

MINISTRY OF SCIENCE AND HIGHER EDUCATION OF THE RUSSIAN FEDERATION

**Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education
«National Research Lobachevsky State University of Nizhny Novgorod»**

Институт клинической медицины

УТВЕРЖДЕНО

решением президиума Ученого совета ННГУ

протокол № 1 от 16.01.2024 г.

Working programme of the discipline

Pediatrics

Higher education level

Specialist degree

Area of study / speciality

31.05.01 - General Medicine

Focus /specialization of the study programme

General Medicine

Mode of study

full-time

Nizhny Novgorod

Year of commencement of studies 2024

1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.О.44 Педиатрия относится к обязательной части образовательной программы.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства	
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	Для текущего контроля успеваемости	Для промежуточной аттестации
УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.1: Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие УК-1.2: Находит и критически анализирует необходимую информацию и критически рассматривает возможные варианты решения задачи. УК-1.3: Грамотно, логично, аргументированно формирует собственные суждения и оценки УК-1.4: Определяет и оценивает последствия возможных решений задачи.	УК-1.1: Анализировать задачу, выделяя ее базовые составляющие УК-1.2: Находить и критически анализировать необходимую информацию и критически рассматривать возможные варианты решения задачи. УК-1.3: Грамотно, логично, аргументированно формировать собственные суждения и оценки УК-1.4: Определять и оценивать последствия возможных решений задачи.	Доклад-презентация Кейс-задача	Экзамен: Контрольные вопросы Кейс-задача Тест Зачёт: Контрольные вопросы
ПК-2: Готовность к распознаванию состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, требующих оказания помощи в неотложной или экстренной форме и участию в оказании скорой	ПК-2.1: Знать методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных; клинические проявления основных синдромов, требующих срочного медицинского вмешательства; принципы и методы оказания первой медицинской и при неотложных состояниях. ПК-2.2: Уметь выявлять	ПК-2.1: Знает методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных; клинические проявления основных синдромов, требующих срочного медицинского вмешательства; принципы и методы оказания первой медицинской и при неотложных состояниях.	Кейс-задача	Зачёт: Контрольные вопросы Экзамен: Контрольные вопросы Тест Кейс-задача

<p>медицинской помощи при этих состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе при чрезвычайных ситуациях, и участие в медицинской эвакуации</p>	<p>жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях</p> <p>ПК-2.3: Владеть алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях</p>	<p>ПК-2.2: Умеет выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях</p> <p>ПК-2.3: Владеет алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях</p>		
<p>ПК-3: Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания, проведение дифференциальной диагностики</p>	<p>ПК-3.1: Знать методы сбора анамнеза, жалоб, осмотра больного с терапевтической патологией для распознавания заболеваний, этиологию, патогенез, и клинику наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов; современную классификацию, принципы и особенности основных методов клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования, их диагностическое значение</p> <p>ПК-3.2: Уметь получить информацию о заболевании, интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни, данные, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания; построить план обследования больного с учетом стандартов и интерпретировать дополнительные методы обследования (лабораторно-</p>	<p>ПК-3.1: Знает методы сбора анамнеза, жалоб, осмотра больного с терапевтической патологией для распознавания заболеваний, этиологию, патогенез, и клинику наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов; современную классификацию, принципы и особенности основных методов клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования, их диагностическое значение</p> <p>ПК-3.2: Умеет получить информацию о заболевании, интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни, данные, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания; построить план обследования больного с учетом стандартов и интерпретировать дополнительные методы обследования (лабораторно-</p>	<p>Практическое задание</p>	<p>Зачёт: Кейс-задача</p> <p>Экзамен: Кейс-задача</p>

	инструментальные) с учетом нормы ПК-3.3: Владеть методами сбора анамнеза, жалоб больного с терапевтической патологией; навыком составления плана дополнительного обследования больного; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных исследований и проведения дифференциальной диагностики	инструментальные) с учетом нормы ПК-3.3: Владеет методами сбора анамнеза, жалоб больного с терапевтической патологией; навыком составления плана дополнительного обследования больного; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных исследований и проведения дифференциальной диагностики		
--	--	--	--	--

3. Структура и содержание дисциплины

3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная
Общая трудоемкость, з.е.	8
Часов по учебному плану	288
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа):	
- занятия лекционного типа	30
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	136
- КСР	3
самостоятельная работа	83
Промежуточная аттестация	36 Экзамен, Зачёт

3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

Наименование разделов и тем дисциплины	Всего (часы)	в том числе			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них			
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа (практические занятия/ лабора торные	Всего	

			работы), часы		
	О Ф О	О Ф О	О Ф О	О Ф О	О Ф О
Тема 1 Общие вопросы педиатрии. Пропедевтика. Физическое развитие	11	1	5	6	5
Тема 2 Питание здорового ребенка	17	2	10	12	5
Тема 3 Неонатология	25	3	15	18	7
Тема 4 Заболевания органов пищеварения у детей	27	4	16	20	7
Тема 5 Пульмонология детского возраста	28	4	18	22	6
Тема 6 Кардиология детского возраста	20	2	12	14	6
Промежуточная аттестация - зачет	1		1	1	
Тема 7 Гематология детского возраста	27	4	13	17	10
Тема 8 Эндокринные заболевания в детском возрасте	26	4	12	16	10
Тема 9 Нефрология детского возраста	28	4	14	18	10
Тема 10 Аллергические заболевания у детей	24	2	12	14	10
Тема 11 Вакцинопрофилактика	13		6	6	7
Промежуточная аттестация – экзамен	2		2	2	
Аттестация	36				
КСР	3			3	
Итого	288	30	136	169	83

Contents of sections and topics of the discipline

Тема «Общие вопросы педиатрии. Пропедевтика. Физическое развитие»

История педиатрии. Принципы организации медико- социальной помощи детям. Роль врача общей практики в оздоровлении детского населения, в предупреждении заболеваемости и снижении младенческой смертности, в формировании здорового образа жизни. Социально значимые болезни. Знакомство с организацией и принципами работы детских лечебно-профилактических учреждений. Вопросы этики и деонтологии в педиатрии. Периоды детского возраста. Комплексная оценка состояния здоровья детей. Особенности сбора анамнеза в детском возрасте.

Тема «Питание здорового ребенка»

Вскармливание ребенка первого года жизни. Преимущества естественного вскармливания. Принципы смешанного и искусственного вскармливания. Правила введения прикорма. Особенности питания детей старшего возраста. Профилактика дефицита витамина Д. Рахит.

Тема «Неонатология»

Особенности периода новорожденности. Переходные состояния новорожденных. Программа расширенного неонатального скрининга на наличие наследственных и врождённых заболеваний. Базовая медицинская помощь новорожденному в родильном зале и в послеродовом отделении. Принципы реанимации новорожденных. Принципы выхаживания недоношенных детей. Уход за здоровым новорожденным. Уход за пупочной областью. Омфалит, фунгус пупка. Задержка внутриутробного развития плода. Морфо-функциональные критерии доношенного, недоношенного, переношенного, незрелого ребенка. Перинатальное поражение центральной нервной системы. Внутриутробные инфекции, сепсис, локализованные гнойно-септические заболевания. Некротический энтероколит. Анемии новорожденных и недоношенных детей. Полицитемия. Неонатальные гипербилирубинемии: дифференциальная диагностика. Тактика ведения доношенных и недоношенных новорожденных с непрямой гипербилирубинемией. Гемолитическая болезнь новорожденных. Геморрагическая болезнь новорожденного. Респираторные нарушения (респираторный дистресс-синдром, асфиксия, бронхолегочная дисплазия).

Этиология заболеваний, классификация, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.

Тема «Заболевания органов пищеварения у детей»

Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей. Заболевания верхних отделов желудочно-кишечного тракта: гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, острые и хронические гастриты, дуодениты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Заболевания тонкой кишки: целиакия, дисахаридазная недостаточность. Заболевания толстой кишки. Болезнь Крона. Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта у детей. Римские критерии. (младенческие срыгивания, младенческие колики, синдром циклической рвоты, функциональная диспепсия, синдром раздраженной кишки, запор).

Заболевания желчевыводящей системы: дисфункциональные расстройства билиарного тракта, острый и хронический холецистит. Болезни печени: хронические гепатиты, цирроз печени. Болезни поджелудочной железы: острый и хронический панкреатит.

Этиология, патогенез, особенности клинической картины и течения у детей, клиническая диагностика, лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз.

Тема «Пульмонология детского возраста»

Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей. Острые и хронические болезни органов дыхания: ларингит, бронхит, пневмония. Муковисцидоз.

Этиология, патогенез, особенности клинической картины и течения у детей, клиническая диагностика, лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз.

Тема «Кардиология детского возраста»

Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей. Врожденные пороки сердца и магистральных сосудов Цианотические и ацианотические пороки сердца. Малые аномалии развития сердца. Неревматические кардиты. Ювенильная артериальная гипертензия. Синкопальные состояния.

Этиология, патогенез, классификация, особенности клинической картины и течения у детей, клиническая диагностика, лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз.

Тема «Гематология детского возраста»

Нормативы лабораторных показателей периферической крови у детей разного возраста. Анемии, тромбоцитопении, коагулопатии (гемофилия и др.)

Этиология, патогенез, особенности клинической картины и течения у детей, клиническая диагностика, лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз.

Тема «Эндокринные заболевания в детском возрасте»

Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы у детей. Ожирение.

Половое развитие детей. Основные синдромы поражения эндокринных желез. Особенности углеводного и жирового обмена у детей и семиотика их нарушений. Методы исследования эндокринной системы.

Эндокринологическая патология у детей (сахарный диабет, гипертиреоз, гипотиреоз, адреногенитальный синдром, врожденная дисфункция коры надпочечников).

Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, особенности течения у детей, осложнения, диагностика, методы раннего выявления, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз. Значение исследования гормонального профиля для диагностики вариантов патологии роста.

Тема «Нефрология детского возраста»

Инфекции мочевыводящих путей, гломерулопатии, острая и хроническая почечная недостаточность. Гемолитико-уремический синдром.

Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, особенности течения у

детей, осложнения, диагностика, методы раннего выявления, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз.

Тема «Аллергические заболевания у детей»

Аллергический ринит. Бронхиальная астма. Гастроинтестинальные проявления пищевой аллергии. Атопический дерматит. Крапивница, ангиоотек, анафилаксия.

Этиология, патогенез, клиническая картина и течения у детей разного возраста, диагностика, дифференциальная диагностика, особенности течения у детей, лечение, профилактика, прогноз.

Тема «Вакцинопрофилактика»

Общие вопросы иммунопрофилактики. Классификация вакцин. Способы и техника введения вакцин.

Механизмы действия вакцин. Способы производства вакцин. Состав вакцин. Показания и противопоказания к вакцинации. Национальный календарь профилактических прививок России.

Календарь профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям. Антипрививочное движение. Мифы про вакцинацию.

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя подготовку к контрольным вопросам и заданиям для текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведенным в п. 5.

Для обеспечения самостоятельной работы обучающихся используются:

Электронные курсы, созданные в системе электронного обучения ННГУ:

Педиатрия, <https://e-learning.unn.ru/course/view.php?id=11707>.

5. Assessment tools for ongoing monitoring of learning progress and interim certification in the discipline (module)

5.1 Model assignments required for assessment of learning outcomes during the ongoing monitoring of learning progress with the criteria for their assessment:

5.1.1 Model assignments (assessment tool - Report-presentation) to assess the development of the competency УК-1:

- Современные методы диагностики наследственных болезней.
- Функции печени, значение для поддержания гомеостаза, роль нарушений в патогенезе различных заболеваний у детей.
- Энурез
- Апластическая анемия. Особенности диагностики в зависимости от основного этиологического фактора.
- Лечебные смеси для вскармливания детей первого года жизни, показания к назначению.
- Специализированные продукты питания для женщин вегетарианок и веганов в период беременности и кормления грудью

Assessment criteria (assessment tool — Report-presentation)

Grade	Assessment criteria
outstanding	Структура и содержание доклада-презентации полностью соответствует требованиям,

Grade	Assessment criteria
	использовано не менее 15 современных дополнительных литературных источников, включая иностранные, отражены общемировые тенденции развития данной области клинической медицины и /или фундаментальной науки за последние 3 года, обсуждены дискуссионные вопросы, проведен анализ имеющихся гипотез и теорий; проведен полный сравнительный анализ и синтез материала, сделаны собственные выводы и рекомендации.
excellent	Структура и содержание доклада-презентации полностью соответствует требованиям, использовано не менее 10 современных дополнительных литературных источников; проведен полный сравнительный анализ и синтез материала, сделаны собственные выводы и рекомендации.
very good	Структура и содержание доклада-презентации полностью соответствует требованиям, использовано не менее 9 современных дополнительных литературных источников; проведен полный сравнительный анализ и синтез материала, сделаны собственные выводы и рекомендации; имеются незначительные погрешности в изложении материала, использованная дополнительная литература не в полном объеме отражает современные тенденции развития данной области знаний.
good	Структура доклада-презентации соответствует установленным требованиям, использовано не менее 7-8 современных дополнительных литературных источников, сравнительный анализ неполный, сделаны собственные выводы.
satisfactory	Нарушение структуры построения доклада-презентации, содержание неполное, использовано менее 5 дополнительных литературных источников, отсутствуют самостоятельный анализ и синтез материала, собственные выводы
unsatisfactory	Нарушена структура, содержание не соответствует требованиям, использованы только учебная литература, отсутствуют анализ, синтез материала, выводы.
poor	Отсутствует структура, содержание не соответствует требованиям, список использованной литературы отсутствует, не проведен анализ, отсутствуют выводы.

5.1.2 Model assignments (assessment tool - Case-task) to assess the development of the competency УК-1:

Анализировать задачу, выделяя ее базовые составляющие.

5.1.3 Model assignments (assessment tool - Case-task) to assess the development of the competency ПК-2:

Грамотно, логично, аргументированно формировать собственные суждения и оценки

Assessment criteria (assessment tool — Case-task)

Grade	Assessment criteria
pass	Обучающийся обнаружил знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для предстоящей работы по специальности, справился с выполнением заданий, предусмотренных программой дисциплины.
fail	Обучающийся обнаружил значительные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий

5.1.4 Model assignments (assessment tool - Practical task) to assess the development of the competency ПК-3:

Владеет методами сбора анамнеза, жалоб больного ; навыком составления плана обследования больного; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных исследований и проведения дифференциальной диагностики, знаниями о лечении данной патологии.

Assessment criteria (assessment tool — Practical task)

Grade	Assessment criteria
pass	Обучающийся обнаружил знание учебно-программного материала, справился с выполнением заданий
fail	Обучающийся обнаружил значительные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки

5.2. Description of scales for assessing learning outcomes in the discipline during interim certification

Шкала оценивания сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено		зачтено				
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки . Допущено несколько	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки . Допущено несколько	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки . Ошибок нет.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.

	обучающегося от ответа			негрубых ошибок	несущественных ошибок		
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие базовых навыков. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

Scale of assessment for interim certification

Grade		Assessment criteria
pass	outstanding	All the competencies (parts of competencies) to be developed within the discipline have been developed at a level no lower than "outstanding", the knowledge and skills for the relevant competencies have been demonstrated at a level higher than the one set out in the programme.
	excellent	All the competencies (parts of competencies) to be developed within the discipline have been developed at a level no lower than "excellent",
	very good	All the competencies (parts of competencies) to be developed within the discipline have been developed at a level no lower than "very good",
	good	All the competencies (parts of competencies) to be developed within the discipline have been developed at a level no lower than "good",
	satisfactory	All the competencies (parts of competencies) to be developed within the discipline have been developed at a level no lower than "satisfactory", with at least one competency developed at the "satisfactory" level.
fail	unsatisfactory	At least one competency has been developed at the "unsatisfactory" level.
	poor	At least one competency has been developed at the "poor" level.

5.3 Model control assignments or other materials required to assess learning outcomes during the interim certification with the criteria for their assessment:

5.3.1 Model assignments (assessment tool - Control questions) to assess the development of the competency УК-1

1. Тромбоцитопеническая пурпура у детей. Клиника, диагностика, лечение
2. Бронхообструктивный синдром у детей. Клиника, диагностика, лечение
3. Острые пневмонии у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
4. Гастродуоденит у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
5. Гемолитическая болезнь новорожденных. Дифференциальная диагностика. Особенности обмена билирубина
6. Внутритропные инфекции. Принципы современной диагностики и лечения.

5.3.2 Model assignments (assessment tool - Control questions) to assess the development of the competency ПК-2

1. Значение формы дыхательной недостаточности для оказания неотложной помощи
2. Адреналовый криз. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение
3. Понятие о метаболической адаптации новорожденных и ее нарушения
4. Пилоростеноз у детей грудного возраста. Диагностика, методы терапии

Assessment criteria (assessment tool — Control questions)

Grade	Assessment criteria
outstanding	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
excellent	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Ошибок нет. Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельными и несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме.
very good	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок
good	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок
satisfactory	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок.
unsatisfactory	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.
poor	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа.

5.3.3 Model assignments (assessment tool - Control questions) to assess the development of the competency УК-1

1. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний почек и мочевыводящих путей у детей

2. Роль и значение коррелятивных соотношений функций отдельных эндокринных желез в различные периоды детского возраста.

5.3.4 Model assignments (assessment tool - Control questions) to assess the development of the competency ПК-2

1. Кетоацидотическая кома у детей. Клиника, дифференциальных диагнозов, лечение
2. Синдром дыхательных расстройств у новорожденного

Assessment criteria (assessment tool — Control questions)

Grade	Assessment criteria
pass	Обучающийся хорошо посещает занятия, на занятиях участвует в обсуждениях, формирует вопросы, высказывает свою точку зрения в дискуссиях. Удовлетворительно прошел тестирование. Ответил на вопросы зачета. Сдал все практические навыки.
fail	Частые пропуски занятий, на занятиях не активен. Неудовлетворительно прошел тестирование. Не ответил на вопросы зачета. Отсутствуют практические навыки.

5.3.5 Model assignments (assessment tool - Case-task) to assess the development of the competency УК-1

При посещении офиса врача общей практики в 6 месячном возрасте масса тела девочки 10 кг, длина тела - 69 см. Девочка бледная, малоподвижная, тонус мышц снижен, кожно-жировые складки на животе и конечностях достигают 4-5 см. В легких дыхание пуэрильное, хрипов нет. Число дыханий 36 в минуту. Тоны сердца чистые, громкие, пульс 136 в минуту. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Стул и диурез нормальные. Психическое развитие соответствует возрасту. Сон и аппетит хороший.

Данные анамнеза: от 1-й не осложненной беременности, срочных родов. Масса тела при рождении 3300 г, рост 50 см. Девочка находилась на естественном вскармливании, с месячного возраста начала получать яблочный и морковный соки с сахаром. С 4-х месяцев введен прикорм - манная каша, с 5 месяцев манную кашу получала 3 раза в день.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите основные симптомы заболевания.
3. Какие ошибки допущены при кормлении ребенка?
4. Назначьте лечение.

5.3.6 Model assignments (assessment tool - Case-task) to assess the development of the competency ПК-2

Девочка 9 лет, поступила в отделение с жалобами на боли в животе, учащенное и болезненное мочеиспускание, повышение температуры до 38°C. Болеет 3-й день.

Заболела впервые. Заболеванию предшествовало переохлаждение.

Ребенок от 1-й беременности, протекавшей с нефропатией во 2-й половине, роды в срок. Масса тела при рождении 3500 г., период новорожденности без особенностей. Болела ОРВИ, ветряной оспой, кишечной инфекцией. Генетический анамнез не отягощен.

При поступлении в стационар состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, отеков не наблюдалось, температура тела 38,5°C. Тоны сердца ритмичные, ясные, тахикардия до 100

уд/мин. АД 100/60 мм рт.ст. Дыхание везикулярное. Живот мягкий, болезненный над лобком и в боковых отделах. Симптом поколачивания положительный с обеих сторон, больше слева. Пальпация левой почки болезненна. Отмечается учащенное мочеиспускание.

Общий анализ крови: Нв - 140 г/л, Эр - 4,5х10¹²/л, Лейк – 10,5х 10⁹/л, п/я - 10%, с - 63%, л - 25%, э – 2 %, м - 8%, СОЭ - 28 мм/час.

Общий анализ мочи: количество 150 мл, мутная, желтая, белок – 33 мг/л, лейкоциты – 30-60 в п/зр., эритроциты – 5-6 в п/зр.

Бак. посев

мочи: высеяна кишечная палочка (1 млн. бактерий в 1 мл мочи), чувствительная к амоксиклаву, цефалоспорином 2 и 3 поколения, фурагину.

УЗИ почек: без патологии.

Задание:

1. Поставьте диагноз и обоснуйте его.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Назначьте лечение и расскажите, как нужно оценить его эффективность.
4. Какой будет Ваша тактика, если процесс примет рецидивирующий характер.

5.3.7 Model assignments (assessment tool - Case-task) to assess the development of the competency ПК-3

Девочка 12 лет в течение 1-го года предъявляет жалобы на голодные боли в эпигастрии, которые появляются утром натощак или ночью и купируются приемом пищи.

Акушерский и ранний анамнез без патологии. Учится в школе 6 дней в неделю. У матери девочки – язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, у отца- гастрит.

Осмотр: рост – 148 см, масса -34 кг; кожные покровы бледно-розовые, чистые. Живот - болезненность в эпигастрии и пилорoduоденальной области. Печень не увеличена. По остальным органам и системам без патологии. Физиологические отправления в норме.

Общий анализ крови: Нв 128 г/л, эр. 4,5х10¹²/л, ЦП – 0,9, лейкоциты – 7,3х10⁹/л, п/я – 3%, с – 51%, л – 36%, э – 3%, м – 7%, СОЭ – 5 мм/ч.

Общий анализ мочи: цвет светло-желтый, прозрачная, уд. Вес – 1015, реакция кислая, белок – нет, сахар – нет, слизь – немного, лейкоциты – 2-3 в п/з.

Биохимический анализ крови: белок – 75 г/л, АЛТ – 32 Ед/л, АСТ – 38 Ед/л, амилаза – 100 Ед/л (норма 10 – 120), билирубин общий – 18 мкмоль/л.

Задание:

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

Assessment criteria (assessment tool — Case-task)

Grade	Assessment criteria
outstanding	Case решен правильно, дано развернутое пояснение и обоснование сделанного заключения. Продемонстрированы методологические и теоретические знания. При разборе предложенной ситуации проявляет творческие способности, знание дополнительной литературы. Демонстрирует хорошие аналитические способности, способен при обосновании своего мнения свободно проводить аналогии между темами

Grade	Assessment criteria
	курса.
excellent	Case решен правильно, дано развернутое пояснение и обоснование сделанного заключения. Продемонстрированы методологические и теоретические знания
very good	Case решен правильно, дано пояснение и обоснование сделанного заключения. Продемонстрированы методологические и теоретические знания. Допущены некоторые неточности.
good	Case решен правильно, дано пояснение и обоснование сделанного заключения. Продемонстрированы методологические и теоретические знания. Допущены негрубые ошибки.
satisfactory	Case решен правильно, пояснение и обоснование сделанного заключения было дано при активной помощи преподавателя. Имеет ограниченные теоретические знания, допускает существенные ошибки при установлении логических взаимосвязей, допускает ошибки при использовании научной терминологии.
unsatisfactory	Case решен неправильно, обсуждение и помощь преподавателя не привели к правильному заключению. Обнаруживает неспособность к построению самостоятельных заключений. Имеет слабые теоретические знания, не использует научную терминологию.
poor	Студент отказался от решения кейса

5.3.8 Model assignments (assessment tool - Case-task) to assess the development of the competency ПК-3

Кейс-задача

Девочка 3 лет

Поступила в детское отделение на 3-й день заболевания. Заболела остро: поднялась температура до 38,5°, появился кашель, выделения из носа. Лечилась домашними средствами, за день до госпитализации выросла вялость, дыхание стало затрудненным.

Данные анамнеза: Родилась в срок, кричала сразу, выписана на 3сутки. С первых дней жизни находилась на искусственном вскармливании. На первом году отмечались выраженные проявления атопического дерматита. Трижды перенесла обструктивный бронхит. У матери девочки - бронхиальная астма, аллергический ринит, отец - нейродермит.

Данные объективного осмотра при поступлении: состояние средней тяжести. Отмечается частый спастический кашель. Кожа бледная, цианоз вокруг рта. Зев неярко гиперемирован, миндалины отечны. Носовое дыхание затруднено. Дыхание жесткое, выдох удлинен, свистящие сухие хрипы на выдохе и отдельные мелкопузырчатые влажные в передних отделах справа, ЧД 42 в мин. Тоны сердца ясные, негрубый короткий систолический шум на верхушке, ЧСС 130 в мин. Живот мягкий, печень пальпируется у края реберной дуги. Физиологические отправления в норме

Данные проведенного обследования:

На рентгенографии грудной клетки: расширение межреберных промежутков, купола диафрагмы опущены. Корни усилены, правый малоструктурен, обогащение легочного рисунка, справа у верхнего полюса корня группа очагово-инфильтративных теней.

Задание:

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

Assessment criteria (assessment tool — Case-task)

Grade	Assessment criteria
pass	Обучающийся выделил базовые составляющие задачи. Рассмотрел возможные варианты решения задачи. Грамотно, логично, аргументированно сформировал собственные суждения и оценки. Показал умение интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни, выявить общие и специфические признаки заболевания; построить план обследования больного с учетом стандартов и интерпретировать дополнительные методы обследования (лабораторно-инструментальные) с учетом нормы. Грамотно назначил лечение.
fail	Обучающийся обнаружил значительные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки в решении задачи.

5.3.9 Model assignments (assessment tool - Test) to assess the development of the competency УК-1

К проявлениям гемолитической болезни новорожденных относится:

1. гемморагический синдром
2. гепатоспленомегалия, анемия
3. тромбоцитопения
4. диспептический синдром

На внутриутробную инфекцию у новорожденного указывает:

- 1 Количество лейкоцитов $15\,000 \times 10^9/\text{л}$
- 2 количество лимфоцитов 50%
- 3 Снижение IgG
- 4 количество нейтрофилов $7000 \times 10^9/\text{л}$
- 5 увеличение IgM

У родившегося в срок ребенка в первую неделю жизни нарастала желтуха, которая стабильно сохраняется в течение 4-х недель, появились запоры, брадикардия. Ваш предварительный диагноз:

1. Сепсис
2. Гипотиреоз
3. АВ0-гемолитическая болезнь
4. Пилоростеноз
5. Физиологическая желтуха новорожденного

5.3.10 Model assignments (assessment tool - Test) to assess the development of the competency ПК-2

Для бронхиальной астмы не характерен признак:

1. приступы бронхоспазма с экспираторной одышкой
2. повышение хлоридов в поте и моче
3. гиперпродукция вязкой прозрачной мокроты
4. рассеянные непостоянные сухие, свистящие хрипы
5. жесткое дыхание

Этот симптом требует немедленной госпитализации ребенка в хирургический стационар

1. Повторная рвота
2. Жидкий стул повторно
3. Напряжение мышц живота
4. Температура 38
5. Обморок

Assessment criteria (assessment tool — Test)

Grade	Assessment criteria
outstanding	100% правильных ответов
excellent	90-99% правильных ответов
very good	80-89% правильных ответов
good	70-79% правильных ответов

Grade	Assessment criteria
satisfactory	56-69% правильных ответов
unsatisfactory	50-55% правильных ответов
poor	менее 49% правильных ответов

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Баранов А.А. Педиатрия : практическое руководство / Баранов А.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-2787-3., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=734173&idb=0>.
2. Пропедевтика детских болезней / Кильдиярова Р.Р., Макарова В.И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=790693&idb=0>.
3. Детские болезни / Баранов А.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=634602&idb=0>.
4. Кильдиярова. Детские болезни : учебник / Кильдиярова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-7770-0., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=869897&idb=0>.
5. Кильдиярова Р.Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / Кильдиярова Р.Р.; Макарова В.И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6082-5., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=736563&idb=0>.
6. Кильдиярова Р.Р. Симптомы и синдромы в педиатрии : практическое руководство / Кильдиярова Р.Р.; Латышев Д.Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-7216-3., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=807697&idb=0>.
7. Клинические рекомендации. Неонатология : учебное пособие. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-6213-3., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=775213&idb=0>.
8. Детская эндокринология / Дедов И.И., Петеркова В.А., Малиевский О.А., Ширяева Т.Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=790086&idb=0>.
9. Усанова А.А. Ревматология : учебное пособие / Усанова А.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-7448-8., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=809626&idb=0>.
10. Авдеева Т.Г. Детская гастроэнтерология : практическое руководство / Авдеева Т.Г.; Парменова Л.П.; Мякишева Т.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5198-4., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=734668&idb=0>.

Дополнительная литература:

1. Кардиология детского возраста. Врожденные пороки сердца у детей в практике врача-педиатра первичного звена здравоохранения : учебное пособие для студентов педиатрического факультета

- специальность 31.05.02 «педиатрия» / Гордиенко Л. М., Вялкова А. А., Мещерякова А. И., Плотникова С. В., Карымова Г. К., Вялковой А. А. - Оренбург : ОрГМУ, 2022. - 111 с. - Книга из коллекции ОрГМУ - Медицина., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=866982&idb=0>.
2. Кардиология детского возраста / Царегородцев А.Д., Белозеров Ю.М., Брегель Л.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=640140&idb=0>.
3. Неонатология: реабилитация при патологии ЦНС : Учебное пособие для вузов / под общ. ред. Коноваловой Н.Г. - 2-е изд. - Москва : Юрайт, 2021. - 208 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-08275-3. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=760552&idb=0>.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

- <http://www.medlit.ru/medrus/jrnls.htm>-Журналы, выходящие в издательстве «МЕДИЦИНА»
- <http://www.rusmedserv.com/>
- <http://www.rosmedic.ru/pediatrica-i-neonatologiya/> (электронные учебники по педиатрии и неонатологии)
- <http://medlinks.ru/eng/basi.htm>- медицинские базы данных
- <http://www.medliter.ru/> (электронные медицинские книги)
- <http://www.nlm.nih.gov/>- PubMed- главная медицинская поисковая система
- Консультант студента : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL:<http://www.studmedlib.ru>
- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. –Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: <http://www.rosmedlib.ru>
- UpToDate:БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com
- Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: <http://elibrary.ru>
- Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. –URL: <http://www.scopus.com/> (Нацпроект)
- Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: <http://apps.webofknowledge.com>
- Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL:<http://window.edu.ru/>
- Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: <http://www.femb.ru/feml/>, <http://feml.scsml.rssi.ru>
- Free Medical Journals. - URL: <http://freemedicaljournals.com>
- Free Medical Books. - URL: <http://www.freebooks4doctors.com/>
- International Scientific Publications.–URL: <https://www.scientificpublications.net/ru/>
- КиберЛенинка:науч. электрон. биб-ка. - URL: <http://cyberleninka.ru/>
- Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL:<https://archive.neicon.ru/xmlui/>
- Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: <https://elpub.ru/>
- Всемирная организация здравоохранения. - URL: <http://who.int/ru/>

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения, компьютерами, специализированным оборудованием: Мультимедийное оборудование

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки/специальности 31.05.01 - General Medicine.

Author(s): Назарова Екатерина Валентиновна, кандидат медицинских наук

Храмова Регина Ниязовна

Крылова Анастасия Николаевна.

Заведующий кафедрой: Шарабрин Евгений Георгиевич, доктор медицинских наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 4.12.2023, протокол № 5.