Задача 1

Света И. 7 лет жизни поступила в клинику с жалобами на слабость, желтушное окрашивание кожи . Из анамнеза известно , что у бабушки по линии матери отмечалось периодическое появление желтухи . Родилась в срок с массой тела 2900 г ,на грудном вскармливании до года . С рождения плохо прибавляла в массе , часто болеет интеркуррентными заболеваниями . Настоящее заболевание у девочки отмечается с рождения , однако диагноз был поставлен в возрасте 10 месяцев , когда появилась желтуха и гемоглобин снизился до 5 г% .По поводу обострения

заболевания, выражавшегося в ухудшении состояния, нарастании желтухи, увеличении селезенки, снижении гемоглобина до 4-5 г%, девочка повторно лечилась в клинике преднизолоном, переливанием крови. Однако такое лечение дает лишь некоторое улучшение состояния.

При поступлении состояние девочки тяжелое, пониженного питания. Кожа желто-зеленого цвета. Отмечены изменения в черепе – запавшее переносье, высокое небо. Левая граница относ. сердечной тупости на 2 см снаружи от среднеключичной линии, пульс 98 уд. в 1 мин. На всех сердечных точках выслушивается систолический шум. Живот резко увеличен в объеме. Печень и селезенка плотной консистенции, нижним полюсом спускается в малый таз.

В гемограмме: гемоглобин – 3 г%, эр. – 0.9×10^{12} /л; ретикулоциты – 50%, ср. диаметр эр. – 6.1, мин осмотическая резистентность эр. – $0.82 / N - 0.44 - 0.48$ /, макс. осмотич. резистентность – $0.56 / N - 0.28 - 0.36$ /; эр. имеют сферическую форму. В б/х анализе крови билирубин – 2.4 мг%, непрямая реакция по Ван-ден-Бергу.

1. *Поставьте клинический диагноз.*
2. *В каком периоде болезни поступила девочка в стационар?*
3. *Какой радикальный метод лечения вы можете предложить?*

Тема: «Витамин В12 дефицитная и фолиеводефицитная анемии»

Задача 1

У ребенка 5 лет при профилактическом обследовании в анализе крови:

Эр- $2,2 \times 10^{12}$ /л, Нв-94 г/л, цветовой показатель-1,2, ретикулоциты-0,2%, Л- $2,8 \times 10^9$ /л, п-2, С-46, Л- 42, м-9, СОЭ -7 мм в час. Имеется гиперсегментация нейтрофилов.

Для какой анемии характерны данные изменения?

Тема: Депрессии кроветворения

1. *Дима С., 4-х лет* поступил в клинику для выяснения диагноза. В период раннего возраста развивался нормально. После перенесенной дизентерии в 5 года, по поводу которой длительно лечился антибиотиками, сульфаниламидами, рос слабым, болезненным ребенком. В возрасте 2,5 лет после перенесенного гриппа длительно держалась температура, при обследовании у ребенка выявлена положительная реакция Манту. Поставлен диагноз ранней туберкулезной интоксикации, назначено длительное лечение фтивазидом, ПАСКом.

Состояние ребенка все ухудшалось, при исследовании анализа крови выявлена анемия, лейкоцитопения. Для обследования направлен в детскую клинику.

При поступлении состояние средней степени тяжести. Выражена бледность кожи, слизистых. На коже многочисленные пятнисто-петехиальные кровоизлияния. Лимфатические узлы, печень и селезенка не увеличены. Тоны сердца ритмичные, приглушены, систолический шум на верхушке. Анализ крови: Эр. – $1,1 \times 10^{12}$ /л, Нв-32г/л, цв. показатель -1,0, ретикулоциты - 3%, тромбоциты- $10,0 \times 10^9$ /л, лейкоциты – $2,1 \times 10^9$ /л, п-2%, с- 20%, л-73%, СОЭ- 80мм/час. Миелограмма: костный мозг умеренно клеточный, сужение эритро-лейкопоза, мегакарициты единичные в препарате.

1. *Поставьте диагноз.*
2. *Обоснуйте.*

Тема “Лейкозы”

1. У больного острым лимфобластным лейкозом появилась рвота, головная боль, менингеальные симптомы. Произведена люмбальная пункция. Анализ спинномозговой жидкости даёт основание думать о менингите.
 - 1) *Какова его причина?*
 - 2) *Ваша тактика?*
2. Ребенок 2-х лет, поступил в клинику с жалобами на бледность кожи, вялость, слабость, появившиеся впервые около полутора месяцев назад, сопровождающиеся увеличением лимфоузлов шеи. Лечился амбулаторно с диагнозом «острый бронхит» без успеха. При обследовании был сделан общий анализ крови: Эр. – $2,3 \times 10^{12}$ /л, Нв-62г/л, цв. показатель -0,8, ретикулоциты - 4%, тромбоциты- 92.000 в 1 мкл, лейкоциты – $46,8 \times 10^9$ /л, бластные клетки-80%, с- 2%, л-18%, СОЭ- 25мм/час.

1. Оценить анализ крови.
2. О каком заболевании можно думать?
3. Составьте план дополнительного обследования.

Тема: Тромбоцитопенические пурпуры

ЗАДАЧА № 1

Витя В., в конце апреля заболел ангиной. Лечился ацетилсалициловой кислотой и сульфадимезином. 10/V на руках и ногах появились экхимозы и петехии, а 11/V возникло носовое кровотечение, которое прекратилось после в/в капельного введения аминокапроновой кислоты и применения холода на нос. Был направлен в стационар. При поступлении в клинику состояние средней тяжести. Вялый, бледный, по всему телу обильная сыпь в виде петехий и экхимозов. Положительные симптомы щипка, жгута, молоточковый. Внутренние органы без отклонений от нормы. Масса 30 кг. Анализ крови: эр.— $4,6 \times 10^{12}$ Нв — 110 г/л, Ц. п.—0,9, Л.— 5×10^9 /л, Э.—1%, П—1%, С — 73%, Л.—20%, М —5%, СОЭ-10 мм/час, тромбоциты— 46×10^9 . Ретракция кровяного сгустка не произошла. Длительность кровотечения 10 минут. Свертываемость по методу Моравица: начало 3 мин., конец 5 мин. Выписан через месяц в удовлетворительном состоянии, тромбоциты— 180×10^9 .

Поставьте клинический диагноз; обоснуйте его.

Назначьте дополнительное обследование.

Тема: Гемофилия

ЗАДАЧА № 1

Володя П., 5 лет, поступил с жалобами на боли и припухлость в правом коленном суставе. В грудном возрасте развивалась нормально. В 1,5 года перенес скарлатину и воспаление легких. Брат больного умер в 7 мес. >от пневмонии. Кровоточивость в семье и в роду отрицается. У Володи первые синяки на теле появились в возрасте 1 год. В 4 года наблюдалось длительное кровотечение из ушибленной раны верхней губы. При обследовании в клинике обнаружено небольшое количество синяков на ногах и правосторонний гермартроз коленного сустава. Внутренние органы и нервная система без отклонений от нормы. Время свертывания крови 20 мин. Время свертывания рекальцинированной оксалатной плазмы было равно 5 мин. (норма 2 мин.). К плазме больного было добавлено 20% крови больного Т., страдающего гемофилией А, после чего время свертывания крови больного П., стало нормальным. После добавления к плазме больного нормальной плазмы и хлористого кальция время свертывания уменьшилось до 2 мин.

Поставить диагноз.

ЗАДАЧА № 2

У Кости С, 8 лет. Гемофилия А, тяжелая форма. В настоящий момент началось кровотечение после экстракции зуба.

Назначьте лечение.

ТИПОВЫЕ ЗАДАЧИ по САХАРНОМУ ДИАБЕТУ

1. После перенесенной 1,5 месяца назад ОРВИ у ребенка 10 лет сохраняются вялость, адинамия, похудел при наличии хорошего аппетита. Много пьет и часто мочится. Стал отмечаться энурез.

О каких заболеваниях можно думать?

Тактика обследования и проведения дифференциального диагноза?

2. Ребенку 11 мес. Последние три недели беспокоят упорные опрелости. Ест и пьет с жадностью даже ночью, но в весе потерял. Появились явления энуреза, хотя до этого, начиная с 7 месяцев по ночам спал не просыпаясь. О чем можно думать? Какова тактика участкового врача?

ОЖИРЕНИЕ

1. Девочке 10 лет. Страдает алиментарным ожирением с 5-летнего возраста. Рост соответствует возрасту. Масса 45 кг. За последний год в массе не прибавила, но подросла. Усиленно занимается спортом, соблюдает диету. Охарактеризуйте настоящее состояние.

2. Ребенок страдает ожирением с рождения. Акушерский анамнез отягощен. Имеются органические знаки поражения ЦНС, резко повышен аппетит. В год ребенок прибавляет 7-8 кг. В момент осмотра возраст 4 года, рост 102 см, масса-35 кг. АД-130/60 мм ртст, тахикардия. На ЭКГ снижение вольтажа зубцов, гипертрофия левого желудочка. Ваш диагноз?

ТИПОВЫЕ ЗАДАЧИ "Заболевания щитовидной железы"

1. Девочке 10 лет. На профосмотре обнаружено увеличение щитовидной железы. Пальпируются перешеек, обе доли эластичные на ощупь. Жалоб девочка не предъявляет. Физическое развитие **соответствует** возрасту. Уравновешена, спокойна. Глазных симптомов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧОС 78 в мин., АД 80/50 мм рт ст. Железа видна при глотании. Тактика врача? Диагноз предварительный? Какие дополнительные исследования необходимы для уточнения диагноза?

2. Девочке 13 лет. Щитовидная железа пальпируется, но на глаз видна при глотании, плотная на ощупь. На УЗИ структура диффузно-неоднородная, объем 10,5 см³ при норме 7,8 см³. Глазных симптомов, тремора нет. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 80 уд. в мин., АД -110/60 мм рт. ст. В пунктате железы лимфоциты и клетки соединительной ткани, фолликулярный эпителий. Ваш диагноз? Дополнительное обследование? **Тактика** лечения?

ЗАДАЧИ ДЛЯ ОЦЕНКИ ОКОНЧАТЕЛЬНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ

Задача 1. Вера И., 2 лет, госпитализирована с жалобами мамы на то, что накануне у нее резко повысилась температура, перестала есть, появилось возбуждение, боли в животе, рвота, на коже конечностей и лица розовая сыпь, которая стала быстро увеличиваться в размерах, приобрела геморрагический оттенок звездчатой формы. При поступлении состояние очень тяжелое, сознание затемненное. На фоне бледного цвета кожи вышеописанная сыпь. Дыхание везикулярное, 32 дыхания в минуту; **тоны** сердца приглушены, мягкий систолический шум в точке Боткина, пульс 134 удара в минуту, ритмичный. Печень у края реберной дуги, селезенка не увеличена. Менингеальных знаков нет. Стул задержан. АД не определяется. В анализе крови: Нв—105 г/л, Л — 21ХЮ⁹/л, СОЭ — 55 мм/ч, Э—3%, Ю—5%, П—10%, Л —28%, С—52%, М—2%. В сыворотке **крови** К—7,2 ммоль/л, Na — 120 ммоль/л. Ваш предполагаемый диагноз? Мероприятия.

Задача 2. Валерий У., 13 лет, поступил в клинику с жалобами на резкую слабость, повышенную утомляемость, ухудшение памяти, **снижение** работоспособности, значительную потерю в массе, потемнение кожных покровов. Болен около трех месяцев. Объективно: истощен, по краю **языка**, на слизистой губ, в складках ладоней, шеи, поясничной области **отложение** пигмента коричневого цвета. Дыхание везикулярное. АД—70/35 мм рт. ст. Границы сердца нормальные. Тоны сердца приглушены. Пульс — 120 ударов в минуту. Печень и селезенка не увеличены. В крови: сахар крови 3,0 ммоль/л, К — 7,8 ммоль/л, Na — 110 ммоль/л. Содержание 17-кетостероидов в суточной моче 0,58 мг, 17-оксикетостероидов 20 мг. Ваш диагноз? Определить тактику ведения, выписать рецепты.

3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1 Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафед ре	В библиотеке
1.	Шабалов Н. П. Детские болезни. Т. 1: учебник / Н. П. Шабалов. - СПб. Питер, 2013. - 992 с.	1	90

2.	Пропедевтика детских болезней: учебник / ред.: Н. А. Геппе, Н. С. Подчерняева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 462 с.	1	105
3.	Детская эндокринология: учебник: для вузов по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" / И. И. Дедов, В. А. Петеркова, О. А. Малиевский, Т. Ю. Ширяева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 249 с. : ил.	1	3
4	Электронная библиотечная система		
4.4	Дедов И.И., Эндокринология: национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1112 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436820.html (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.		
4.5	Румянцев А.Г., Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.		

5.2 Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Цыбулькин Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения / Э. К. Цыбулькин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -155 с.	1	3
2.	Отто Н. Ю. Неотложные состояния в детской эндокринологии: учебное пособие / Н. Ю. Отто, А. Ю. Подулясская, Г. Р. Сагитова; Астраханский ГМУ. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2018. - 90 с.	1	5
3.	Отто Н. Ю. Гематология. Тестовые задания для студентов: учебное пособие / Н. Ю. Отто, Г. Р. Сагитова; Астраханский ГМУ. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2018. - 89 с.	5	5
4.	Отто Н.Ю. Сахарный диабет 1 типа у детей и подростков: [монография] / Н. Ю. Отто, Г. Р. Сагитова; Астраханский ГМУ. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2015. - 59 с.	1	5
5.	Электронная библиотека		
5.1	Дедов И.И., Детская эндокринология. Атлас / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.		
5.2	Башнина Е.Б., Эндокринные заболевания у детей и подростков / под ред. Е.Б. Башниной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440278.html (дата обращения		

	24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
5.3	Козловская Л.В., Анемии: краткое руководство / Л.В. Козловская (Лысенко), Ю.С. Милованов; под ред. Н.А. Мухина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 120 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436356.html (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
5.4	Румянцев А.Г., Гемофилия в практике врачей различных специальностей: руководство / Румянцев А.Г., Румянцев С.А., Чернов В.М – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.html (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
5.5	Рукавицын О.А., Гематология: национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441992.html (дата обращения 24.01.2020). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
5.6	Дедов И. И. Справочник детского эндокринолога / И. И. Дедов, В. А. Петеркова. - М.: Литтерра, 2014. - 496 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501228.html (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей

5.3. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы студентов, созданных на кафедре:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Отто Н. Ю. Неотложные состояния в детской эндокринологии: учебное пособие / Н. Ю. Отто, А. Ю. Подулясская, Г. Р. Сагитова; Астраханский ГМУ. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2018. - 90 с.	1	5
2.	Отто Н. Ю. Неотложные состояния в детской эндокринологии: учебное пособие / Н. Ю. Отто, А. Ю. Подулясская, Г. Р. Сагитова; Астраханский ГМУ. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2018. - 90 с.	1	5
3.	Отто Н. Ю. Гематология. Тестовые задания для студентов: учебное пособие / Н. Ю. Отто, Г. Р. Сагитова; Астраханский ГМУ. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2018. - 89 с.	5	5
4.	Отто Н. Ю., Сагитова Г.Р. Детская эндокринология. Тестовые задания. Учебное пособие/ Астраханский ГМУ. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2018.- 172с	5	5

5.4. Перечень методических рекомендаций для преподавателей:

- Для каждой темы дисциплины разработаны рукописные варианты методических разработок как для преподавателя, так и для студентов (в составе УМК дисциплины)

3.5 Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

Рекомендуемые к использованию Интернет-порталы и сайты

1. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России. <http://www.yidal.ru/>
2. «Педиатрия» журнал им. Г.Н.Сперанского <http://www.pediatrjournal.ru/about/html>.
3. Всероссийский медицинский портал <http://bibliomed.ru>.
4. Сайт Астраханской государственной медицинской академии <http://agma/astranet.ru/>
5. Русский медицинский сервер <http://www.russmedsery.ru/>
6. Сайт Союза педиатров России: Методические рекомендации <http://www.pediatr-russia.ru/news/recomend/>
7. «Лечащий врач». Журнал для практикующих врачей. <http://www.lvrach.ru>
8. Медицинская библиотека сервера MedLinks-ru.htm , раздел «педиатрия и неонатология». <http://www.rmj.ru/index.htm>

8. Материально-техническая база преподаваемой дисциплины

База для проведения элективного цикла: отделения онкогематологии и эндокринологии ГБУЗ АО ОДКБ им. проф. Н.Н. Силищевой (ОДКБ) (ул Медиков 6)

8.1. Перечень помещений для проведения аудиторных занятий по дисциплине.*

1. Учебная комната на основной базе (ул. Медиков 6) на 15 посадочных мест.
2. Конференц-зал на 50 посадочных мест на базе 2 структурного подразделения клинической базы кафедры (ул. Татищева 2)

8.2. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий:

Лекционный зал оборудован мультимедийной приставкой, экраном настенным , компьютером

Стандартно оборудованные лекционные аудитории для проведения интерактивных лекций: видеопроектор, экран настенный,

8.3 Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся:

Рабочие мест преподавателя и обучающихся оборудованы: парта, стул, учебная доска

8.1.4 Требования к специализированному оборудованию:

Имеется мультимедийная приставка

8.2 Перечень оборудования для проведения аудиторных занятий по дисциплине*
Технические средства обучения:

- компьютеры – 2
- аппарат «Оверхет» – 1.
- негатоскоп - 3

- аппараты диагностических кабинетов и кабинетов функциональной диагностики, эндоскопии, рентгенографии, а также клинических и биохимических лабораторий ОДКБ, используемые на договорных началах.

8.3 Учебно-методический материал, подготовленный сотрудниками кафедры
(в том числе с грифом УМО):

презентации - по всем темам, предусмотренным рабочей программой дисциплины;

- учебные пособия (рукописи) - к занятиям по изучаемым темам дисциплины;
- тестовые задания - по всем темам дисциплины;
- пособия для врачей - 2;
- ситуационные задачи - по всем темам дисциплины;
- выписки из историй болезни тематических больных - 9

Другие учебные материалы:

- таблицы и стенды
- наборы медикаментов для иллюстраций
- наборы рентгенограмм, клинических и биохимических анализов и других диагностических материалов - к соответствующим темам дисциплины.
- фонендоскопы
- сфигмомонометры
- глюкометры
- шприцы-ручки

9. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины*:

Занятия, проводимые в интерактивной форме

№ п/п	Форма занятия (Л, ПЗ, СЗ)	Используемые интерактивные образовательные технологии	Кол-во часов	Особенности проведения занятий (индивидуальные/ групповые)
1.	Лекции	Неимитационные технологии: проблемные, визуализационные лекции.	2	Групповые
2.	Практические занятия	Деловая игра Защита кейсов. Решение интерактивных задач.	7	Групповые Индивидуальные
3.	Самостоятельные занятия	Тренинг, дискуссия, программированное обучение, решение интерактивных задач по электронному учебнику.	3	Индивидуальные

9.1. Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:

Аббревиатура	Вид образовательной технологии	Аббревиатура	Вид образовательной технологии
ЛТ	традиционная лекция	УФ	учебный видеофильм
ЛБ**	лекция с демонстрацией больного	ЗС**	решение ситуационных задач

ИБ**	Оформление обоснования диагноза на курируемого больного Оформление листа назначений (обследование и лечение с указанием доз и кратности приема лекарственных препаратов)	СИ	самостоятельное изучение тем, отраженных в программе, но не рассмотренных в аудиторных занятиях
ВК**	посещение врачебных конференций, консилиумов	УИРС**	учебно-исследовательская работа студента (составление информационного обзора литературы по предложенной тематике, подготовка реферата, подготовка учебных схем, таблиц)
ТУН**	создание тематических учебных наборов (лаб. анализы, ЭКГ, рентгенограммы)	НИРС**	научно-исследовательская работа студентов
АУН**	анализ и расшифровка учебных наборов (альбомов)	НПК**	участие в научно-практических конференциях

9.2. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

Компьютерные программы и мультимедийные издания.

1. Издание на CD: «Авторские лекции по педиатрии». Под редакцией В.Ф. Демина и С.О. Ключникова. РГМУ, 2005: Том.1,2,3,4,5
2. Издание на CD: «Фотоматериалы к междисциплинарному Госэкзамену по *детским болезням* для специальности *педиатрия*». М., 2004.
3. Международный классификатор болезней 10 пересмотра (Маkhaонmkb 10 уer.1.0).
6. Фотошоп с CD «**Системные васкулиты**».
7. Комплекты фотоматериалов на CD по разделу «Гематология».
8. Справочник лекарственных средств, версия 2007.1.0.3.