

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детских болезней

**Рабочая программа дисциплины
Б1.О.36 Педиатрия**

для обучающихся IV курса,

направление подготовки (специальность)
31.05.03 Стоматология

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	2 з.е. / 72 ч.
в том числе:	
контактная работа	35 ч.
самостоятельная работа	37 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / 7 семестр

Тверь, 2026

Разработчики: доцент кафедры детских болезней, к.м.н., доцент Костюкова Т.Л.,
профессор кафедры детских болезней, д.м.н., профессор Иванова О.В.

Внешняя рецензия дана заместителем начальника отдела охраны здоровья матери и ребенка Д.В. Донским

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней
«05» мая 2026 г. (протокол № 6)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического
совета «27» мая 2026 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического
совета «27» августа 2026 г. (протокол № 1)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. № 984, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся общепрофессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- обучить студентов анатомо-физиологическим особенностями детского организма, их влиянием на клиническое течение основных стоматологических заболеваний у детей и подростков;
- обучить студентов навыкам общения с пациентами разного возраста и их родителями;
- обучить студентов методам гигиенического воспитания и обучения детей разного возраста и взрослых рациональной гигиене полости рта;
- обучить студентов выявлению и устранению факторов риска возникновения стоматологических заболеваний.
- обучить студентов методам стоматологического просвещения и осуществление мотивации населения к поддержанию стоматологического здоровья;
- обучить студентов по специальности «Стоматология» совместной работе с гигиенистом стоматологическим в организованных детских коллективах по групповым методам профилактики стоматологических заболеваний.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ИОПК-5.1 Применяет методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интер-	Знать: - методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и их законных представителей; - методику осмотра и физикального обследования; - методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; - международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Уметь: - применять методы осмотра и физикального обследования детей, методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья. Владеть навыками: - оценки состояния здоровья детей, а также оценки состояний, требующих оказания

	претации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. ИОПК-5.2 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; интерпретирует и анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводит дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявляет клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи	медицинской неотложной помощи. Знать: - факторы риска и причины развития заболеваний у детей; - диагностические критерии внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи. Уметь: - интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; - составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Владеть навыками: - диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей.
ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ИОПК-6.1 Применяет методы медикаментозного и немедикаментозного лечения для лечения патологических заболеваний и состояний	Знать: - методы медикаментозного и немедикаментозного лечения при решении профессиональных задач. Уметь: - разрабатывать план лечения детей с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Владеть навыками:

	ИОПК-6.2 Использует современные алгоритмы лечения заболеваний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	- применения медикаментозного и немедикаментозного лечения патологических заболеваний и состояний у детей. Знать: - медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; - группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний. Уметь: - разрабатывать алгоритм лечения детей с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Владеть навыками: - назначения лекарственных препаратов детям с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Знать: - медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; - группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний, механизм их действия. Уметь: - оценивать эффективность применения лекарственных препаратов для лечения с позиции доказательной медицины Владеть навыками: - подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий для лечения наиболее распространенных заболеваний у детей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - оценки эффективности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей с наиболее распространенными заболеваниями.
	ИОПК-6.3 Владеет методами контроля эффективности применения лекарственных препаратов для лечения с позиции доказательной медицины	

	ИОПК-6.4 Умеет оценивать безопасность лечения с учётом морфофункционального состояния организма	Знать: - особенности морфофункционального состояния организма детей в различные возрастные периоды; - механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к назначению; - совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах. Уметь: - предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения. Владеть навыками: - профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; - оказания медицинской помощи в неотложной форме детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме.
--	--	--

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Педиатрия» входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП специалитета.

При изучении педиатрии студентами осваивается комплекс теоретических знаний, практических навыков и умений (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и дополнительного лабораторно-инструментального обследования с целью определения клинко-функционального состояния органов и систем детей и подростков; диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных заболеваний с типичной клинической картиной.

Для усвоения содержания дисциплины «Педиатрия» студенту необходимо знание основных разделов следующих дисциплин: биология, гистология, эмбриология, анатомия, нормальная физиология, биохимия, патологическая анатомия, патофизиология, фармакология, микробиология, гигиена, лучевая диагностика.

Содержание дисциплины «педиатрия» является исходным разделом для дальнейшего успешного обучения студентов на кафедрах терапевтического и стоматологического профиля, а также смежных дисциплин (инфекционные болезни, неврология, терапевтическая стоматология, детская стоматология). Дисциплина «педиатрия» необходима для проведения следующих производственных практик:

- производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по терапевтической стоматологии;
- производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по детской стоматологии.

4. Объём дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 академических часов, в том числе 35 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 37 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: клиническое практическое занятие, просмотр учебных видеофильмов, демонстрация современных методов инструментальной и лабораторной диагностики, демонстрация больного, разбор клинических случаев, участие в научно-практических конференциях, учебно-исследовательская работа студентов, создание информационных бюллетеней, беседы с пациентами различного возраста в педиатрическом стационаре, подготовка и защита рефератов.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: подготовка к практическим занятиям, написание конспектов самоподготовки, рефератов, составление программы вскармливания ребенка первого года жизни, самостоятельное освоение некоторых разделов теоретического материала учебной программы, работа с литературой и Интернет-ресурсами согласно перечню основной и дополнительной литературы.

6. Формы промежуточной аттестации

По завершению изучения дисциплины в VII семестре проводится зачет.

На кафедре реализуется БНС, которая предусматривает промежуточную аттестацию по дисциплине без сдачи зачета на основании результатов текущей успеваемости.

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Наименование тем клинических практических занятий, их содержание.

Занятия в амбулаторно-поликлинических условиях:

1. Знакомство со специальностью педиатрии, с принципами организации лечебно-профилактической помощи детям. Периоды детского возраста. Закономерности нарастания массы тела и роста. Физическое и нервно-психическое развитие ребенка. Оценка. Сроки и порядок прорезывания зубов. Анатомо-физиологические особенности ротовой полости у детей раннего возраста. Методика и особенности исследования ребенка. Решение задач по оценке физического развития.

2. Естественное, смешанное и искусственное вскармливание. Виды и сроки введения прикормов при различных видах вскармливания. Естественное вскармливание, его преимущества. Положительное влияние естественного вскармливания на формирование зубочелюстной системы. Меры по предупреждению гипогалактии. Смешанное вскармливание. Искусственное вскармливание детей и дефекты его проведения, как причина патологии зубочелюстной системы. Связь недостаточной жевательной нагрузки с формированием неправильного прикуса и другой патологии зубочелюстной системы. Понятие «булылочный» кариес. Решение задач по вскармливанию.

3. Рахит. Факторы, способствующие развитию рахита. Классификация, клиника. Влияние рахита на формирование зубочелюстной системы. Неспецифическая и специфическая профилактика. Решение ситуационных задач.

Железодефицитные анемии у детей раннего возраста: этиология, клиника, лабораторные критерии, принципы лечения. Нормативы периферической крови у детей разного возраста. Оценка гемограмм.

4. Детские инфекции, сопровождающиеся специфическими изменениями полости рта: дифтерия, скарлатина, корь, ветряная оспа. Этиология, клиника, профилактика, лечение. Противоэпидемические мероприятия.

Занятия в стационаре:

5. Геморрагические болезни у детей: тромбоцитопеническая пурпура, гемофилия, геморрагический васкулит. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика с острым лейкозом, лечение. Неотложная терапия кровотечений в практике врача-стоматолога. Тактика стоматолога при лечении стоматологических заболеваний у детей с геморрагическими диатезами.

6. Заболевания почек у детей: пиелонефрит и гломерулонефрит. Этиология, патогенез, клинические варианты, принципы лечения. Роль очагов хронической инфекции в патогенезе заболеваний почек. Участие врача-стоматолога в диспансеризации детей с заболеваниями почек. Методы оценки почечных функций и анализов мочи.

7. Хронические заболевания верхних отделов органов пищеварения и патология гепатобилиарной системы. Хронический гастродуоденит и язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки: клиническая диагностика и принципы лечения. Дискинезии желчевыводящих путей: виды, принципы диагностики и лечения. Современные методы диагностики данной патологии. Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки, патологии гепатобилиарной системы. Итоговое занятие.

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	зачет				ОПК-5	ОПК-6		
Знакомство со специальностью педиатрия, с принципами организации лечебно-профилактической помощи детям. Периоды детского возраста. Закономерности нарастания массы тела и роста. Физическое и нервно-психическое развитие ребенка. Оценка. Сроки и порядок прорезывания зубов. Анатомо-физиологические особенности ротовой полости у детей раннего возраста. Методика и особенности исследования ребенка. Решение задач по оценке физического развития				5		5	5	10	X		КС, УФ	Пр,ЗС, Т
Естественное, смешанное и искусственное вскармливание. Виды и сроки введения прикормов при различных видах вскармливания. Естественное вскармливание, его преимущества. Положительное влияние естественного вскармливания на формирование зубочелюстной системы. Меры по предупреждению гипогалактии. Смешанное вскармливание. Искусственное вскармливание детей и дефекты его проведения, как причина патологии зубочелюстной системы. Связь недостаточной жевательной нагрузки с формированием неправильного прикуса и другой патологии зубочелюстной системы. Понятие «бутылочный» кариес. Решение задач по вскармливанию.				5		5	5	10	X		КС	Пр,ЗС, Т

Рахит. Факторы, способствующие развитию рахита. Классификация, клиника. Влияние рахита на формирование зубочелюстной системы. Неспецифическая и специфическая профилактика. Решение ситуационных задач. Железодефицитные анемии у детей раннего возраста: этиология, клиника, лабораторные критерии, принципы лечения. Нормативы периферической крови у детей разного возраста. Оценка гемограмм.				5		5	5	10	X	X	КС,ВК	ЗС,Т,С
Детские инфекции, сопровождающиеся специфическими изменениями полости рта: дифтерия, скарлатина, корь, ветряная оспа. Этиология, клиника, профилактика, лечение. Противоэпидемические мероприятия.				5		5	5	10	X	X	КС,ВК	Т,ЗС,С Д
Геморрагические болезни у детей: тромбоцитопеническая пурпура, гемофилия, геморрагический васкулит. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика с острым лейкозом, лечение. Неотложная терапия кровотечений в практике врача-стоматолога. Тактика стоматолога при лечении стоматологических заболеваний у детей с геморрагическими диатезами.				5		5	5	10	X	X	КС,ВК	Т,ЗС,С Д
Заболевания почек у детей: пиелонефрит и гломерулонефрит. Этиология, патогенез, клинические варианты, принципы лечения. Роль очагов хронической инфекции в патогенезе заболеваний почек. Участие врача-стоматолога в диспансеризации детей с заболеваниями почек. Методы оценки почечных функций и анализов мочи.				5		5	5	10	X	X	КС,ВК	Т,ЗС,С
Хронические заболевания верхних отделов органов пищеварения и патология гепатобилиарной системы. Хронический гастродуоденит и язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки: клиническая диагностика и принципы лечения. Дискинезии желчевыводящих путей: виды, принципы диагностики и лечения. Современные методы диагностики данной патологии. Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки, патологии гепатобилиарной системы. Итоговое занятие (зачет).				3		3	5	8	X	X	КС,ВК	Т,ЗС,С

Зачет					2	2	2	4				Т
ИТОГО:				33	2	35	37	72				

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения (с сокращениями): разбор клинических случаев (КС), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК)), подготовка и защита рефератов (Р), учебный фильм (УФ)

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Д – подготовка доклада.

III. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение № 1)

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости Примеры заданий в тестовой форме

Укажите один или несколько правильных ответов:

1. Средние показатели содержания гемоглобина у здорового ребенка 1 года составляют:

- 1) 105-110 г/л
- 2) 110-115 г/л
- 3) 120-130 г/л
- 4) 130-140 г/л

Правильный ответ - 3

2. Основной путь передачи инфекции при эпидемическом паротите:

- 1) контактный
- 2) водный
- 3) воздушно-капельный
- 4) пищевой
- 5) фекально-оральный

Правильный ответ - 3

3. У здорового новорожденного ребенка при рождении нейтрофилез со сдвигом влево в лейкограмме является нормой:

- 1) да
- 2) нет

Правильный ответ - 1

4. Преобладание лимфоцитов над нейтрофилами в лейкограмме ребенка наблюдается в возрасте:

- 1) 1-5 дней
- 2) с 5 дней до 5 лет
- 3) 5-10 лет

Правильный ответ - 2

5. Суточная доза пенициллина при менингококковом менингите составляет:

- 1) 200 000-400 000 ЕД/кг массы тела
- 2) 50 000-100 000 ЕД/кг массы тела
- 3) 100 000-200 000 ЕД/кг массы тела

Правильный ответ – 1

Критерии оценки текущего тестового контроля знаний студента:

Студентом даны правильные ответы на тестовые задания:

- 90-100% - «5» баллов,
- 80-89% - «4» балла,
- 70-79% - «3» балла,
- менее 70% - 0 баллов

Примеры ситуационных задач к практическим занятиям

Анализ и синтез студент демонстрирует на примере решения ситуационных заданий различного уровня (типовая или ситуационная задача).

Типовая задача №1. Ребенок 3,5 месяцев, родился доношенным. С 2-х месяцев кроме грудного молока получал только манную кашу 3 раза в день. Неделю назад стал беспокойным, появился тревожный сон, вздрагивания, повышенная потливость, облысение затылка.

Задание:

1. Поставьте диагноз по классификации.

2. Укажите факторы, предрасполагающие к заболеванию.
3. Укажите основные лечебные мероприятия

Эталон ответа:

1. Рахит 1, начальный период
2. Неправильное вскармливание (прикорм манной кашей с 2-х месяцев 3 раза в день)
3. Достаточное пребывание на свежем воздухе. Грудное вскармливание с введением соков, фруктового пюре, овощного отвара, растительного масла. Общий массаж и гимнастика.

Типовая задача №2. Ребенку 4 года. Голова квадратной формы. Нижние конечности искривлены Х-образно. Грудная клетка имеет форму «груди сапожника». Статические функции и психическое развитие соответствуют возрасту. Кальций в сыворотке крови 2,5 ммоль/л, фосфор – 1,44 ммоль/л, щелочная фосфатаза – 1,2 ммоль/л.

Задание:

1. Поставьте развернутый диагноз.
2. Нуждается ли ребенок в назначении витамина Д?

Эталон ответа:

1. Рахит, период остаточных явлений.
2. В назначении витамина Д не нуждается.

Типовая задача №3. Ребенок 1 года. Температура субфебрильная, дыхание шумное, выдох затруднен, в акте дыхания участвуют вспомогательные мышцы. Сухой кашель. При перкуссии определяется коробочный оттенок звука, аускультативно – множество сухих свистящих хрипов.

Задание:

1. О каком заболевании можно думать?
2. Дополнительные методы для подтверждения диагноза.

Эталон ответа:

1. Об обструктивном бронхите
2. Клинический анализ крови, рентгенография грудной клетки в 2-х проекциях

Типовая задача №4. В детский стационар поступил ребенок 6 месяцев с подозрением на пневмонию. Врач приемного покоя в беседе с матерью выяснил, что ребенок родился от первой беременности, протекавшей с токсикозом в 1-й и 2-й половине. Роды преждевременные, масса тела при рождении 2650 г. Грудное вскармливание до 2-месячного возраста, далее – искусственное. С ребенком гуляли систематически по 1-2 часа ежедневно. После перевода ребенка на искусственное вскармливание у него появились симптомы аллергического диатеза.

Задание:

4. Перечислите факторы, которые способствовали развитию пневмонии у ребенка.
2. Какие исследования необходимо сделать для подтверждения предполагаемого диагноза?

Эталон ответа:

1. Токсикоз беременности 1-й и 2-й половины, недоношенность, искусственное вскармливание, недостаточное пребывание ребенка на свежем воздухе, аллергический диатез.
2. Рентгенография грудной клетки, клинический анализ крови.

Критерии оценки при решении ситуационной задачи:

- 5 баллов ставится студенту, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами

диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;

- 4 балла заслуживает студент, обнаруживший полное знание программного материала;
- 3 балла заслуживает студент, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;
- 0 баллов выставляется студенту, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера

Критерии оценки работы студента на клинических практических занятиях:

«5» баллов – студент подробно отвечает на теоретические вопросы, решает более 90% тестов, решает ситуационную задачу; демонстрирует методику обследования ребенка, обосновывает и формулирует клинический диагноз заболевания по МКБ X, назначает правильное лечение.

«4» балла – студент в целом справляется с теоретическими вопросами, выполняет более 80% тестов, решает ситуационную задачу; делает несущественные ошибки при клиническом обследовании ребенка и обосновании или формулировке диагноза и/или назначении обследования и лечения.

«3» балла – поверхностное владение теоретическим материалом, допускает существенные ошибки в обследовании больного ребенка и/или постановке диагноза и/или назначении лечения; выполняет 71-80% тестов;

0 баллов – не владеет теоретическим материалом и делает грубые ошибки при выполнении методики клинического и лабораторно-инструментального обследования ребенка, не может диагностировать заболевание и сформулировать клинический диагноз. Не справляется с тестами или ситуационными задачами.

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

- Установить контакт с родителями больных детей и подростков.
- Владеть медицинской этикой и деонтологией.
- Владеть методикой обследования ребенка на различных этапах онтогенеза:
 - сбором анамнеза с оценкой факторов, определяющих здоровье (генеалогического, социально-средового и биологического анамнезов),
 - методикой антропометрии с последующей оценкой физического развития по центильным таблицам и эмпирическим формулам,
 - определением группы нервно-психического развития ребенка,
 - методикой измерения температуры тела,
 - методиками определения и оценки функционального состояния ребенка (артериальное давление, частоты дыхания и сердцебиения),
 - комплексной оценкой состояния здоровья с определением группы здоровья.
- Диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания у детей и подростков и состояния, угрожающие жизни ребенка.
- Использовать классификационные признаки основных заболеваний у детей для постановки диагноза согласно классификации.
- Провести расчет питания и составить рацион питания ребенку в возрасте до 1 года, находящемуся на различных видах вскармливания. Провести коррекцию питания при гипотрофии, аллергическом диатезе, анемии.
- Оценить результаты клинического и биохимического анализов крови, ликвора, анализа мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому, цитология мочевого осадка, суточная протеинурия), бактериологических посевов, миелограммы при лейкозах и тромбоцитопенической пурпуре.

- Оценить результаты рентгенографического исследования (органов грудной клетки, костей при рахите, урограмм, цистоуретерограмм), протоколов ультразвукового исследования (УЗИ) органов брюшной полости, рН-метрии желудка.
- Владеть методикой оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях у детей (синдром гипертермии, судорожный синдром, кровотечение при геморрагических диатезах).
- Владеть методикой диспансерного наблюдения за ребенком раннего возраста в поликлинике с оформлением типовой медицинской документации.
- Владеть методикой проведения противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции.
-

Критерии оценки освоения практических навыков и умений в процессе текущего контроля

«Зачтено» - студент демонстрирует знание алгоритмов проведения конкретных методов непосредственного исследования, практического использования комплекса физикальных методов для оценки состояния органов и систем ребенка; соблюдает конкретные методические особенности, в том числе и обусловленные возрастом ребенка; правильно оценивает полученные данные и их диагностическую значимость при патологических состояниях. Допускается наличие отдельных несущественных ошибок методического характера, которые студент может самостоятельно исправить, а также наличие отдельных ошибок в оценке диагностической значимости результатов при условии знания нормативов.

«Не зачтено» - неправильное и неполное проведение конкретного непосредственного исследования или физикального обследования отдельных органов и систем; неполное соблюдение необходимых методических условий, алгоритмов и методических особенностей исследования; существенные и грубые ошибки в оценке значений нормы и патологии.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт)

Критерии получения зачета по итогам освоения дисциплины согласно БНС

Для получения оценки «зачтено» студент должен набрать 50% от максимально возможного количества баллов. Расчет доли баллов позволяет исключить зависимость суммы баллов от продолжительности цикла в разных студенческих группах (при наличии праздничных дней).

Сроки закрытия рейтинга – конец семестра (при наличии пропусков по уважительной причине сроки продлеваются).

Ликвидация академической задолженности в виде пропусков занятий производится в установленные вузом сроки. Оценка «зачтено» выставляется только при отсутствии пропущенных занятий.

Студенты, не набравшие в течение семестра 50% от максимально возможного количества баллов, сдают зачет в традиционной форме в виде решения 50 тестовых заданий.

Примеры заданий в тестовой форме

Установите соответствие:

- | | |
|-----------------------------|--|
| 1. Заболевание: | Характер сыпи: |
| 1) скарлатина | а) уртикарная |
| 2) ветряная оспа | б) геморрагическая |
| 3) корь | в) везикулярная |
| 4) менингококковая инфекция | г) мелкоточечная |
| | д) пятнисто-папулезная |
| | Правильный ответ: 1 – г, 2 – в, 3 – д, 4 – б |
| 2. Анемия у детей: | Гематологическая характеристика анемии: |

- | | |
|---------------------|-----------------|
| 1) Гемолитическая | а) гипохромная |
| 2) Железодефицитная | б) гиперхромная |
- Правильный ответ: 1 – б, 2 – а
3. Заболевание:
- | | |
|---------------------------------|--------------------------|
| 1) Тромбоцитопеническая пурпура | а) петехиально-пятнистый |
| 2) Гемофилия | б) васкулитно-пурпурный |
| 3) Геморрагический васкулит | в) гематомный |
- Правильный ответ: 1 – а, 2 – в, 3 – б
4. Возраст:
- | | |
|---------------------------|----------|
| 1) первые 6 месяцев жизни | а) 400 г |
| 2) 6-12 месяцев | б) 800 г |
- Правильный ответ: 1 – б, 2 – б

Критерии оценки заданий в тестовой форме:

- Из 50 предложенных заданий в тестовой форме студентом даны правильные ответы:
- 60% и менее – «не зачтено»
 - 61% заданий и более – «зачтено»

Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций по итогам освоения дисциплины для каждой формируемой компетенции создается в соответствии с образцом, приведенным в Приложении № 1.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

а) Основная литература:

1. Детские болезни [Текст] : учебник / ред. А. А. Баранов . – 2-е изд., испр. и доп . – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1006 с. – Текст : непосредственный.

Электронный ресурс:

1. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник / ред. А. А. Баранов . – 2-е изд., испр. и доп . – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015 . – 1006 с. + CD. – Текст : электронный.

б) Дополнительная литература:

1. Педиатрия [Текст] : учебник / ред. Н. А. Геппе . – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 429 с.+ CD .
2. Амбулаторное дело в педиатрии [Текст]: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности «Лечебное дело» / под ред. А. Ф. Виноградов, А. К. Мазепов. – Тверь : ТГМА, 2013 . – 156 с. – Текст : непосредственный.
3. Учайкин, В.Ф. Инфекционные болезни у детей [Текст] : учебник / В.Ф. Учайкин, Н.И. Нисевич, О.В. Шамшева . – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015 . - 790 с. – Текст : непосредственный.
4. Запруднов А.М., Григорьев К.И. Общий уход за детьми [Текст]: Руководство к практическим занятиям. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 256 с. – Текст : непосредственный.
5. Основы формирования здоровья детей [Текст]: учебное пособие / ред. В.А. Шашель. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2015. – 382 с. – Текст : непосредственный.

Электронный ресурс:

1.

- Шабалов Н.П. Педиатрия [Электронный ресурс]: учебник для вузов. - 5-е изд., испр.и доп. - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2010. - 935 с. – Текст : электронный

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине:

ЭОС – кафедра детских болезней – педиатрия стоматологический факультет:
<https://eos.tvgmu.ru/course/view.php?id=320>

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

Электронный справочник ООО «Региональный информационный индекс цитирования» для высших учебных заведений (www.informuo.ru)

Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://elibrary.ru>)

Электронный библиотечный абонемент ООО МИП «Мир» ЦНМБ Первого МГМУ имени И.М. Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/>).

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. ABBYY FineReader 11.0

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

4. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»

5. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»

6. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru)

2. Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» www.mbasegeotar.ru

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины:

ЭОС – кафедра детских болезней – педиатрия стоматологический факультет:
<https://eos.tvgmu.ru/course/view.php?id=320>

V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Приложение № 2

VI. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская работа студентов организована в рамках кружка СНО кафедры детских болезней. Практикуется реферативная работа и проведение прикладных научных исследований по важнейшим разделам педиатрии и тематике научных исследований педагогов кафедры. Результаты научных исследований студентов представляются на итоговых научных студенческих конференциях СНО в Твери и в других городах России в виде выступлений и публикацией в сборниках студенческих работ, кафедральных изданиях и «Верхневолжском медицинском журнале».

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 3

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
«Педиатрия»**

ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач

ИОПК-5.1 Применяет методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.

ИОПК-5.2 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; интерпретирует и анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводит дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявляет клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи

Задания закрытого типа с выбором верного ответа из предложенных

Выберите один правильный ответ.

Задание 1. Возраст начала прорезывания зубов у здорового ребенка:

- 1) 4-5 месяцев
- 2) 5-6 месяцев
- 3) 6-7 месяцев
- 4) 9-10 месяцев

Ответ: 2

Задание 2. Большой родничок закрывается у здорового ребенка:

- 1) в 5 месяцев
- 2) в 9 месяцев
- 3) в 12-18 месяцев
- 4) в 2 года

Ответ: 3

Задание 3. Средние показатели содержания гемоглобина у здорового ребенка 1 года составляют:

- 1) 105-110 г/л
- 2) 110-115 г/л
- 3) 120-130 г/л
- 4) 130-140 г/л

Ответ: 3

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1.

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Установите соответствие:

Заболевание:

- 1) скарлатина
- 2) ветряная оспа
- 3) корь
- 4) менингококковая инфекция

Характер сыпи:

- а) уртикарная
- б) геморрагическая
- в) везикулярная
- г) мелкоточечная
- д) пятнисто-папулезная

Правильный ответ: 1 – г, 2 – в, 3 – д, 4 – б

Задание 2.

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Анемия у детей:

- 1) Гемолитическая
- 2) Железодефицитная

Гематологическая характеристика анемии:

- а) гипохромная
- б) гиперхромная

Правильный ответ: 1 – б, 2 – а

Задание 3.

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Заболевание:

- 1) Тромбоцитопеническая пурпура
- 2) Гемофилия
- 3) Геморрагический васкулит

Тип кровоточивости:

- а) петехиально-пятнистый
- б) васкулитно-пурпурный
- в) гематомный

Правильный ответ: 1 – а, 2 – в, 3 – б

Задание 4.

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Возраст:

- 1) первые 6 месяцев жизни
- 2) 6-12 месяцев

Ежемесячная прибавка массы тела

- а) 400 г
- б) 800 г

Правильный ответ: 1 – б, 2 – а

Задания открытой формы

Дополните.

1. Симптом скарлатины, при котором высыпания отсутствуют в области носогубного треугольника, назван по имени великого русского педиатра _____.
2. Один из вариантов витаминно-резистентного рахита назван по имени трех известных европейских педиатров синдромом _____.
3. Автором книги «Ребенок и уход за ним» является американский педиатр _____.

Эталоны ответов:

1. Филатова.

2. Де Тони – Дебре – Фанкони
3. Спок.

Практико-ориентированные задания

Задание 1. Определите степень гипотрофии и дефицит массы тела ребенка.

Ребенку 4 месяца. Вес при рождении 3200 г. Находится на смешанном вскармливании с 3,5 месяца. Масса тела в 4 месяца 5100 г. Подкожно-жировой слой истончен на животе, тургор мягких тканей снижен. Стул с наклонностью к запорам, 1 раз в 2 дня. Мочеиспускание редкое.

Эталон ответа: Гипотрофия II степени, дефицит массы тела 22.7% (1500 г).

Задание 2. Оцените клинический анализ крови мальчика 7 лет.

Эритроциты – $4,07 \times 10^{12}/г$, Гемоглобин – 121 г/л, Лейкоциты – $14,9 \times 10^9/л$, базофилы – 1%, эозинофилы – 3%, палочкоядерные – 12%, сегментоядерные – 50%, лимфоциты – 24%, моноциты – 10%, СОЭ – 27 мм/час.

Ответ: Лейкоцитоз. Патологическая нейтрофилия со сдвигом лейкоцитарной формулы влево, ускоренная СОЭ.

Задание 3. Оцените общий анализ мочи мальчика 7 лет.

Цвет соломенно-желтый, прозрачность - мутная, белок отсутствует, глюкоза отсутствует, эритроциты 1-2 в п/з, лейкоциты 15-20 в п/з, плоский эпителий 10-12 в п/з, цилиндры зернистые 1-2 в п/з.

Эталон ответа: Лейкоцитурия, эпителиурия.

ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач

ИОПК-6.1 Применяет методы медикаментозного и немедикаментозного лечения для лечения патологических заболеваний и состояний.

ИОПК-6.2 Использует современные алгоритмы лечения заболеваний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ИОПК-6.3 Владеет методами контроля эффективности применения лекарственных препаратов для лечения с позиции доказательной медицины

ИОПК-6.4 Умеет оценивать безопасность лечения с учётом морфофункционального состояния организма

Задания закрытого типа с выбором верного ответа из предложенных

Выберите один правильный ответ.

Задание 1. В лечении сепсиса новорожденных используются следующие принципы:

- 1) инфузионная, антибактериальная, иммунодепрессивная терапия
- 2) антибактериальная, инфузионная, иммунокорректирующая терапия
- 3) антибактериальная, инфузионная терапия, гепатопротекторы

Ответ: 2

Задание 2. Суточная доза пенициллина при менингококковом менингите составляет:

- 1) 200 000-400 000 ЕД/кг массы тела
- 2) 50 000-100 000 ЕД/кг массы тела
- 3) 100 000-200 000 ЕД/кг массы тела

Ответ: 1

Задание 3. Суточная доза витамина Д при лечении рахита:

- | | |
|----------------|------------------|
| 1) 500-900 ME | 3) 2000-4000 ME |
| 2) 100-1500 ME | 4) 5000-10000 ME |

Ответ: 3.

Задание 4. Антигистаминные препараты при лечении аллергического диатеза назначают курсами:

- 1) 3-5 дней
- 2) 5-7 дней
- 3) 7-10 дней
- 4) 10-12 дней
- 5) 12-21 день

Ответ: 2

Задание 4. Тактика врача при диагностике пемфигуса новорожденного у доношенного ребенка в возрасте 3-х недель, родившегося с массой тела 2900 гр., переведенного с рождения на искусственное вскармливание:

- 1) госпитализировать
- 2) проводить на дому местное лечение
- 3) назначить амбулаторно антибиотики
- 4) назначить амбулаторно антибиотики, местное и общеукрепляющее лечение.

Ответ: 4

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1.

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Этапы лечения больного ревматизмом:

- 1) I этап – стационар
- 2) II этап - местный санаторий
- 3) III этап – диспансерное наблюдение в детской поликлинике

Продолжительность лечения:

- а) 2-3 мес.
- б) 4 мес.
- в) 6-8 недель
- г) до передачи в подростковый кабинет

Ответ: 1-в, 2-а, 3-г.

Задание 2.

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Степень гипотрофии:

- 1) I степень
- 2) II степень
- 3) III степень

Дефицит массы тела:

- | | |
|-----------|--------------|
| а) 3-5% | г) 20-25% |
| б) 5-10% | д) 20-30% |
| в) 10-20% | е) более 30% |

Ответ: 1-в, 2-д, 3-е.

Задание 3.

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Течение сепсиса новорожденных:

- 1) молниеносное
- 2) острое
- 3) затяжное

Продолжительность заболевания:

- | | |
|---------------|---------------|
| а) 1 день | г) 3 недели |
| б) 3-7 дней | д) 4-6 недель |
| в) 10-14 дней | е) 6-8 недель |

Ответ: 1-б, 2-д, 3-е

Задания открытой формы

Дополните.

1. Постепенное введение новых продуктов питания ребенку первого года жизни с вытеснением женского молока называется _____.
2. Сниженная секреторная способность молочных желез называется _____.
3. Неотложную терапию при спазмофилии необходимо начинать с введения препаратов _____.

Эталоны ответов:

1. Прикорм.
2. Гипогалактия.
3. Кальция.

Практико-ориентированные задания

Задание 1. Определите тактику ведения пациента в соответствии с клинической ситуацией.
Ребенку 3 месяца. Масса тела 5200 г. После проведения контрольного кормления и взвешивания установлено, что у матери за сутки вырабатывается 400 мл молока.

Эталон ответа: Перевод ребенка на смешанное вскармливание с введением докорма адаптированной молочной смесью. Стимуляция лактации у матери.

Задание 2. Перечислите основные лечебные мероприятия, необходимые ребенку, на основании следующей клинической ситуации.

Мальчик 3 мес. Родился доношенным, с 2-х месяцев на искусственном вскармливании неадаптированной смесью. В течение последних 2-х недель вздрагивание, плаксивость, беспокойный сон, потливость. Большой родничок 3*3 см, края мягкие, облысение затылка. Плохо держит голову. Участковым педиатром выставлен диагноз: «Рахит I, начальный период».

Эталон ответа: Вскармливание грудным молоком или адаптированной молочной смесью, прогулки, массаж, пассивная гимнастика, профилактическая доза витамина D.

Задание 3. Назначьте план лечения пациента в соответствии с клинической ситуацией.

Девочка, 7 лет. Жалобы на фебрильную температуру тела, боль в поясничной области. Объективно: кожные покровы чистые, бледные. Катаральных изменений нет. Живот безболезненный во всех отделах, мягкий при пальпации, печень, селезенка не увеличены. Симптом Пастернацкого положительный справа. Мочеиспускание учащено, безболезненно. Моча желтая, мутная. По результатам лабораторных и инструментальных исследований диагностирован острый первичный пиелонефрит, активная стадия, без нарушения функции почек.

Эталон ответа: Постельный режим в течение лихорадочного периода. Обильное питье. Антибактериальная терапия не менее 14 дней (защищенные пенициллины, цефалоспорины). Симптоматическое лечение.

Справка
о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
Педиатрия

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помеще- ний и помещений для самостоя- тельной работы	Оснащенность специальных помеще- ний и помещений для самостоятель- ной работы
	<i>Учебная комната кафедры детских болезней на базе поликлиники №2 ГДБ №3</i>	<i>Письменный стол, учебные столы, стулья, маг- нитно-маркерная доска, негатоскоп, компьютер с принтером</i>
	<i>Учебная комната кафедры детских болезней на базе детского отделения ГБ №6</i>	<i>Письменный стол, учебные столы, стулья.</i>
	<i>Учебная комната кафедры детских болезней на базе поликлиники №1 ГДБ №2</i>	<i>Письменный стол, учебные столы, стулья</i>

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного ти-
па, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ),
групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной атте-
стации, а также помещения для самостоятельной работы.

**Лист регистрации изменений и дополнений на _____ учебный год
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)**

(название дисциплины, модуля, практики)

для обучающихся _____ курса,

специальность: _____
(название специальности)

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры «_____» _____ 202__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)

подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
<i>Примеры:</i>				
1				
2				
3				