

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение высшего образования\_  
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет  
им. Н.И. Лобачевского»**

Институт клинической медицины

---

УТВЕРЖДЕНО

решением президиума Ученого совета ННГУ

протокол № 1 от 16.01.2024 г.

**Рабочая программа дисциплины**

Педиатрия

---

Уровень высшего образования

Специалитет

---

Направление подготовки / специальность

31.05.01 - Лечебное дело

---

Направленность образовательной программы

Лечебное дело

---

Форма обучения

очная

---

г. Нижний Новгород

2024 год начала подготовки

## 1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.О.45 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.	Опрос	Зачёт: Контрольные вопросы Реферат  Экзамен: Задачи Тест 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.	Опрос	Зачёт: Контрольные вопросы  Экзамен: Тест Задачи Контрольные вопросы

<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>	Опрос	<p>Зачёт: Реферат Контрольные вопросы</p> <p>Экзамен: Задачи Тест Контрольные вопросы</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		
ПК-5: Готовность к определению тактики ведения пациентов с учетом возраста, с различными нозологическими формами (разработка плана лечения, назначение медикаментозных и немедикаментозных средств согласно клиническим рекомендациям) в том числе оказание паллиативной медицинской помощи	ПК-5.1: Знать алгоритмы постановки диагноза и лечения и тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами ПК-5.2: Уметь определять необходимую тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами ПК-5.3: Владеть алгоритмами постановки диагноза и лечения и навыком определения тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	ПК-5.1: Знает алгоритмы постановки диагноза и лечения и тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами  ПК-5.2: Умеет определять необходимую тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами  ПК-5.3: Владеет алгоритмами постановки диагноза и лечения и навыком определения тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Опрос	Экзамен: Задачи Тест Контрольные вопросы  Зачёт: Реферат Контрольные вопросы

### 3. Структура и содержание дисциплины

#### 3.1 Трудоемкость дисциплины

	<b>очная</b>
<b>Общая трудоемкость, з.е.</b>	<b>8</b>
<b>Часов по учебному плану</b>	<b>288</b>
в том числе	
<b>аудиторные занятия (контактная работа):</b>	
- 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			
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа (практические занятия/лабораторные работы), часы	Всего	
	0 Ф 0	0 Ф 0	0 Ф 0	0 Ф 0	0 Ф 0
Общие вопросы педиатрии. Пропедевтика. Физическое развитие.	12	2	5	7	5
Питание здорового ребенка.	18	2	10	12	6
Вакцинопрофилактика.	16	1	6	7	9
Неонатология.	28	3	17	20	8
Заболевания органов пищеварения у детей.	29	3	17	20	9
Пульмонология детского возраста.	23	4	13	17	6
Кардиология детского возраста.	24	2	14	16	8
Гематология детского возраста.	25	3	14	17	8
Эндокринные заболевания в детском возрасте.	26	4	14	18	8
Нефрология детского возраста.	25	3	14	17	8
Аллергические заболевания у детей.	23	3	12	15	8
Аттестация	36				
КСР	3				3
Итого	288	30	136	169	83

#### Содержание разделов и тем дисциплины

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 «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.

#### 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, переносного, 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 явления, 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.

#### **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.

Положение «О проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ННГУ», утвержденное приказом ректора ННГУ от 29.12.2017 г. № 630-ОД;

Положение о фонде оценочных средств, утвержденное приказом ректора ННГУ от 10.06.2015 г. №247-ОД.

## **5. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

### **5.1 Типовые задания, необходимые для оценки результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости с указанием критериев их оценивания:**

#### **5.1.1 Типовые задания (оценочное средство - Опрос) для оценки сформированности компетенции УК-1:**

1. Вскармливание детей первого года жизни: национальная программа вскармливания
2. Вакцинопрофилактика: ложные медотводы
3. Уход за новорожденным

#### **5.1.2 Типовые задания (оценочное средство - Опрос) для оценки сформированности компетенции ПК-2:**

Оказание неотложной помощи при гипертермии

Оказание неотложной помощи при ларингоспазме

Оказание неотложной помощи при бронхообструктивном синдроме

#### **5.1.3 Типовые задания (оценочное средство - Опрос) для оценки сформированности компетенции ПК-3:**

Транзиторные состояние новорожденных

Оценка общего анализа крови

Клиника и диагностика заболеваний органов дыхания

#### **5.1.4 Типовые задания (оценочное средство - Опрос) для оценки сформированности компетенции ПК-5:**

Лечение при анемии недоношенных

Тактика ведения пациентов с неонатальной гипербилирубинемией

Тактика ведения пациентов с врожденными пороками сердца

#### **Критерии оценивания (оценочное средство - Опрос)**

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Знание основного и дополнительного материала без ошибок
отлично	Знание основного материала без ошибок
очень хорошо	Знание основного материала с незначительными погрешностями



Оценка	Критерии оценивания
хорошо	Знание основного материала с заметными погрешностями
удовлетворительно	Знание основного материала при наличии ошибок
неудовлетворительно	Наличие грубых ошибок в основном материале
плохо	Отсутствие знаний материала

## 5.2. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине при промежуточной аттестации

### 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 обучающегося от ответа	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 негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Ошибок нет.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<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	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельными и несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие базовых навыков.	При решении стандартных задач не	Имеется минимальный набор	Продemonстрированы базовые	Продemonстрированы базовые	Продemonстрированы навыки	Продemonстрирован творческий

	Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	навыков для решения стандартных задач с некоторым и недочетами	навыки при решении стандартных задач с некоторым и недочетами	навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	подход к решению нестандартных задач
--	--	--	--	---	---	--	--------------------------------------

### Шкала оценивания при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
зачтено	превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне выше предусмотренного программой
	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично».
	очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо».
	удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно».
	плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

### 5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации с указанием критериев их оценивания:

#### 5.3.1 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции УК-1

1. Общий анализ крови. Показатели. Возрастные особенности состава периферической крови у детей.
2. Бронхиальная астма: этиология, патогенез, клиника, классификация.
3. Гемофилии, классификация, этиология, патогенез. Клиническая картина гемофилий, особенности геморрагического синдрома.

#### 5.3.2 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-2

1. Синкопальные состояния.
2. Острый стенозирующий ларинготрахеит. Клиника, диагностика, неотложная помощь.

3. Острая аллергическая реакция: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы неотложной помощи.

### **5.3.3 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-3**

1. Панкреатиты у детей: классификация, этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.
2. Атопический дерматит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
3. Гемолитико-уремический синдром: патогенез, эпидемиология, классификация, клиника, принципы лечения, профилактика.

### **5.3.4 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-5**

1. Пиелонефриты у детей. Первичные и вторичные. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
2. Острый бронхолит: этиология, клиника, лечение.
3. Некротизирующий энтероколит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

### **Критерии оценивания (оценочное средство - Контрольные вопросы)**

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Знание основного материала
не зачтено	Отсутствие знаний основного материала

### **5.3.5 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции УК-1**

1. Общий анализ крови. Показатели. Возрастные особенности состава периферической крови у детей.
2. Бронхиальная астма: этиология, патогенез, клиника, классификация.
3. Гемофилии, классификация, этиология, патогенез. Клиническая картина гемофилий, особенности геморрагического синдрома.

### **5.3.6 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-2**

1. Синкопальные состояния.
2. Острый стенозирующий ларинготрахеит. Клиника, диагностика, неотложная помощь.
3. Острая аллергическая реакция: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы неотложной помощи.

### **5.3.7 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-3**

1. Панкреатиты у детей: классификация, этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.
2. Атопический дерматит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
3. Гемолитико-уремический синдром: патогенез, эпидемиология, классификация, клиника, принципы лечения, профилактика.

### 5.3.8 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-5

1. Пиелонефриты у детей. Первичные и вторичные. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
2. Острый бронхолит: этиология, клиника, лечение.
3. Некротизирующий энтероколит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

### Критерии оценивания (оценочное средство - Контрольные вопросы)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Знание основного и дополнительного материала без ошибок
отлично	Знание основного материала без ошибок
очень хорошо	Знание основного материала с незначительными погрешностями
хорошо	Знание основного материала с заметными погрешностями
удовлетворительно	Знание основного материала при наличии ошибок
неудовлетворительно	Наличие грубых ошибок в основном материале
плохо	Отсутствие знаний материала

### 5.3.9 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции УК-1

1. Гемолитическая болезнь новорожденного (есть клинические рекомендации)
2. Анемия детей раннего возраста
3. Комплексная оценка здоровья ребенка

### 5.3.10 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ПК-3

1. Полицитемия
2. Некротизирующий энтероколит
3. Функциональный запор

### 5.3.11 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ПК-5

1. Острый обструктивный бронхит
2. Сахарный диабет

**Критерии оценивания (оценочное средство - Реферат)**

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Полное и доступное изложение выбранной темы
не зачтено	Тема изложена с грубыми ошибками и нарушениями действующих приказов

**5.3.12 Типовые задания (оценочное средство - Задачи) для оценки сформированности компетенции УК-1**

Анамнез жизни: мальчик от I-ой беременности с гестозом II половины, дважды ОРВИ в I-й и II-й половине (лечение домашними средствами), роды и период новорожденности без особенностей. У матери хронический тонзиллит, у отца хронический ринит, у деда ребенка (по линии отца) – бронхиальная астма, в генеалогическом древе 7 человек. Маме 30 лет, домохозяйка, папе 35 лет, частный предприниматель. Живут в 3-комнатной квартире, с матерью мужа, доход достаточный, муж курит. Мальчик 3 раза перенес ОРВИ (1 раз с явлениями обструкции), лечился амбулаторно, три раза в течение года появлялись элементы не обильной сыпи на лице и туловище, которые 2 раза мать связывала с употреблением ею шоколада. В настоящее время на грудном вскармливании, прикорм введен по возрасту. Прививки против гепатита по схеме 0-1-6, БЦЖ-М в роддоме, АКДС + полиомиелит 3-хкратно, последняя прививка в 10,5 месяцев, имеет 2 вакцинации против пневмококковой инфекции.

Осмотр: мальчик спокойный, хорошо вступает в контакт, начал ходить самостоятельно, разнообразно действует с игрушками, подражая действиям взрослых, выполняет отдельные поручения, произносит 5 облегченных слов, понимает запрет, самостоятельно пьет из чашки. Длина – 75 см, масса тела 11800 г, окружность груди – 51 см. При осмотре выявлены единичные пятна и шероховатости щек и ягодичной области, единичные папулезные элементы на ногах, «географический» язык. Питание - повышенное, отмечается некоторая пастозность. Видимые слизистые чистые.

Перкуторный звук легочный с коробочным оттенком. Дыхание пуэрильное. ЧДД – 30 в минуту. Тоны сердца ритмичные. ЧСС - 122 в минуту. Живот мягкий, печень +1 см из-под реберной дуги. Ребенок направлен на прививку против кори, краснухи и паротита. Анализ крови: RBC – 4,6x10<sup>12</sup>/л, HGB – 118 г/л, MCV- 81 фл., MCH – 29 пг., MCHC – 32 г/дл, RDW – 10%. WBC – 10,8x10<sup>9</sup>/л, IMM – 2%, GRA – 34%, LYM – 50%, MON – 10%, EO – 4%, СОЭ – 8 мм/час.

Анализ мочи: соломенно-желтый цвет, PH – слабо кислая, лейкоциты 2-3 в п/зр. Копрология – кал желтый, кашицей, непереваренная клетчатка 3-4 в поле зрения.

Задание:

1. Дайте заключение по комплексной оценке состояния здоровья ребенка.
2. Обоснуйте диагноз.
3. Рекомендации участкового врача-педиатра участкового.
4. Тактика врача-педиатра в отношении вакцинации этого ребенка в 1 год.

### **5.3.13 Типовые задания (оценочное средство - Задачи) для оценки сформированности компетенции ПК-2**

На приеме в кабинете неотложной помощи ребенок 9 месяцев. Накануне был насморк, сухой кашель. Температура 38° С. У ребенка проявления атопического дерматита. Ночью внезапно проснулся и стал беспокойным, появились лающий кашель, удушье, затруднен вдох. При осмотре состояние ребенка средней тяжести, ребенок беспокоен. Голос осипший. На щеках шелушение, гиперемия кожи. Из носа серозное отделяемое. В зеве гиперемия. В легких сухие хрипы на фоне жесткого дыхания. В дыхании участвуют вспомогательные мышцы.

Задание:

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

### **5.3.14 Типовые задания (оценочное средство - Задачи) для оценки сформированности компетенции ПК-3**

На приеме девочка 12 лет с жалобами на боли в животе, в области эпигастрия, вокруг пупка, возникающие натощак, через 2 часа после приёма пищи, ночные, изжогу, отрыжку воздухом.

Из анамнеза. Ребёнок от второй беременности, протекавшей гладко, без осложнений, вторых срочных самостоятельных родов. Масса при рождении 3200 г, рост 55 см.

Развивалась физиологично, гармонично. Привита в соответствии с календарём профилактических прививок. Учится в школе с интенсивным изучением иностранных языков, посещает кружок танцев, шахматы. У бабушки по материнской линии - гипертоническая болезнь, у дедушки по отцовской линии - хронический холецистит, у отца - язвенная болезнь луковицы двенадцатиперстной кишки.

Первые симптомы заболевания появились 5 месяцев назад, постепенно участились, приняли интенсивный характер. Амбулаторно получала лечение алмагель, мезим форте с непродолжительным положительным эффектом.

При осмотре: рост 140 см, масса 40 кг. Кожные покровы чистые, выражена потливость ладоней и стоп, красный живой, стойкий, разлитой дермаграфизм. Подкожно-жировая клетчатка развита умеренно, распределена равномерно. Дыхание над лёгкими везикулярное. Хрипов нет. ЧДД - 20 в 1 минуту. Тоны сердца средней звучности, ясные, дыхательная аритмия. ЧСС - 62-80 в 1 минуту. АД - 95/60 мм рт. ст. Язык обложен неплотным налётом белого цвета. Живот не вздут, мягкий, болезненный в области эпигастрия, проекции пилорoduоденальной зоны. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, край закруглен. Симптомы холепатии (Мерфи, Ортнера, Кера) положительные. Стул 1 раз в день, оформленный. По другим органам – без патологии. Общий анализ крови - эритроциты -  $4,61 \times 10^{12}/л$ , Нв - 125 г/л, Нt - 37,6, лейкоциты -  $7,3 \times 10^9/л$ , эозинофилы - 3%, п/я - 2%, с/я - 48%, лимфоциты - 40%, моноциты - 7%, СОЭ - 7мм/ч.

Биохимический анализ крови – АлТ - 19 Ед/л, АсТ - 19 Ед/л, об. белок - 70 г/л, α-амилаза - 29 е/л, об. билирубин - 14,2 мкмоль/л, пр. билирубин - 1,4 мкмоль/л, ЩФ -460 ед. (норма 380 ед.).

Общий анализ мочи - кол-во - 40,0 мл, цвет - св. желтый, прозрачность полная, уд. вес - 1007, белок - нет, эп. клетки 1-0-1 в п/зр., лейкоциты 1-2 в п/зр., эр. - 0, соли - оксалаты, слизь - отр., бактерии - отр.

ФЭГДС: слизистая пищевода розовая. Слизистая желудка во всех отделах и слизистая луковицы гиперемирована, гипертрофирована, в просвете желудка умеренное количество мутной желчи. Слизистая двенадцатиперстной кишки гиперемирована, гипертрофирована, на передней стенке луковицы двенадцатиперстной кишки язвенный дефект 0,6×0,5см, покрытый грязно-серым фибриновым налётом, окруженный венчиком гиперемии, Нр (+++).

УЗИ: печень - контур ровный, чёткий, нормальных размеров, эхоструктура паренхимы однородная, сосуды не расширены. Желчный пузырь - 60×20мм (норма 53×22мм), деформирован перегибом в средней трети тела, стенки не уплотнены, содержимое неоднородное. Поджелудочная железа - контур ровный, четкий, размеры – головка – 18 мм (норма), тело - 15 мм (норма), хвост - 19 мм (норма), эхоструктура паренхимы однородная, селезёнка - контур ровный, чёткий, нормальных размеров, эхоструктура паренхимы однородная.

Задание:

- 1.Сформулируйте диагноз.
- 2.Обоснуйте выставленный Вами диагноз.
- 3.Какие дополнительные исследования необходимо провести?
- 4.Какое лечение необходимо назначить?

#### **5.3.15 Типовые задания (оценочное средство - Задачи) для оценки сформированности компетенции ПК-5**

Мальчик 10-ти лет поступил в больницу с жалобами на головную боль, тошноту, вялость, уменьшение диуреза, изменение цвета мочи.

*Анамнез жизни:* Ребенок от I беременности, протекавшей без патологии, срочных физиологических родов. Масса тела при рождении – 3200 г, длина - 52 см. Раннее развитие без особенностей.

*Анамнез болезни:* Три недели назад перенес ангину, неделю назад выписан в школу. В течение последних двух дней появились головная боль, тошнота, потеря аппетита, стал мало мочиться. Моча – темно-коричневого цвета, мутная.

*При осмотре* ребенок бледный, вялый, жалуется на головную боль. Отмечаются одутловатость лица, плотные отеки на голенях. АД – 145/90 мм рт. Ст. Аускультативно в легких – дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца звучные, систолический шум на верхушке, ЧСС 78 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный, печень выступает на 2,5 см из-под края правой реберной дуги, край мягко-эластичной консистенции. Мочеиспускание не затруднено, моча красно- коричневого цвета, мутная. Мочится редко.

Общий анализ мочи: относительная плотность – 1024, белок – 1,5 г/л, лейкоц. – 4-6 в п/зр.; эритроц. – измененные – покрывают все поля зрения.

Посев мочи: результат отрицательный.

Клинический анализ крови: Hb – 105 г/л; эритроц. –  $3,9 \times 10^{12}/л$ ; тромбоциты –  $330 \times 10^9/л$ ; лейкоц. –  $8,2 \times 10^9/л$ ; п/я – 3%, с/я – 71%, эритроциты – 1%, лимфоциты – 22%, моноциты – 3%; СОЭ – 25 мм/час.

Задание:

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

#### Критерии оценивания (оценочное средство - Задачи)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Знание основного и дополнительного материала без ошибок
отлично	Знание основного материала без ошибок
очень хорошо	Знание основного материала с незначительными погрешностями
хорошо	Знание основного материала с заметными погрешностями
удовлетворительно	Знание основного материала при наличии ошибок
неудовлетворительно	Наличие грубых ошибок в основном материале
плохо	Отсутствие знаний материала

#### 5.3.16 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции УК-1

1. Конъюгированный билирубин – это комплекс с
  1. аминокислотами
  2. глюкуроновой кислотой
  3. глюкозой
  4. витаминами
1. 2) Наличие в крови свободного билирубина не характерно для
  1. конъюгационной желтухи
  2. паренхимотозной желтухи
  3. гемолитической желтухи
  4. механической желтухи
- 3) К железодефицитной анемии относят следующие признаки, кроме:
  1. повышения билирубина в крови



2. гипохромия эритроцитов
3. тромбопении
4. уменьшения связанного железа в сыворотке
5. уменьшения количества эритроцитов

### **5.3.17 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-2**

1) 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

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

3) 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

### **5.3.18 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-3**

I. 1) Факторы, обуславливающие перинатальное поражение ЦНС

1. внутриутробная гипоксия плода
2. интранатальная гипоксия плода
3. механическая травматизация в процессе родов
4. инфекционные (вирусные) факторы
5. токсические факторы
6. наследственные факторы
7. все перечисленное

V. 2) К проявлениям гемолитической болезни новорожденных относится:

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

3) 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

### 5.3.19 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-5

*Один из перечисленных препаратов наиболее эффективен для лечения микоплазменной пневмонии*

- а) пенициллин
- б) кларитромицин
- в) гентамицин
- г) линкомицин

*Лечение постгеморрагической анемии включает:*

- а) переливание крови
- б) переливание тромбомассы
- в) назначение препаратов железа

*Необходимые лекарственные препараты при язвенной болезни 12- перстной кишки:*

- а) тюбажи с минеральной водой,
- б) аллохол,
- в) Де-нол.
- г) ферменты.

### Критерии оценивания (оценочное средство - Тест)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	100% правильных ответов
отлично	91-99% правильных ответов
очень хорошо	86-90% правильных ответов
хорошо	81-85% правильных ответов
удовлетворительно	70-80% правильных ответов
неудовлетворительно	41-69% правильных ответов

Оценка	Критерии оценивания
плохо	0-40% правильных ответов

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

Основная литература:

1. 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>.
2. Кильдиярова Р.Р. Педиатру на каждый день : руководство для врачей : практическое руководство / Кильдиярова Р.Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=734656&idb=0>.
3. 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>.
4. 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>.
5. Шабалов Н.П. Неонатология. Т. 1. : учебное пособие / Шабалов Н.П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-7888-2., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=870012&idb=0>.
6. Шабалов Н.П. Неонатология. Т. 2. : учебное пособие / Шабалов Н.П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7894-3., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=870013&idb=0>.
7. Детская эндокринология : учебник / Дедов И.И.; Петеркова В.А.; Малиевский О.А.; Ширяева Т.Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-7491-4., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=838677&idb=0>.
8. Ревматология / Усанова А.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=662631&idb=0>.
9. Кильдиярова Р.Р. Клинические нормы. Педиатрия : справочник / Кильдиярова Р.Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 384 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-7194-4., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=878429&idb=0>.
10. Пропедевтика детских болезней / Геппе Н.А., Подчерняева Н.С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=639179&idb=0>.
11. Детские болезни. Т. 1. / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=641174&idb=0>.
12. Детские болезни. Т. 2 / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=641172&idb=0>.

Дополнительная литература:

1. Общий уход за детьми / Запруднов А.М., Григорьев К.И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=639160&idb=0>.
2. Наглядная детская гастроэнтерология и гепатология / Кильдиярова Р.Р., Лобанов Ю.Ф. - Москва

: ГЭОТАР-Медиа, 2014., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=646774&idb=0>.

3. Рукавицын О.А. Гематология : национальное руководство : практическое руководство / Рукавицын О.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-4199-2., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=734491&idb=0>.

4. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии / Ковальчук Л.В., Ганковская Л.В., Мешкова Р.Я. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=639128&idb=0>.

5. Прахов А. В. Детская кардиология для педиатров / Прахов А. В. - Москва : Юрайт, 2022. - 194 с. - (Высшее образование). - URL: <https://urait.ru/bcode/496624> (дата обращения: 05.01.2022). - ISBN 978-5-534-13736-1 : 659.00. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт", <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=786851&idb=0>.

6. Детская нефрология. Синдромный подход : справочник. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=791110&idb=0>.

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

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <http://biblio-online.ru>.

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.

ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>.

ЭБС «Znaniium.com». Режим доступа: [www.znaniium.com](http://www.znaniium.com).

## **7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

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

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 специальности 31.05.01 - Лечебное дело.

Автор(ы): Крылова Анастасия Николаевна

Назарова Екатерина Валентиновна, кандидат медицинских наук

Храмова Регина Ниязовна.

Заведующий кафедрой: Шарабрин Евгений Георгиевич, доктор медицинских наук.

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