

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Тверской государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра педиатрии педиатрического факультета



**Рабочая программа дисциплины**

**ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ**

для студентов 5 курса

направление подготовки (специальность)

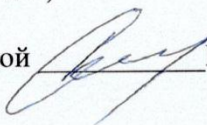
31.05.02 Педиатрия

форма обучения

очная

Рабочая программа практики обсуждена на заседании кафедры « 30 » января 2023 г. (протокол № 6 )

Разработчики рабочей программы:  
к.м.н., доцент каф. Шibaев А.Н.  
к.м.н., доцент Федерякина О.Б.

Зав. кафедрой  И.С. Долгополов

**Тверь, 2023**

**I. Внешняя рецензия** дана начальником отдела охраны здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения Тверской области О.Б. Носелидзе

**Рабочая программа рассмотрена** на заседании профильного методического совета 08 февраля 2023 г. (протокол № 4)

**Рабочая программа рекомендована к утверждению** на заседании центрального координационно-методического совета 16 марта 2023 г. (протокол № 7)

## II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.02 Педиатрия, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

### 1. Цель и задачи дисциплины

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

Задачами освоения дисциплины являются:

1. Обучить выпускников по специальности «педиатрия» диагностике заболеваний и патологических состояний у детей различного возраста на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования.
2. Сформировать у обучающихся алгоритм оказания медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи.
3. Научить выпускников методике формирования у детей, подростков, членов их семей и будущих родителей позитивного медицинского поведения, направленного на формирование и повышения уровня здоровья.

### 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза на основании сбора и анализа жалоб, данных анамнеза, объективного статуса, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.	ИПК-1-1. Проводит сбор данных о состоянии ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребёнком (возраст родителей, вредные привычки, профессиональные вредности, социально-гигиенические условия)	<b>Знать:</b> - методику сбора и оценки жалоб у родителей (законных представителей) ребенка, начиная с рождения; - методика сбора генеалогического анамнеза; - методику сбора и анализа биологического и социально-средового анамнеза ребенка. <b>Уметь:</b> - устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком. -получать информацию о жалобах, биологическом, генеалогическом и социально-средовом анамнезе жизни ребенка. <b>Владеть навыками:</b> - установить контакт с ребенком или его родителями (законными представителями); - сбора жалоб и их анализа; - составить генеалогическую карту семьи ребенка; -анализировать влияние возраста родителей, их профессиональные и вредности и вредные привычки, социальные условия на состояние здоровья ребенка.

	<p>ИПК-1-2 Собирает анамнез жизни ребёнка, проводит оценку физического и психомоторного развития в динамике, начиная с рождения.</p> <p>ИПК-1-3 Собирает информацию о перенесённых заболеваниях и хирургических вмешательствах, сроках проведения профилактических прививок и диагностических тестов, постпрививочных реакциях</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методику сбора анамнеза жизни ребенка</li> <li>- методы оценки физического развития ребенка разного возраста (включая новорожденных и недоношенных детей);</li> <li>- методику оценки психомоторного развития ребенка соответственно возрасту, начиная с рождения;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком. получать информацию об анамнезе жизни ребенка у его родителей (законных представителей);</li> <li>- провести оценку физического развития ребенка разного возраста (включая новорожденных);</li> <li>- оценить психомоторное развитие ребенка соответственно возрасту, начиная с рождения;</li> </ul> <p><b>Владеть навыками:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формулирования заключения по анамнезу жизни ребенка;</li> <li>- формулирует заключение о физическом развитии ребенка, в том числе недоношенного с учетом его скорректированного возраста;</li> <li>- формулирует заключение о психомоторном развитии ребенка, в том числе и недоношенного с учетом его скорректированного возраста.</li> </ul> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методику сбора анамнеза о перенесенных заболеваниях и их осложнениях и хирургических вмешательствах;</li> <li>- сроки проведения профилактических прививок и диагностических тестов;</li> <li>- возможные постпрививочные реакции;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком.</li> <li>- получить информацию о перенесенных заболеваниях, их осложнениях и хирургических вмешательствах у ребенка;</li> <li>- оценить эффективность проведенной вакцинации ребенка;</li> </ul> <p><b>Владеть навыками:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценки полученной информации о перенесенных заболеваниях, их осложнениях и хирургических вмешательствах у ребенка;</li> <li>- оценки эффективности проведенной вакцинации ребенка;</li> </ul>
--	--	--

	<p>ИПК-1-4 Оценивает общее состояние ребёнка, его самочувствие, состояние органов и систем; выявляет состояния, требующие оказания неотложной помощи детям</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- международную статистическую классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем;</li> <li>- критерии оценки общего состояния ребенка;</li> <li>- клиническую симптоматику болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной и паллиативной помощи детям.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить тяжесть состояния ребенка и его самочувствие ребенка,</li> <li>- провести объективное обследования ребенка;</li> <li>- оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной и паллиативной помощи детям</li> </ul> <p><b>Владеть навыками:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- объективного обследования систем органов ребенка;</li> <li>- оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной помощи детям.</li> </ul>
	<p>ИПК-1-5 Осуществляет направление ребёнка на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, протоколами, стандартами и порядками оказания медицинской помощи</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клинические рекомендации, протоколы, стандарты и порядки оказания медицинской помощи детям;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями,</li> <li>- обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам, на госпитализацию.</li> </ul> <p><b>Владеть навыками</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- направления детей на лабораторное обследования в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, протоколами, стандартами и порядками оказания медицинской помощи.</li> </ul>
	<p>ИПК-1-6 Проводит диагностику заболеваний у детей с учётом особенностей течения по возрастам</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- международную статистическую классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем;</li> <li>-клинические рекомендации, протоколы, стандарты и порядки оказания медицинской помощи детям;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обосновать диагноз заболевание в соответствии с клинической и статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;</li> </ul>

	<p>ИПК-1-7 Интерпретирует результаты инструментального и лабораторного обследования ребёнка</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- провести диагностику заболеваний у детей с учётом возрастных особенностей и течения.</li> </ul> <p><b>Владеть навыками</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведения дифференциального диагноза с другими болезнями и постановки диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</li> </ul> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативы основных результатов лабораторных и инструментальных методов исследования в соответствии с возрастом ребенка;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования</li> </ul> <p><b>Владеть навыками</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов обследования ребёнка по возрастам;</li> <li>- использования медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи.</li> </ul>
<p>ПК – 3 .Способен назначить лечение детям при острых и хронических заболеваниях и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.</p>	<p>ИПК-3-1. Осуществляет выбор оптимальных методов лечения с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема при различных заболеваниях.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения.</li> <li>- современные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии болезней и патологических состояний у детей;</li> <li>- механизм действия немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей;</li> <li>- показания и противопоказания при ее назначении, осложнения, вызванные ее применением;</li> <li>- побочные эффекты лекарственных препаратов;</li> <li>- принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять план лечения болезней и патологических состояний ребенка в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- назначать медикаментозную терапию в соответствии с действующими клиническими реко-</li> </ul>

	<p>ИПК-3-2. Обладает тактикой ведения и лечения пациентов с различными заболеваниями с оценкой эффективности проведенной терапии</p>	<p>мендациями, с учетом массы тела, возраста ребенка;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать медицинскую помощь при острых и хронических заболеваниях;</li> </ul> <p><b>Владеть навыками:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначения медикаментозной терапии ребенку в соответствующих его возрасту дозировках, оптимальным курсом;</li> <li>- оказания медицинской помощи детям при острых и хронических заболеваниях.</li> </ul> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клинические рекомендации, протоколы, стандарты и порядки оказания медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи;</li> <li>- показания и противопоказания при назначении лекарственных средств, осложнения, вызванные ее применением</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять план ведения больных детей и лечения болезней и патологических состояний ребенка в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка.</li> </ul> <p><b>Владеет навыками:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработки плана лечения болезней и патологических состояний ребенка;</li> <li>- оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей.</li> </ul>
--	--	--

### 3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина «Детские болезни» входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1 ОПОП специалитета.

Это дополнительный раздел изучения основных заболеваний детей по принципу углубления знаний по современным методам функциональной, диагностики в детском возрасте, а также по фармакотерапии заболеваний детского возраста. За время обучения студенты должны систематизировать и совершенствовать свои знания по использованию и оценке показателей основных методов функциональной диагностики, ознакомиться с современными высокоинформативными методами функциональной диагностики, применяющимися в педиатрической практике, отработать диагностические навыки на основании данных инструментальных мето-

дов диагностики, овладеть практическими навыками. В преподавании дисциплины используются современные представления о методах лечения, соответствующих действующим клиническим рекомендациям и порядкам оказания медицинской помощи детям и подросткам.

Учебная дисциплина «Детские болезни» непосредственно связана с дисциплинами: пропедевтика детских болезней, факультетская педиатрия, эндокринология, неонатология, поликлиническая и неотложная педиатрия, которые характеризуют возрастные анатомо-физиологические особенности ребенка и подростка, основные заболевания сердечно-сосудистой, пищеварительной и дыхательной систем и врожденные пороки развития. Преподавание дисциплины основано на современных представлениях о принципах и методах функциональной диагностики в педиатрии.

В процессе изучения основных разделов дисциплины «Детские болезни» расширяются знания, навыки и компетенции для успешной профессиональной деятельности врача педиатра.

**Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения дисциплины «Детские болезни»:**

- *Знать* анатомо-физиологические особенности систем органов детей в возрастном аспекте; патофизиологические процессы в организме; методику обследования ребенка.

**Перечень дисциплин и практик, усвоение которых студентами необходимо для изучения факультетской педиатрии:**

- Анатомия. Разделы: анатомические особенности систем органов у новорожденных, детей и подростков.
- Нормальная физиология. Разделы: физиология систем органов, обмен веществ и энергии, терморегуляция.
- Биология. Разделы: биология развития, роль наследственности и внешних факторов в эмбриогенезе, наследственность и изменчивость.
- Биохимия. Разделы: обмен веществ, биохимия питания и лактации, биохимия крови, энергетический обмен.
- Гистология, эмбриология, цитология. Разделы: эмбриогенез органов и тканей; гистологические особенности кожи, костей, подкожной клетчатки, внутренних органов, сосудов, нервной системы у детей в возрастном аспекте.
- Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия. Разделы: врожденные пороки развития, болезни органов дыхания, сердца, почек, пищеварительного тракта, желез внутренней секреции.
- Патофизиология, клиническая патофизиология. Разделы: патофизиологические особенности метаболизма, нейроэндокринной регуляции; воспаление; патофизиология систем органов и гемостаза; шок.
- Микробиология, вирусология. Разделы: учение об инфекциях, патогены.
- Гигиена. Разделы: гигиенические аспекты работы медицинских учреждений педиатрического профиля, гигиенические аспекты рационального питания.
- Пропедевтика детских болезней. Разделы: анатомо-физиологические особенности ребенка и подростка, методика обследования, семиотика и синдромы поражения органов и систем органов; виды вскармливания, закономерности физического и нервно-психического развития.
- Учебные и производственные практики. Разделы: владение навыками ухода за здоровыми и больными детьми, умение выполнять манипуляции палатной и процедурной медицинской сестры; ведение истории болезни стационарного больного; назначения



медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее часто встречающихся заболеваниях.

**Дисциплины и практики, для которых освоение дисциплины «Детские болезни» необходимо как предшествующее:**

- Госпитальная педиатрия
- Поликлиническая педиатрия
- Инфекционные болезни у детей
- Детская хирургия
- Амбулаторная детская хирургия
- Эндокринология
- Производственные практики: амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии

**4. Объём дисциплины** составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов, в том числе 81 час, выделенный на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 27 часов самостоятельной работы обучающихся.

#### **5. Образовательные технологии**

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: клиническое практическое занятие (в том числе регистрация и расшифровка ЭКГ самостоятельно, работа с тренажёром – имитатором сердечных ритмов); тренинги на тренажерах и симуляторах; работа с компьютерными программами; ролевые учебные игры, просмотр видеофильмов, создание мультимедийных презентаций, разбор клинических случаев, подготовка и участие в тематических научно-практических конференциях, подготовка рефератов, обзоров литературы по актуальным проблемам функциональной диагностики в педиатрии.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: подготовка к клиническим практическим занятиям, работа с интернет-ресурсами, с компьютерными кафедральными программами, написание заключений по предложенным ЭКГ, КИГ, ДоЭхоКГ и др.

Клинические практические занятия проводятся в отделениях стационара областной детской клинической больницы, ГБУЗ детских городских больницах №1 и №3 г. Твери, перинатальном центре.

#### **6. Формы промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета в IX семестре.

### **III. Учебная программа дисциплины**

#### **Содержание дисциплины.**

#### **Тема 1. Основы электрокардиографии. Алгоритм оценки ЭКГ.**

Электрокардиография. Сущность метода. Техника выполнения. Правила проведения. Алгоритм оценки электрокардиограммы. Определение направления электрической оси сердца на электрокардиограмме. Особенности ЭКГ у здоровых детей разного возраста.

#### **Тема 2-3. Нарушения ритма и проводимости сердца у детей. Диагностика по ЭКГ.**

Определение типа нарушений сердечного ритма и проводимости у детей, выявление перегрузки различных отделов сердца.

**Тема 4. Функциональные и нагрузочные пробы в детской кардиологии. Кардиоинтервалография, ХМ ЭКГ и АД. Основы доплерэхокардиографии.**

КИГ, ХМ ЭКГ и АД, функциональные и нагрузочные пробы, доплерэхокардиография. Сущность методик, диагностические возможности, показания и противопоказания к проведению. Интерпретация результатов. Роль КИГ, КОП в оценке состояния вегетативного статуса.

**Тема 5. Функциональные и инструментальные методы исследования в детской нефрологии.**

УЗИ почек и мочевого пузыря, рентенологические методы (экскреторная урография, микционная цистография, ангиография). Сцинтиграфия. Показания и противопоказания к проведению. Диагностические возможности. Интерпретация результатов.

**Тема 6. Функциональные и инструментальные методы исследования в пульмонологии.**

Пикфлоуметрия, спирография, бронхоскопия, бронхография. Рентгенография органов грудной клетки. Показания и противопоказания к проведению. Диагностические возможности. Интерпретация результатов.

**Тема 7-8. Функциональные и инструментальные методы исследования в детской гастроэнтерологии.**

Суточная рН-метрия, аэрогеликотест, уреазный тест. УЗИ органов брюшной полости, УЗИ-холецистография. Обзорная рентгенография брюшной полости, рентгенологическое исследование различных отделов пищеварительного тракта с использованием контрастных веществ. Эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия. Определение оксида азота. Водородный тест. Сцинтиграфия. Показания и противопоказания к проведению. Диагностические возможности. Методика проведения, оценка результатов.

**Тема 9-10. Лабораторная диагностика в педиатрии.**

Клинический и биохимический анализы крови, протеинограмма, ИФА. Анализы мочи, ликвора. Нормы, показания к проведению, роль в диагностике различных патологических состояний. Интерпретация результатов.

**Тема 11. Антибактериальные и противопаразитарные средства.**

Группы антибиотиков. Нитрофурановые, сульфаниламидные препараты. Имидазолы. Механизмы действия, дозы, показания к назначению.

**Тема 12. Лекарственные средства, используемые в пульмонологии.**

Бронхолитики, отхаркивающие, жаропонижающие средства. Механизмы действия, дозы, показания к назначению.

**Тема 13. Лекарственные средства, используемые в детской кардиологии.**

Гипотензивные средства. Сердечные гликозиды. Мочегонные. Классификация, механизмы действия, дозы, показания к назначению.

**Тема 14. Лекарственные средства, используемые в гастроэнтерологии.**

ИПП, H<sub>2</sub>-блокаторы, антациды, ферменты, прокинетики, холеретики, холекинетики, пробиотики, пребиотики. Механизмы действия, дозы, показания к назначению.

**15. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины.**

**2. Учебно-тематический план дисциплины «Детские болезни», модуль «Функциональные методы исследования и фармакотерапия в педиатрии» (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				ПК-1	ПК-3		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1. Основы ЭКГ. Алгоритм оценки ЭКГ.	2			4		6		6	X	X	<i>Л, Тр, ДИ, МГ, КС, КОП, Р, УФ, ЗС, Д, ЛВ</i>	<i>Т, Пр.</i>
2. Нарушения ритма сердца	2			4		6	2	8	X	X	<i>Л, Тр, МГ, КС, КОП, Р, УФ, ЗС, Д</i>	<i>Т, Пр.</i>
3. Нарушения проводимости	2			4		6	2	8	X	X	<i>Л, Тр, МГ, КС, КОП, Р, УФ, ЗС, Д</i>	<i>Т, Пр.</i>
4. Функциональные и нагрузочные пробы в детской кардиологии.	2			4		6	2	8	X	X	<i>Тр, МГ, КС, Р, ЗС, Д</i>	<i>Т, Пр</i>
5. Функциональные и инструментальные методы исследования в детской нефрологии.				4		4	2	8	X	X	<i>Тр, МГ, КС, Р, ЗС, Д</i>	<i>Т, Пр</i>
6. Функциональные и инструментальные методы исследования в пульмонологии.				4		4	2	6	X	X	<i>Т, МГ, КС, Р, ЗС, Д</i>	<i>Т, Пр.</i>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
7-8. Функциональные и инструментальные методы исследования в детской гастроэнтерологии	2			10		12	2	14	X	X	Т, ДИ, МГ, КС, КОП, Р, ЗС, Д	Т, Пр.
9-10. Лабораторная диагностика в педиатрии	2			10		12	2	14	X	X	Т, МГ, КС, НПК, Р, ЗС, Д, Б.	Т, Пр.
11. Антибактериальные и противопрозоидные средства.	2			4		6	2	8	X	X	Л, Т, МГ, КС, НПК, Р, ЗС, Д	Т, Пр.
12. Лекарственные средства, используемые в пульмонологии				4		4	2	6	X	X	Л, Т, МГ, КС, НПК, Р, ЗС, Д	Т, Пр.
13. Лекарственные средства, используемые в детской кардиологии	2			4		6	2	8	X	X	Л, Т, МГ, КС, НПК, Р, ЗС, Д	Т, Пр.
14. Лекарственные средства, используемые в детской гастроэнтерологии				4		4	2	6	X	X	Л, Т, МГ, КС, НПК, Р, ЗС, Д	Т, Пр.
15. Подготовка к зачету				2		2	3	5			ДОТ	
<b>Зачет</b>					3			3				
<b>ИТОГО</b>	<b>16</b>			<b>62</b>	<b>3</b>	<b>81</b>	<b>27</b>	<b>108</b>				

**Список сокращений:** традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), деловая учебная игра (ДИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр); разбор клинических случаев (КС), участие в научно-практических конференциях (НПК), подготовка и защита рефератов (Р), дистанционные образовательные технологии (ДОТ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), УФ – учебный видеофильм, Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата.

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

**1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

Примеры заданий в тестовой форме с эталонами ответа:

*Выберите один правильный ответ:*

1. К СВТ С УЧАСТИЕМ АВ-УЗЛА ОТНОСИТСЯ:

1. ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ
2. АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНАЯ РИЭНТРИ-ТАХИКАРДИЯ С АПП
3. МНОГОФОКУСНАЯ ПРЕДСЕРДНАЯ ТАХИКАРДИЯ

2. К СВТ С МЕХАНИЗМОМ РИЭНТРИ ОТНОСИТСЯ

1. ТРЕПЕТАНИЕ ПРЕДСЕРДИЙ
2. ЭКТОПИЧЕСКАЯ ПРЕДСЕРДНАЯ ТАХИКАРДИЯ
3. МНОГОФОКУСНАЯ ПРЕДСЕРДНАЯ ТАХИКАРДИЯ

3. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СВТ ПРИ СИНДРОМЕ WPW ШИРОКИЕ КОМПЛЕКСЫ QRS НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ \_\_\_\_\_ ТАХИКАРДИИ

1. АНТИДРОМНОЙ
2. ОРТОДРОМНОЙ

*Вставьте пропущенное слово:*

4. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПРОВОДЯЩИЙ ПУТЬ ПРИ СИНДРОМЕ WPW НОСИТ ИМЯ \_\_\_\_\_

*Выберите один правильный ответ:*

5. ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ У ДЕТЕЙ:

1. АМИОДАРОН
2. 1% РАСТВОР АТФ
3. ПРОПРАНОЛОЛ

**Эталоны ответов:**

№ задания	Ответ
1	2
2	1
3	1
4	Кента
5	2

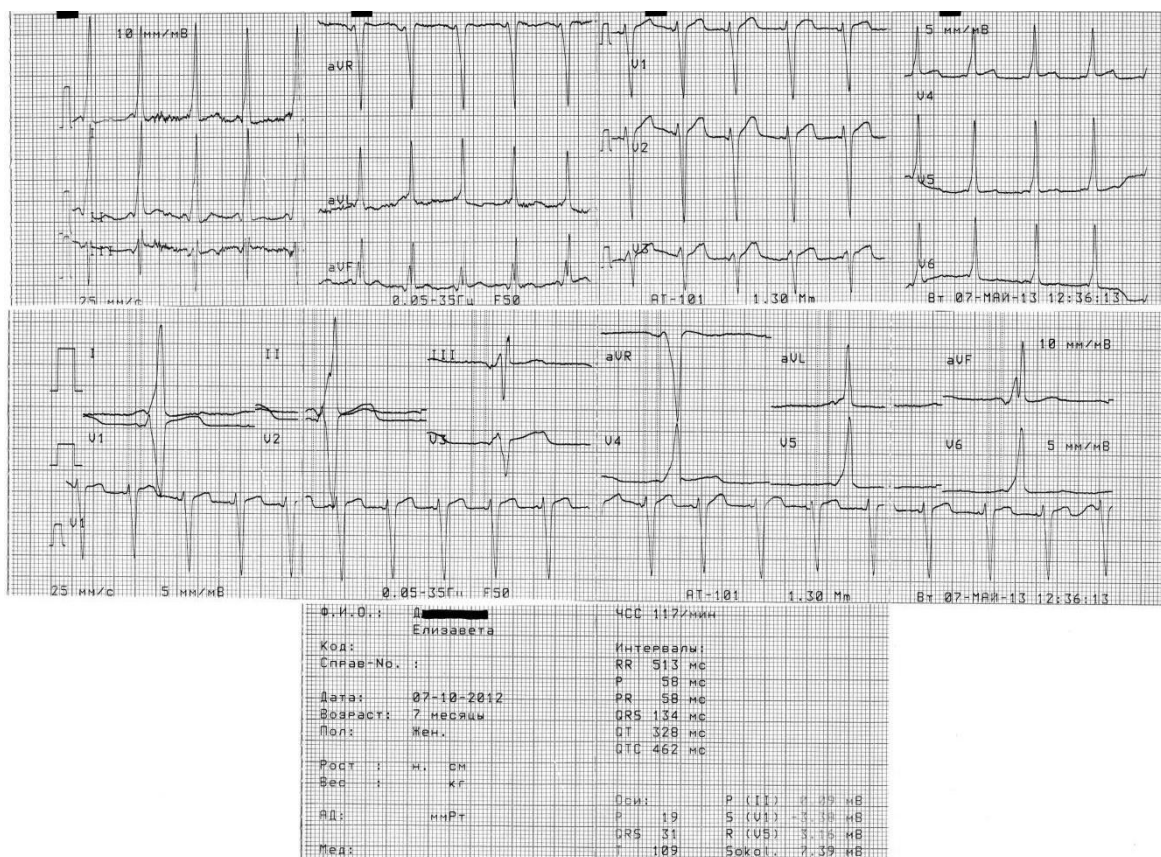
**Критерии оценки текущего тестового контроля знаний.**

Студентом даны правильные ответы на задания в тестовой форме:

- 70% и менее – оценка «2»
- 71-80% заданий – оценка «3»
- 81-90% заданий – оценка «4»
- 91-100% заданий – оценка «5»

## Примеры ситуационных задач:

### Задача 1.



### **Задания:**

1. Оцените ЭКГ.
2. Какое нарушение ритма может развиваться у пациента с такой ЭКГ, какова вероятность этого события?

### **Эталон ответа к задаче 1.**

1. Ритм синусовый правильный с ЧСС ср. = 117 в минуту. Нормальное положение ЭОС. Феномен Вольфа-Паркинсона-Уайта.
2. Суправентрикулярная пароксизмальная тахикардия, 30%.

### Задача 2.

В отделении интенсивной терапии у недоношенного новорожденного, находящегося в критическом состоянии в связи с врожденной инфекцией на фоне РДС, с весом 1890 г на 2-е сутки по данным плановой ЭхоКГ обнаружено снижение систолической функции левого желудочка с фракцией выброса по Симпсону 40%, что сопровождается клинически развитием синдрома низкого сердечного выброса. Вы принимаете решение назначить добутамин для поддержания систолической функции.

### **Задание:**

1. Рассчитайте необходимый объем растворителя, чтобы получить концентрацию препарата в растворе 2000 мкг/мл, если известно, что лиофилизат во флаконе содержит 250 мг добутамина. Укажите ответ в мл.
2. Этот же ребенок. Вес 1890 г. Вы решили вводить препарат в дозе 20 мкг/кг/мин. Рассчитайте скорость введения препарата шприцевым инфузионным насосом

(мл/ч) для раствора с концентрацией 2000 мкг/мл. Полученный результат округлите до целых.

### **Эталон ответа к задаче 2.**

1. 125
2. 1

### **Задача 3.**

Девочка 3 лет поступила в стационар. Со слов матери больна 3 день, когда поднялась температура до  $38,5^{\circ}\text{C}$ , появился сухой кашель, который стал в дальнейшем влажным. Девочка плохо ела и стала вялой. Домашнее лечение без эффекта.

При поступлении у ребенка аппетит резко снижен, пьет мало. Температура тела  $38,3^{\circ}\text{C}$ . Кожные покровы бледные, чистые, влажные. Отмечается периоральный цианоз. В ротоглотке – легкая гиперемия дужек и задней стенки глотки.

Рост 97 см, масса 14 кг, ЧДД – 34 в мин. Носовое дыхание свободное. Перкуторно над легкими укорочение перкуторного звука справа под углом лопатки. Дыхание ослаблено под углом правой лопатки, здесь же выслушивается крепитация, постоянные мелкопузырчатые хрипы. ЧСС – 110 в мин., АД – 90/50 мм рт. ст. Тоны сердца громкие, ритмичные. Живот мягкий, печень + 1 см ниже реберной дуги. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Клинический анализ крови: эр. –  $4,5 \times 10^{12}/\text{л}$ , Нб – 120 г/л, лейкоц. –  $12 \times 10^9/\text{л}$ , э – 5%, п/яд – 10%, с/яд – 40%, л – 30%, м – 15%, СОЭ – 12 мм/час.

Рентгенография грудной клетки: легочный рисунок усилен по всем полям, синусы свободны, корни расширены, в нижней доле справа определяются очаговые тени.

### **Задания:**

1. Поставьте диагноз по классификации МКБ-Х.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Оцените общее состояние ребенка
4. Оцените гемограмму ребенка.
5. Назовите возможные осложнения настоящего заболевания

### **Эталон ответа к задаче 3.**

1. Очаговая пневмония в нижней доле справа, внебольничная. Острое течение. ДН I степени.
2. Дифференциальный диагноз нужно проводить с бронхитом, бронхиолитом, респираторными аллергозами, нарушениями проходимости дыхательных путей, плевритами, туберкулезом легких, гельминтозами (эхинококкоз).
3. Средней тяжести – за счет симптомов интоксикации и дыхательной недостаточности I ст.
4. Лейкоцитоз, нейтрофилез со сдвигом формулы влево.
5. Легочные: плеврит, ДН 2 ст.; внелегочные: почечная недостаточность, ДВС.

### **Критерии оценки при решении ситуационных задач.**

«5» (отлично) – студент решает ситуационную задачу, обосновывает и формулирует клинический диагноз заболевания по МКБ Х, делает назначения по обследованию и правильно оценивает результаты инструментальных и лабораторных методов исследования.

«4» (хорошо) – студент в целом решает ситуационную задачу, но делает несущественные ошибки в тактике ведения больного и/или обосновании, и/или формулировке диагноза заболевания по МКБ Х при оценке результатов инструментальных и лабораторных методов исследования.

**«3» (удовлетворительно)** – обучающийся допускает существенные ошибки в порядке обследовании больного ребенка и/или постановке диагноза, интерпретации результатов инструментальных и лабораторных методов исследования.

**«2» (неудовлетворительно)** – делает грубые ошибки при назначении клинического и лабораторно-инструментального обследования ребенка, не может диагностировать заболевание и сформулировать клинический диагноз. Не справляется с оценкой полученных результатов обследования ребенка.

#### **Критерии оценки работы студента на клинических практических занятиях.**

**«5» (отлично)** – студент подробно отвечает на теоретические вопросы, решает более 90% тестов, демонстрирует методику функционального обследования ребенка, обосновывает и формулирует заключение по функциональным и ультразвуковым методам обследования.

**«4» (хорошо)** – студент в целом справляется с теоретическими вопросами, выполняет более 80% тестов; делает несущественные ошибки при демонстрации функционального обследования ребенка и обосновании или формулировке заключения.

**«3» (удовлетворительно)** – поверхностное владение теоретическим материалом, допускает существенные ошибки в проведении методики обследования ребенка и/или формулировке заключения; выполняет 71-80% тестов;

**«2» (неудовлетворительно)** – не владеет теоретическим материалом и делает грубые ошибки при выполнении методики функционального обследования ребенка, не может сделать заключение и его обосновать. Не справляется с тестами.

#### **Темы для УИРС**

1. Медицинская этика и деонтология в педиатрии.
2. Антибактериальная терапия при инфекциях мочевой системы у детей на современном этапе.
3. Применение препаратов моноклональных антител у детей.
4. Обзор современных лабораторных методов оценки функций почек.
5. Принципы антибактериальной терапии пневмонии у детей.
6. Небулайзерная терапия в педиатрии.
7. Современные препараты железа, используемые в педиатрии.
8. Современные инструментальные методы обследования дыхательной системы.
9. Методы диагностики инфекции *Helicobacter pylori*.
10. Проблема антибиотикорезистентности при атипичной пневмонии у детей.
11. ЭРХПГ: показания, противопоказания, техника выполнения и интерпретация результатов.
12. Обзор современных радиофармпрепаратов.
13. Использование ангиокардиографии в детской кардиологии.
14. Современные препараты, используемые для лечения детей с гемофилией.
15. Стволовые клетки – миф или реальная помощь?
16. Трансплантация костного мозга – проблемы и успехи.

#### **Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту**

1. Регистрация ЭКГ.
2. Расшифровка ЭКГ.
3. Оценка результатов методов исследования в кардиологии: холтеровское мониторирование, суточное мониторирование АД, эхокардиография, велоэргометрия, лекарственные и нагрузочные пробы в детской кардиологии, тилт-тест.
4. Оценка спирограммы.



5. Оценка результатов методов исследования в гастроэнтерологии: разных видов рН-метрии, эндоскопии, ЭРХПГ, УЗ-холецистографии, УЗИ органов брюшной полости, видеокапсульной эндоскопии, хелик-теста.
6. Оценка результатов сцинтиграфии почек (статической и динамической), УЗИ почек, мочевого пузыря и мочеточников, экскреторной урографии, цистоскопии и цистографии.
7. Оценка лабораторных анализов крови, мочи и кала.
8. Направление детей на лабораторное и инструментальное обследование, к врачам-специалистам, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.
9. Владеть приемами объективного исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
10. Назначить медикаментозную и немедикаментозную терапию ребенку.
11. Оказания медицинской помощи детям при острых и хронических заболеваниях
12. Оценить эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей.

### **Критерии оценки выполнения практических навыков (зачтено/не зачтено)**

**«зачтено»** - студент знает основные положения методики выполнения обследования больного ребенка, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки (тренажере, манекене, симуляторе), анализирует результаты клинического, лабораторного и инструментального исследований, выставляет диагноз заболевания по классификации и назначает лечение. В работе у постели больного ребенка допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

**«не зачтено»** - студент не знает методики выполнения обследования больного ребенка, не может самостоятельно провести мануальное обследование ребенка (в том числе на тренажере, манекене, симуляторе), делает грубые ошибки в интерпретации результатов клинического, лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при формулировке диагноза заболевания, определения плана ведения и/или назначении лечения ребенка.

### **2. Оценочные средства рубежного контроля**

Рубежный контроль не проводится

### **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (Зачет)**

Зачет проводится в конце IX семестра, который построен по 2-х этапному принципу. Первый этап - контроль практических навыков предполагает оформление кураторского листа по больному ребенку, который проводится на последнем занятии цикла; второй этап - решение 50 заданий в тестовой форме.

### **Примеры заданий в тестовой форме с эталонами ответа:**

*Вставьте пропущенное число*

1. КРИТЕРИЕМ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ БРАДИКАРДИИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 8 ЛЕТ И ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ ХОЛТЕРОВСКОМ МОНИТОРИРОВАНИИ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ В МИНУТУ

*Выберите один правильный ответ:*

2. ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ОЦЕНИТЬ ВЫДЕЛИТЕЛЬНУЮ ФУНКЦИЮ ПОЧЕК:

1. доплерография сосудов почек
2. экскреторная урография
3. динамическая нефросцинтиграфия

3. ПРИ КАКИХ ВЕНТИЛЯЦИОННЫХ НАРУШЕНИЯХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СПИРОГРАФИИ ПОКАЗАТЕЛЬ ОФВ1 БЫВАЕТ ПОВЫШЕН?

1. обструктивных
2. смешанных
3. рестриктивных

4. МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ "ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ" В ДИАГНОСТИКЕ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮСКНОЙ БОЛЕЗНИ:

1. экспресс рН-метрия
2. суточная рН-метрия
3. кратковременная стандартная внутрижелудочная рН-метрия
4. эндоскопическая рН-метрия

5. ВЫБЕРИТЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ, ОТНОСЯЩИЙСЯ К ГРУППЕ ГЛИКОПЕПТИДОВ

1. ванкомицин
2. спирамицин
3. нетилмицин

**Эталоны ответов:**

№ задания	Ответ
1	40
2	3
3	3
4	2
5	1

**Кураторский лист для оформления оценки практических навыков мануального обследования ребенка.**

*Образец кураторского листа для оценки практических навыков.*

Ф.И.О. куратора \_\_\_\_\_  
группа \_\_\_\_\_

***Кураторский лист***

Ф.И. ребенка \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Клинический диагноз \_\_\_\_\_

Осн. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Осл. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Сопут. \_\_\_\_\_

Назначения:

Подпись куратора \_\_\_\_\_

Оценка \_\_\_\_\_

Подпись преподавателя \_\_\_\_\_

**ОЦЕНКА ДВУХЭТАПНОГО ЗАЧЕТА**

**Критерии оценки тестового контроля знаний:**

Студентом даны правильные ответы на задания в тестовой форме (100 тестовых заданий):

- 70% и менее – оценка «2»
- 71-80% заданий – оценка «3»
- 81-90% заданий – оценка «4»
- 91-100% заданий – оценка «5»

**Критерии оценки освоения практических навыков и умений.**

«**зачтено**» - студент знает основные положения методики выполнения обследования больного ребенка, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, выставляет диагноз заболевания по МКБХ и назначает лечение. В работе у постели больного ребенка допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

«**не зачтено**» - студент не знает методики выполнения обследования больного ребенка, не может самостоятельно провести мануальное обследование ребенка, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при формулировке диагноза заболевания и назначении лечения.

***Критерии итоговой оценки на зачете:***

«**Зачтено**» ставится студенту, выполнившему более 71% заданий в тестовой форме; самостоятельно демонстрирующему мануальные навыки у постели больного, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;

«**Не зачтено**» выставляется студенту, который не справился с заданиями в тестовой форме (менее 71%) и не продемонстрировал владение мануальными навыками и допустил грубейшие ошибки при их выполнении.

## **V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

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

#### **Основная литература:**

1. Шабалов, Николай Павлович. Детские болезни [Текст] : учебник. В 2-х т. / Николай Павлович Шабалов. – 7-е изд., перераб. и доп. – Санкт-Петербург : Питер, 2012. – Т. 1. – 922 с. ; Т. 2. – 872 с.
2. Гематология детского возраста [Текст] : учебное пособие / сост. Ю. С. Апенченко, И. И. Иванова, О. Б. Федерякина ; ред. С. Ф. Гнусаев, Е. Л. Кривошеина. – Тверь : ТГМА, 2012. – 152 с.
3. Неонатология [Текст] : национальное руководство / ред. Н. Н. Володин, Е. Н. Байбарина, Г. Н. Буслаева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 848 с.
4. Педиатрия [Текст] : национальное руководство : краткое издание / ред. А. А. Баранов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 762 с.

#### **Электронные ресурсы:**

1. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник / ред. А. А. Баранов. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411162.html>
2. Лабораторные и инструментальные методы исследования в педиатрии [Электронный ресурс] / Тверской гос. мед. ун-т ; сост. С. Ф. Гнусаев [и др.]. – 382 Кб. – Тверь : [б. и.], 2016. – 51 с.
3. Учебные материалы в LMS. Режим доступа: <http://lms.tvgmu.ru/login/index.php>

### **Дополнительная литература:**

1. Шабалов, Николай Павлович. Детские болезни [Текст]: учебник. В 2-х т. / Николай Павлович Шабалов. – 7-е изд., перераб. и доп. – Санкт-Петербург: Питер, 2012. – Т. 1. – 922 с. ; Т. 2. – 872 с.
2. Аккредитация по педиатрии. Типовые ситуационные задачи: учеб. пособие/ под ред. Р.Р. Кильдияровой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.- 384с.: ил.
3. Клинические рекомендации оказания помощи детям [Электронный ресурс] // Союз педиатров России [Офиц. сайт]. <http://www.pediatr-russia.ru>
4. Гутхайль Х., Линдингер А. ЭКГ детей и подростков / Херман Гутхайль, Ангелика Линдингер ; пер. с нем. под ред. проф. М.А. Школьниковой, Т.А. Ободзинской. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. — 256 с. : ил.
5. Л.М. Макаров ЭКГ в педиатрии. – 3-е издание, Медпрактика-М, 2013, 696 с.
6. Воробьев А.С., Бутаев Т.Д. Клиническая эхокардиография у детей и подростков. Руководство для врачей [Текст].- СПб.: Специальная Литература, 1999.- 423 с.
7. Журналы «Ультразвуковая и функциональная диагностика», «Вестник аритмологии», «Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология».
8. Клинические рекомендации оказания помощи детям [Электронный ресурс] // Союз педиатров России [Офиц. сайт].<http://www.pediatr-russia.ru>

### **Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

1. Схемы истории болезни и кураторского листа по дисциплинам, преподаваемым на кафедре педиатрии педиатрического факультета [Текст]: Учебно-методическое пособие для самостоятельной подготовки студентов IV -VI курсов педиатрического факультета / под ред. Проф. С.Ф.Гнусаева – б.и.-, Тверь, 2020. - 59 с.
2. Задания в тестовой форме для промежуточной аттестации студентов V курса педиатрического факультета по дисциплине «Факультетская педиатрия» [Текст]: учебно-методическое пособие/ под ред. С.Ф. Гнусаева. – Тверь: [б.и.], 2017. – 79 с.

### **Учебные компьютерные программы, тренажёры:**

1. Heart Sounds and Murmurs, Macromedia inc, 1999
2. Тренажёр Laerdal Heart Sim 200 (ЭКГ, нарушения ритма и проводимости, неотложная помощь)

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

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

1. Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;
2. Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));
3. Университетская библиотека on-line ([www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru));
4. Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
5. База данных POLPRED ([www.polpred.com](http://www.polpred.com));

6. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;
7. Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
8. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;
9. Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
10. Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>; Клинические рекомендации оказания помощи детям [Электронный ресурс] // Союз педиатров России [Официальный сайт]. <http://www.pediatr-russia.ru>
11. Клинические рекомендации РАСПМ [Электронный ресурс] // Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины [Официальный сайт]. <http://www.raspm.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. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOffice-

Pro

4. Система дистанционного обучения LMS Moodle

5. Платформа Microsoft Teams

**4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):**

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: [www.geotar.ru](http://www.geotar.ru);

**VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (приложение №3)**

**VII. Научно-исследовательская работа студента**

Научно-исследовательская работа студентов представлена: реферативной работой; проведением научных исследований с использованием методов ультразвуковой и функциональной диагностики и последующим выступлением на итоговых научных студенческих конференциях

в Твери и в других городах России; публикацией в сборниках студенческих работ, кафедральных изданиях и Верхневолжском медицинском журнале.

**Примеры тем реферативных сообщений:**

1. Методика проведения и оценка результатов прекардиального картирования;
2. Диагностические возможности ЭКГ-оценки поздних потенциалов желудочков;
3. Возможности холтеровского мониторирования ЭКГ в оценке вегетативной регуляции ритма сердца.

**Примеры тем УИРС:**

1. Возможности ДоЭхоКГ в ранней диагностике диабетической кардиопатии у детей.
2. Функциональное состояние сердечно-сосудистой системы у детей с синдромом недифференцированной дисплазии соединительной ткани.
3. Прогностическая значимость синдрома ранней реполяризации желудочков у детей.

**VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины**

Представлены в Приложении № 2

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

**ПК-1** *Способен обследовать детей с целью установления диагноза на основании сбора и анализа жалоб, данных анамнеза, объективного статуса, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.*

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

*Укажите один или несколько правильных ответов:*

1. Перечислите основные зубцы ЭКГ
  1. 2. 3. 4. 5.
2. Интервал PQ у детей в норме равен:
  1. 0,12-0,15 сек.
  2. 0,08-0,09 сек.
  3. 0,11-0,18 сек.
  4. 0,20-0,22 сек.
  5. 0,23-0,26 сек.
3. Интервал QT соответствует:
  1. электрической систоле желудочков
  2. диастоле желудочков
  3. деполяризации желудочков
  4. деполяризации и реполяризации желудочков
  5. реполяризации желудочков.
4. Показания к проведению ХМ ЭКГ:
  1. нарушения ритма сердца;
  2. нарушения проводимости;
  3. диастолическая дисфункция левого желудочка;
  4. синусовая аритмия;
  5. экстрасистолия.
5. Варианты доплеровского исследования в детской кардиологии:
  1. Постоянно-волновой;
  2. Импульсно-волновой;
  3. Энергетический;
  4. Тканевой;
  5. Цветовое доплеровское картирование
6. Кардиоинтервалография - это
7. Индекс времени более 50% при СМАД соответствует понятию:
  1. лабильная артериальная гипертензия;
  2. стабильная артериальная гипертензия;
  3. высокое нормальное давление;
  4. нормальное артериальное давление.



8. Показанием к проведению ВЭМ является:
1. наджелудочковая экстрасистолия;
  2. частая желудочковая экстрасистолия;
  3. недостаточность кровообращения IIб ст.;
  4. нарушения процессов реполяризации.

Эталон ответов

1. P, 2. Q, 3. R, 4. S, 5. T
2. 1, 3.
3. 1, 4.
4. 1, 2, 5.
5. 1, 2, 5.
6. Функциональный электрокардиографический метод оценки исходного вегетативного тонуса и вегетативной реактивности.
7. 2.
8. 1, 4.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

Ситуационная задача 1.

После проведения начальных этапов реанимации у доношенного новорожденного самостоятельного дыхания нет.

Задание: опишите Ваши действия в качестве дежурного врача родильного дома.

Эталон ответа к задаче 1

Врач должен начать проведение ИВЛ ребенку с помощью мешка и маски с ЧД 30-40 в /мин. в течение 30 сек. Затем оценить наличие спонтанного дыхания и оценить ЧСС. При неадекватном дыхании и ЧСС меньше 100 в/мин. позвать дополнительно сотрудников в родильный зал и продолжить реанимацию ребенка

Ситуационная задача 2.

У доношенного новорожденного ребенка в конце вторых суток появилось желтушное окрашивание кожных покровов, в весе потерял 8% от первоначальной массы тела. Самочувствие не нарушено, патологии со стороны внутренних органов не выявлено.

Задание: назначьте необходимое обследование ребенку для уточнения диагноза.

Эталон ответа к задаче 2

1. Контроль желтухи Билитестом;
2. Уточнение группы крови и Rh-фактора матери и ребенка для исключения ГБН, титр Ат при конфликте и уровень гемоглобина при подозрении на ГБН;
3. Контроль лактации у матери

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Пример комплексной ситуационной задачи.

Девочка 3 лет поступила в стационар. Со слов матери больна 3 день, когда поднялась температура до  $38,5^{\circ}\text{C}$ , появился сухой кашель, который стал в дальнейшем влажным. Девочка плохо ела и стала вялой. Домашнее лечение без эффекта.

При поступлении у ребенка аппетит резко снижен, пьет мало. Температура тела  $38,3^{\circ}\text{C}$ . Кожные покровы бледные, чистые, влажные. Отмечается периоральный цианоз. В ротоглотке – легкая гиперемия дужек и задней стенки глотки.

Рост 97 см, масса 14 кг, ЧДД – 34 в мин. Носовое дыхание свободное. Перкуторно над легкими укорочение перкуторного звука справа под углом лопатки. Дыхание ослаблено под углом правой лопатки, здесь же выслушивается крепитация, постоянные мелкопузырчатые хрипы. ЧСС – 110 в мин., АД – 90/50 мм рт. ст. Тоны сердца громкие, ритмичные. Живот мягкий, печень + 1 см ниже реберной дуги. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Клинический анализ крови: эр. –  $4,5 \times 10^{12}/\text{л}$ , Нб – 120 г/л, лейкоц. –  $12 \times 10^9/\text{л}$ , э – 5%, п/яд – 10%, с/яд – 40%, л – 30%, м – 15%, СОЭ – 12 мм/час.

Рентгенография грудной клетки: легочный рисунок усилен по всем полям, синусы свободны, корни расширены, в нижней доле справа определяются очаговые тени.

Задания:

1. Поставьте диагноз по классификации МКБ-Х.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Оцените общее состояние ребенка
4. Оцените гемограмму ребенка.
5. Назовите возможные осложнения настоящего заболевания

Эталон ответа:

6. Очаговая пневмония в нижней доле справа, внебольничная. Острое течение. ДН I степени.
7. Дифференциальный диагноз нужно проводить с бронхитом, бронхиолитом, респираторными аллергозами, нарушениями проходимости дыхательных путей, плевритами, туберкулезом легких, гельминтозами (эхинококкоз).
8. Средней тяжести - за счет симптомов интоксикации и дыхательной недостаточности I ст.
9. Лейкоцитоз, нейтрофилез со сдвигом формулы влево.  
Легочные: плеврит, ДН 2 ст.; внелегочные: кардиореспираторный синдром, почечная недостаточность, ДВС.

**ПК-3 Способен назначить лечение детям при острых и хронических заболеваниях и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.**

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать».**

*Укажите один или несколько правильных ответов:*

1. Как изменяются газы артериальной крови при развитии вентиляционной формы дыхательной недостаточности
  - 1)  $p\text{CO}_2$  снижается
  - 2)  $p\text{O}_2$  снижается
  - 3)  $p\text{CO}_2$  повышается
  - 4)  $p\text{O}_2$  резко снижается
2. Антенатальная диагностика развития РДСН у новорожденного
  - 1) не проводится
  - 2) проводится
3. Методы оценки функции внешнего дыхания у новорожденного с рдсн
  - 1) метод пульсоксиметрии
  - 2) транскутанный мониторинг  $p\text{O}_2$
  - 3) инвазивное определение газов крови
4. Норма показателя времени свертывания по сухареву
  - 1) начало 2, конец 4 минуты
  - 2) 2-4 минуты
  - 3) начало 4, конец 8 минут
  - 4) 4-8 минут
  - 5) начало 2, конец 8 минут
5. Отец болен гемофилией. По материнской линии заболевания нет. Болеть будут
  - 1) все мальчики
  - 2) все девочки
  - 3) 50% мальчиков
  - 4) 50% девочек
  - 5) никто из детей
6. В возрасте 1 год 1 степень анемии отмечается при уровне гемоглобина
  - 1) 130-110 г/л
  - 2) 120-100 г/л
  - 3) 120-90 г/л
  - 4) 110-90 г/л

Эталоны ответов к заданиям в тестовой форме:

- 1 - 4
- 2 - 2
- 3 - 1,2,3
- 4 - 1
- 5 - 5
- 6 - 4

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

Ситуационная задача

При диспансерном осмотре школьным врачом у девочки 12 лет выявлена экстрасистолия. Пациентка жалоб не предъявляет, давность возникновения аритмии не известна.

Задание:

1. Опишите план дальнейшего обследования ребенка.

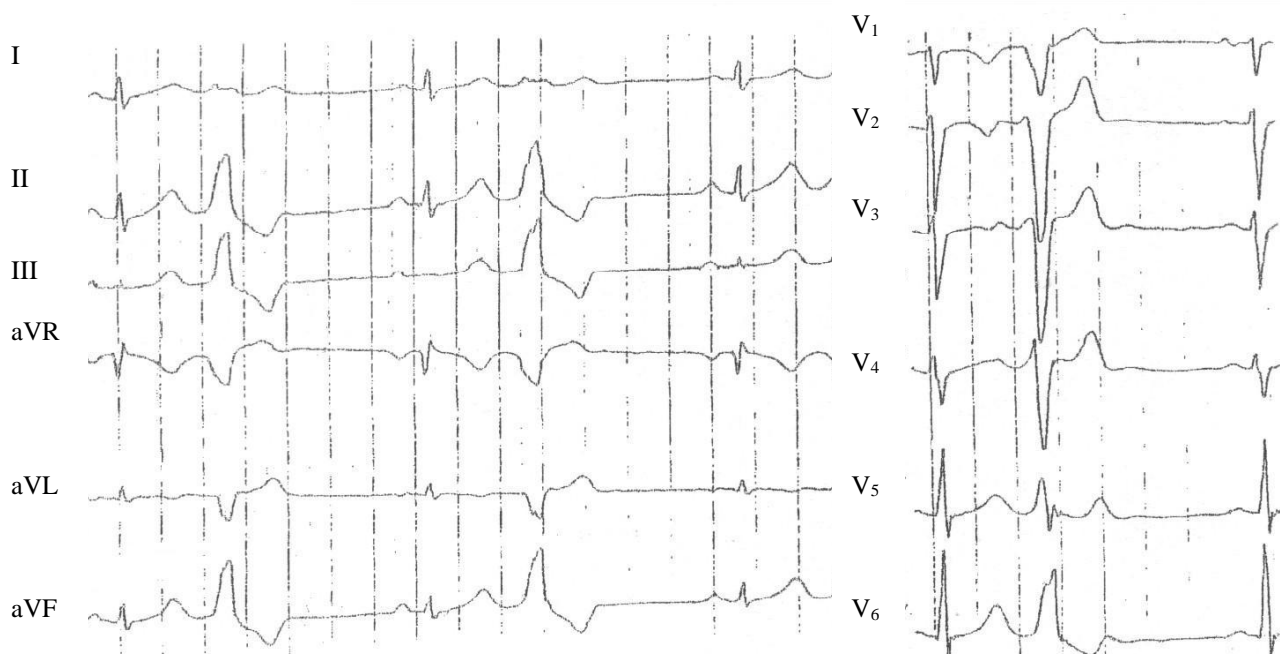
Эталон ответа:

Врач должен назначить ребенку ЭКГ с регистрацией за 1 минуту в положении лежа, стоя, после физической нагрузки; ДоЭхоКГ; ХМ ЭКГ. Дальнейшая лечебно-диагностическая тактика разрабатывается на основании результатов полученных исследований.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Пример комплексных ситуационных задач.

Коля В., 3 года. Болен в течение одной недели. Заболевание началось с повышения температуры тела до фебрильных цифр, рвоты, болей в горле при глотании. На второй день заболевания участковым педиатром был поставлен диагноз – катаральная ангина, и назначена антибактериальная терапия (эритромицин) на дому. Состояние ребенка ухудшилось. Появилась резкая слабость, бледность кожных покровов, акроцианоз. При осмотре ребенка определяется: одышка до 32-35 в минуту; пульс 130 уд. в минуту, аритмичный, симметричный, пониженного наполнения и напряжения; ослабленный верхушечный толчок; расширение границ относительной сердечной тупости в обе стороны; ослабление I тона на верхушке сердца и акцент II тона на легочной артерии; систолический шум на верхушке, иррадиирующий в левую подмышечную область. Печень выступает из-под края реберной дуги на 5 см. Определяется легкая пастозность тканей.



Задание:

1. О каком заболевании сердца идет речь?
2. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
3. Оцените ЭКГ.

4. Ваш план дальнейшего инструментального обследования больного?

Эталон ответа:

1. Неревматический кардит, приобретенный, бактериальной этиологии (дифтерийный), острое течение, тяжелый, НК ШБ ст.
2. ВПС (коарктация аорты, АВ-коммуникация, ДМЖП, врожденная митральная недостаточность), синдром Бланда-Уайта-Гарлянда (аномальное отхождение левой коронарной артерии), ревматизм, функциональная кардиопатия, миокардиодистрофия (инфекционное сердце), кардиомиопатии.
3. ЭКГ – ритм синусовый, желудочковая экстрасистолия аллоритмированная по типу бигемении.
4. Допплер-эхокардиография, динамическая ЭКГ, суточное мониторирование сердечного ритма, рентгенография грудной клетки в 2-х проекциях (прямой, левой боковой)

## Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины

---

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы

\*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, 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 студентов \_\_\_\_\_ 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