

**Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Ивановский научно-исследовательский институт  
материнства и детства имени В.Н. Городкова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

(ФГБУ Ив НИИ М и Д имени В.Н. Городкова Минздрава России)

**Р А Б О Ч А Я П Р О Г Р А М М А**

**дисциплины «Педиатрия»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –  
программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре**

**Специальность**

**31.08.18 - Неонатология**

Лекции \_\_4\_\_\_\_ (час)

Практические занятия \_\_\_\_36\_\_\_\_ (час)

Всего часов аудиторной работы \_\_\_\_40\_\_\_\_ (час)

Самостоятельная работа (внеаудиторная) \_\_\_\_32\_\_\_\_ (час)

Общая трудоемкость дисциплины \_\_\_\_\_72/2\_\_\_\_\_ (час/зач. ед.)

## I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «Педиатрия» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.18 Неонатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом профессионального стандарта 02.026 «Врач–неонатолог» и реализуется в образовательной программе ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология.

### 1. Цели и задачи дисциплины:

**Цель:** подготовка квалифицированного врача-специалиста неонатолога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций в области детских болезней раннего возраста, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

### Задачи:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний в области детских болезней раннего возраста, для формирования профессиональных компетенций врача неонатолога.
2. Совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в патологии раннего детского возраста, имеющего углубленные знания в области педиатрии.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в области педиатрии раннего детского возраста.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь детям раннего возраста.
5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по педиатрии и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

### 2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Педиатрия» (Б1.07) относится к Блоку Дисциплины (Б1), Обязательная часть (Б1.0) образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.18 Неонатология.

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
<i>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном</i>	

<b>контексте</b>		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<input type="checkbox"/> знать норму и патологию неонатального периода;
	Уметь	<input type="checkbox"/> анализировать и систематизировать данные периодической литературы по педиатрии раннего возраста; <input type="checkbox"/> определять качество научных публикаций с позиций доказательной медицины;
	Владеть	<input type="checkbox"/> навыками поиска, отбора и критического чтения периодической литературы по педиатрии; <input type="checkbox"/> навыками анализа эффективности методов диагностики и лечения с позиций доказательной медицины;
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<input type="checkbox"/> профессиональные источники информации;
	Уметь	<input type="checkbox"/> пользоваться профессиональными источниками информации;
	Владеть	<input type="checkbox"/> технологией дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации;
<b>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</b>		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование новорожденных детей различного гестационного возраста, включая недоношенных детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении	Знать	<input type="checkbox"/> Методику сбора информации о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов; <input type="checkbox"/> Морфофункциональные характеристики детей первого года жизни, рожденных на разных сроках беременности; <input type="checkbox"/> Методику клинического осмотра детей раннего возраста;
	Уметь	<input type="checkbox"/> Собрать соматический и акушерско-гинекологический анамнез матери и оценить факторы перинатального риска; <input type="checkbox"/> Объективно оценивать общее состояние новорожденного ребенка и степень его морфофункциональную зрелость по отношению к сроку гестации;
	Владеть	<input type="checkbox"/> Методикой получения информации о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов; <input type="checkbox"/> Методикой клинического осмотра детей первого года жизни, рожденных на разных сроках гестации и оценки их состояния;
ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	<input type="checkbox"/> Современные методы параклинической диагностики заболеваний и патологических состояний у детей первого года жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи новорожденным детям; <input type="checkbox"/> Нормативные показатели лабораторных и инструментальных показателей с учетом гестационного возраста и постнатального ребенка, в том числе постконцептуального возраста;
	Уметь	Обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных исследований у детей первого года жизни в соответствии с действующими порядками оказания

		<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p><input type="checkbox"/> Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у детей первого года жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>
	<p>Владеть</p> <p>Владеть</p>	<p><input type="checkbox"/> Навыками назначения лабораторных и инструментальных исследований детей первого года жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</p> <p><input type="checkbox"/> Навыками получения информации о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка;</p> <p><input type="checkbox"/> Навыками назначения лабораторных и инструментальных исследований детей первого года жизни в соответствии с действующими порядками оказания Медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p><input type="checkbox"/> Навыками интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у детей первого года жизни;</p> <p><input type="checkbox"/> Формулированием диагноза с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p>
<p><b><i>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</i></b></p>		
<p>ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями периода новорожденности и(или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Знать</p>	<p><input type="checkbox"/> Факторы риска, этиологию, частоту встречаемости и ранние симптомы патологии перинатального периода с потенциально инвалидизирующими последствиями, в том числе, ретинопатии недоношенных, бронхо-легочной дисплазии), перинатальных поражений ЦНС, ВПС, состояниями после хирургических вмешательств в неонатальном периоде, множественными врожденными пороками развития;</p> <p><input type="checkbox"/> Принципы концепции «раннего вмешательства» при реабилитации детей с перинатальной патологией;</p> <p><input type="checkbox"/> Сроки и порядок организации консультации врачей-специалистов в неонатологическом стационаре;</p>
	<p>Уметь</p>	<p><input type="checkbox"/> Выделять «группы риска» с целью ранних консультаций врачей специалистов (офтальмолога, невролога, пульмонолога, кардиолога, детского хирурга);</p> <p><input type="checkbox"/> Формировать индивидуальный план и маршрутизацию катамнестического наблюдения за новорожденными «групп риска» после выписки из неонатологического стационара;</p>

		<input type="checkbox"/> Обеспечивать преемственность в медицинской документации данных клинико-инструментального и лабораторного обследования ребенка на этапах выхаживания, нуждающихся в динамическом контроле на амбулаторном этапе;
	Владеть	<input type="checkbox"/> Навыками анализа данных консультаций врачей смежных специальностей с целью оценки риска инвалидизации и формирования индивидуальной траектории динамического наблюдения; <input type="checkbox"/> Навыками беседы с родителями ребенка из группы «высокого риска» с целью формирования приверженности концепции «раннего вмешательства» и своевременной комплексной реабилитации, с учетом характера и степени тяжести патологии; <input type="checkbox"/> Принципами этики и деонтологии при беседе с родителями детей «группы риска» неблагоприятных исходов перинатальной патологии;
ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях периода новорожденности, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	<input type="checkbox"/> Сроки осмотров смежными специалистами для новорожденных детей из «групп риска» неблагоприятных исходов перинатальной патологии; <input type="checkbox"/> Маршрутизацию пациентов, нуждающихся в специализированной помощи в неонатальном и постнеонатальном периоде; <input type="checkbox"/> Показания к внеочередным осмотрам врачей специалистов и организация консультативной помощи в условиях неонатологического стационара, в том числе, в ОРИТН;
	Уметь	<input type="checkbox"/> Оценивать динамику физического и нервно-психического развития на фоне проводимых реабилитационных мероприятий; <input type="checkbox"/> Формировать план динамического наблюдения за ребенком с перинатальной патологией с учетом индивидуальных направлений реабилитации, в том числе, плановых госпитализаций в профильные стационары; <input type="checkbox"/> Оказать информационную помощь родителям при выборе немедикаментозных методов реабилитации и абилитации с учетом характера и степени тяжести перинатальной патологии и наличия возможных противопоказаний;
	Владеть	<input type="checkbox"/> Навыком оценки динамики данных динамического обследования врачами-специалистами и результатов вмешательств; <input type="checkbox"/> Навыком оценки динамики физического и нервно-психического развития ребенка на фоне проводимых реабилитационных мероприятий; <input type="checkbox"/> Навыком координации различных реабилитационных траекторий у детей сочетанными последствиями перинатальной патологии;
<b>ПК-1. Способен к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям по профилю «неонатология»</b>		
ПК-1.2 Проводит медицинское обследование	Знать	<input type="checkbox"/> Порядки оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям первого года жизни;

<p>новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям первого года жизни;</li> <li><input type="checkbox"/> Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям раннего возраста:</li> <li><input type="checkbox"/> МКБ;</li> <li><input type="checkbox"/> Методика сбора информации о состоянии здоровья, течении беременности и родов у матери ребенка, анамнезе жизни и анамнезе заболевания ребенка;</li> <li><input type="checkbox"/> Анатомо-физиологические особенности у детей раннего возраста;</li> <li><input type="checkbox"/> Симптомы заболеваний детей раннего возраста;</li> <li><input type="checkbox"/> Заболевания у детей раннего возраста, требующие консультаций врачей-специалистов;</li> <li><input type="checkbox"/> Современные методы параклинической диагностики заболеваний детей раннего возраста;</li> <li><input type="checkbox"/> Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики патологии у детей раннего возраста</li> </ul>
	<p>Уметь</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка</li> <li><input type="checkbox"/> Обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных исследований у детей первого года жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li><input type="checkbox"/> Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований у детей раннего возраста;</li> <li><input type="checkbox"/> Обосновывать проведение детям раннего возраста консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li><input type="checkbox"/> Анализировать результаты осмотров детей первого года жизни врачами-специалистами;</li> <li><input type="checkbox"/> Интерпретировать и анализировать результаты комплексного обследования детей раннего возраста;</li> <li><input type="checkbox"/> Выявлять у детей раннего возраста клинические симптомы и синдромы, патологические состояния (в том числе с привлечением врачей-специалистов по медицинским показаниям): <ul style="list-style-type: none"> <li>- угрожающие жизни состояния, требующие проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий;</li> <li>- генетические заболевания, в том числе наследственные и врожденные нарушения обмена веществ;</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> Применять методы дифференциальной диагностики заболеваний и патологических состояний детей раннего возраста в соответствии с действующими порядками</li> </ul>

		<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p><input type="checkbox"/> Формулировать диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;</p> <p><input type="checkbox"/> Интерпретировать и анализировать результаты динамического наблюдения и обследования детей раннего возраста;</p>
	Владеть	<p><input type="checkbox"/> Навыками получения информации о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящих беременности и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка;</p> <p><input type="checkbox"/> Навыками назначения лабораторных и инструментальных исследований детей раннего возраста в соответствии с действующими порядками оказания Медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p><input type="checkbox"/> Навыками интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у детей раннего возраста;</p> <p><input type="checkbox"/> Формулированием диагноза с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;</p>
ПК-1.3 Проводит вскармливание, выхаживание и лечение новорожденных и недоношенных детей	Знать	<p><input type="checkbox"/> Современные принципы вскармливания и лечебного питания детей раннего возраста;</p> <p><input type="checkbox"/> Механизмы действия лекарственных препаратов, применяемых в педиатрии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения и побочные действия;</p> <p><input type="checkbox"/> Принципы и методы оказания реанимационной помощи детям раннего возраста;</p>
	Уметь	<p><input type="checkbox"/> Назначать и проводить питание, в том числе лечебное, детям раннего возраста с учетом их состояния в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p><input type="checkbox"/> Назначать лечебно-охранительный режим детям раннего возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p><input type="checkbox"/> Назначать лекарственные препараты детям раннего возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p><input type="checkbox"/> Осуществлять профилактику инфекций у детей раннего возраста, связанных с оказанием медицинской помощи;</p>
	Владеть	<p><input type="checkbox"/> Назначением питания, в том числе лечебного, детям</p>

		<p>раннего возраста с учетом их состояния в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p><input type="checkbox"/> Определением плана лечения детей раннего возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p><input type="checkbox"/> Назначением лекарственных препаратов детям раннего возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p><input type="checkbox"/> Назначением лечения детям раннего возраста с применением медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p><input type="checkbox"/> Назначением немедикаментозного лечения детям раннего возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>
--	--	--

#### Перечень практических навыков

- сбор анамнеза при обследовании ребенка, составление генеалогического дерева;
- осмотр и физикальное обследование ребенка;
- оценка физического развития;
- оценка нервно-психического развития;
- расчет суточной потребности ребенка в основных питательных веществах и энергии,
- составление рациона питания здорового и больного ребенка в зависимости от возрастных особенностей;
- расчет и проведение инфузионной терапии ребенку при дегидратации, выраженном интоксикационном синдроме, токсико-аллергических реакциях, остром обструктивном синдроме;
- оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при острой сердечной и дыхательной недостаточности, анафилактическом шоке, судорожном синдроме, травмах, ожогах, отравлениях;

**4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.**

Общая трудоемкость		Количество часов				Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Аудиторных			Внеаудиторная самостоятельная работа	
		Всего	Лекции	Семинары		Практические занятия
2	72	40	4		36	зачет



## II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ Педиатрия

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Всего часов на аудиторную работу	Аудиторные занятия			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	Формы текущего и рубежного контроля	Коды компетенций
		Лекции	Семинары	Практические занятия				
<b>1. Организация медико-социальной помощи детям в амбулаторно-поликлинических условиях</b>	<b>8</b>	<b>2</b>		<b>6</b>	<b>8</b>	<b>16</b>	<b>ТК, С</b>	
1.1 Основные принципы организации медико-социальной помощи детям в условиях детской поликлиники. Основы законодательства РФ, приказы МЗ РФ по охране материнства и детства.					<b>8</b>	<b>8</b>	<b>С</b>	УК1.1 УК1.2
1.2 Вакцинация здоровых и больных детей на 1 году жизни	3	1		2		<b>5</b>	<b>С</b>	ОПК4.1
1.3 Динамическое наблюдение за детьми в поликлинике от рождения до 3 лет	5	1		4		<b>9</b>	<b>С</b>	ОПК6.1 ОПК6.2
<b>2. Питание здоровых и больных детей</b>	<b>14</b>	<b>2</b>		<b>12</b>	<b>8</b>	<b>22</b>	<b>ТК</b>	<b>ПК1.3</b>
2.1. Рациональное вскармливание детей первого года жизни	5	1		4	2	7		
2.2. Рациональное вскармливание ребенка от 1 года до 3 лет	5	1		4	2	7		
2.3. Диетотерапия при соматических заболеваниях	4			4	4	8		
<b>3. Физиология и патология детей раннего возраста</b>	<b>14</b>			<b>14</b>	<b>8</b>	<b>22</b>	<b>ТК</b>	<b>ПК1.2 ПК1.3</b>
3.1 Рахит	2			2		2	ТК, СЗ	
3.2 Гипотрофия	2			2		2	ТК, СЗ	
3.3 Аллергодерматиты. Пищевая аллергия.	2			2	2	4	ТК	
3.4 Дефицитные анемии у детей	2			2		2	ТК, СЗ	

3.5 Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта	4			4	2	6	ТК	
3.6 Последствия перинатальных поражений ЦНС у детей раннего возраста. ДЦП.	2			2	4	6	ТК	ОПК6.1 ОПК6.2
<b>4. Интерпретация данных лабораторных и инструментальных методов исследования у здорового ребенка и при наиболее частых заболеваниях раннего возраста</b>				<b>4</b>	<b>8</b>	<b>12</b>		ОПК4.1 ПК1.2 ПК1.3
<b>Итого</b>	<b>40</b>	<b>4</b>		<b>36</b>	<b>32</b>	<b>72</b>		

**Список сокращений:** традиционная лекция - Л, практическое занятие – ПЗ, разбор клинических случаев - КС, подготовка и защита рефератов - Р, собеседование по контрольным вопросам – С, решение ситуационных задач - СЗ, тестирование – ТК.

### **III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

#### **3.1. Содержание дисциплины**

##### **Раздел 1. Организация медико-социальной помощи детям в амбулаторно-поликлинических условиях.**

1.1. Основные принципы организации медико-социальной помощи детям в условиях детской поликлиники. Основы законодательства РФ, приказы МЗ РФ по охране материнства и детства.

Критические периоды в развитии детей. Прогноз состояния здоровья детей. Динамическое наблюдение за детьми в поликлинике от рождения до 3 лет. Основы законодательства РФ, приказы МЗ РФ по охране материнства и детства. Федеральный закон РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Приказ МЗ РФ от 28.04.2007 №307 «О стандарте диспансерного (профилактического) наблюдения ребенка в течение первого года жизни». Приказ МЗ РФ от 16.04.2012 №366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи». Приказ МЗ РФ от 5.11.2013 №822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».

1.2 Организация медицинского обслуживания на педиатрическом участке детей первого года жизни, от 1 до 3 лет. Задачи участковой службы. Новые и перспективные формы организации стационарной помощи детям. Взаимодействие подразделений поликлиники, стационара, диагностического центра. Критические периоды в развитии детей. Прогноз состояния здоровья детей. Календарь вакцинации здорового и больного ребенка. Показания и противопоказания к вакцинации.

##### **Раздел 2. Питание здоровых и больных детей.**

2.1. Рациональное вскармливание детей первого года жизни. Преимущества естественного вскармливания. Профилактика и лечение гипогалактии. Искусственное вскармливание. Классификация современных молочных смесей. Методы расчета суточного и разового объема питания. Введение прикормов ребенку первого года жизни.

2.2. Рациональное вскармливание ребенка от 1 года до 3 лет. Рацион питания ребенка старше года. Профилактика дефицитных состояний. Показания к проведению витаминпрофилактики и витаминотерапии.

2.3. Диетотерапия при соматических заболеваниях. Диетотерапия и диетопрофилактика пищевой аллергии. Питание детей при недостаточности питания, при болезнях обмена и эндокринных заболеваниях, при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы, почек.

##### **Раздел 3. Физиология и патология новорожденных и детей раннего возраста.**

3.1 Рахит. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика.

3.2 Гипотрофия. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Лечение и профилактика.

3.3. Аллергодерматиты. Пищевая аллергия. Роль элиминационных диет в диагностике и терапии пищевой аллергии. Респираторная аллергия. Общие принципы терапии аллергических заболеваний.

3.4 Дефицитные анемии у детей. Этиопатогенез. Возрастные особенности клинической картины. Диагностика. Лечение.

3.5 Функциональные нарушения деятельности желудочно-кишечного тракта. Классификация. Критерии диагностики. Современные подходы к терапии.

3.6 Последствия перинатальных поражений ЦНС у детей раннего возраста. Причины. Критерии диагностики, клиническая картина, принципы терапии. ДЦП, варианты течения, медикаментозное и немедикаментозное лечение. Реабилитация.

##### **Раздел 4. Интерпретация данных лабораторных и инструментальных методов исследования у здорового ребенка и при наиболее частых заболеваниях раннего возраста**

Основные методы исследования в детской пульмонологии, кардиологии, нефрологии, интерпретация результатов. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Интерпретация данных лабораторных и инструментальных методов исследования у здорового ребенка и при наиболее частых заболеваниях раннего возраста. Методы исследования органов дыхания и интерпретация результатов. Методы рационального выбора антибактериальных

препаратов при заболеваниях органов дыхания. Показания для назначения антибактериальных препаратов. Основные методы исследования в гематологии. Методы исследования в детской гастроэнтерологии, интерпретация результатов. Копрологическое исследование. Исследование ферментативной активности пищеварительной системы. Рентгенологические, ультразвуковые, эндоскопические исследования. Основные методы исследования в детской нефрологии, интерпретация результатов. Общий анализ мочи. Биохимический анализ мочи. Методы исследования функционального состояния почек. Возможности ультразвукового, рентгеноурологического, радиоизотопного и эндоскопического исследования.

### 3.2. Тематический план лекционного курса

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.1.	Календарь вакцинации здоровых и больных детей 1 года жизни. Показания и противопоказания к вакцинации детей на первом году жизни. Организация и проведения вакцинации. Профилактика отказов от вакцинации.	1
1.2	Динамическое наблюдение за детьми в поликлинике от рождения до 3 лет. Организация диспансерного наблюдения за здоровыми и больными детьми на участке. Проведение обследования и лечебно-профилактических мероприятий в амбулаторных условиях. Группы здоровья детей раннего возраста.	1
2.1.	Рациональное вскармливание детей первого года жизни. Преимущества грудного вскармливания для детей раннего возраста. Сроки введения и продукты прикорма.	1
2.2	Рациональное вскармливание ребенка от 1 года до 3 лет. Организация правильного питания. Введения новых продуктов, профилактика аллергии.	1
	<b>Итого</b>	<b>4</b>

### 3.3. Тематический план практических занятий

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1. Организация медико-социальной помощи детям в амбулаторно-поликлинических условиях.		
1.1	Вакцинация здоровых и больных детей на 1 году жизни. Противопоказания.	2
1.2	Динамическое наблюдение за детьми в поликлинике от рождения до 3 лет. Критические периоды в развитии детей. Задачи участковой службы.	4
2. Питание здоровых и больных детей		
2.1	Рациональное вскармливание детей первого года жизни. Преимущества естественного вскармливания. Профилактика и лечение гипогалактии. Введение прикормов ребенку первого года жизни.	4
2.2	Рациональное вскармливание ребенка от 1 года до 3 лет. Рацион питания ребенка старше года.	4
2.3	Диетотерапия при соматических заболеваниях. Диетотерапия и диетопрофилактика пищевой аллергии.	4
3. Физиология и патология детей раннего возраста		
3.1	Рахит. Клинические проявления. Диагностика. Лечение и профилактика.	2
3.2	Гипотрофия. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Лечение и профилактика.	2

3.3	Аллергодерматиты. Пищевая аллергия. Тяжелые формы аллергических дерматитов. Роль элиминационных диет в диагностике и терапии пищевой аллергии.	2
3.4	Дефицитные анемии у детей. Этиопатогенез. Возрастные особенности клинической картины. Диагностика. Лечение.	2
3.5	Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта. Классификация. Критерии диагностики. Современные подходы к терапии.	4
3.6	Последствия перинатальных поражений ЦНС у детей раннего возраста. ДЦП.	2
4	Интерпретация данных лабораторных и инструментальных методов исследования у здорового ребенка и при наиболее частых заболеваниях раннего возраста	4
	<b>Итого</b>	36

#### **IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ И ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)**

**4.1. Текущий контроль** успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, выписывания рецептов, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными.

**4.2. Рубежный контроль** проводится после завершения изучения каждого из разделов.

##### **4.3. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости**

Оценочными средствами для контроля уровня сформированности компетенций, текущего контроля и успеваемости являются: тестовые задания по каждому разделу дисциплины, ситуационные задачи, учебные истории болезни.

Ситуационные задачи, контрольные вопросы, варианты тестов, перечень практических умений представлены в УМК дисциплины и соответствующих методических пособиях.

#### **V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

##### **5.1. Методические указания для самостоятельной работы**

###### **Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:**

- подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок;
- самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом.
- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются на семинарах (если тема доклада и занятия совпадают);
- создание тематических учебных наборов инструментальных данных (ЭКГ, рентгенограмм, ультразвукового исследования) и лабораторных исследований;
- работа с учебной и научной литературой;
- работа с тестами и вопросами для самопроверки, освоение алгоритма обследования больного в ходе обследования пациента с контролем со стороны преподавателя;
- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;
- курация больных;
- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

**На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:**

**Раздел 1. Организация медико-социальной помощи детям в амбулаторно-поликлинических условиях. (8 часов)**

1.1. Основы законодательства РФ, приказы МЗ РФ по охране материнства и детства. Федеральный закон РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Приказ МЗ РФ от 28.04.2007 №307 «О стандарте диспансерного (профилактического) наблюдения ребенка в течение первого года жизни». Приказ МЗ РФ от 16.04.2012 №366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи». Приказ МЗ РФ от 5.11.2013 №822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» (2 ч.).

Основные принципы организации медико-социальной помощи детям. Показатели состояния здоровья детского и подросткового населения (младенческая смертность, заболеваемость, инвалидность и др.). Новые и перспективные формы организации стационарной помощи детям. Взаимодействие подразделений поликлиники, стационара, диагностического центра. Критические периоды в развитии детей. Прогноз состояния здоровья детей (2 ч.).

Организация медицинского обслуживания на педиатрическом участке детей первого года жизни, от 1 до 3 лет. Особенности наблюдения детей, посещающих организованные детские коллективы (2 ч.).

Оптимизация здоровья детей в соответствии с возрастом, группой здоровья и социальными факторами. Режим и режимные процессы. Закаливание. Основные проявления функциональных отклонений органов и систем организма ребенка. Немедикаментозные методы помощи, лечения и реабилитации детей (2 ч.).

## **Раздел 2. Питание здоровых и больных детей (8 часов).**

2.1. Преимущества естественного вскармливания. Искусственное вскармливание. Классификация современных молочных смесей. Методы расчета суточного и разового объема питания. Составление рациона питания на 1 день (2 ч.).

2.2. Рациональное вскармливание ребенка от 1 года до 3 лет. Профилактика дефицитных состояний. Показания к проведению витаминпрофилактики и витаминотерапии (2 ч.).

2.3. Питание детей при недостаточности питания, при болезнях обмена и эндокринных заболеваниях, при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы, почек (4 ч.).

## **Раздел 3. Физиология и патология детей раннего возраста (8 часов)**

3.3 Тяжелые формы аллергических дерматитов. Респираторная аллергия. Общие принципы терапии аллергических заболеваний (2 ч.).

3.5 Функциональные нарушения ЖКТ у детей. Синдром рвоты и срыгивания у детей раннего возраста. Кишечная колика. Проявления, принципы лечения. (2 ч.).

3.6 Последствия перинатальных поражений ЦНС у детей раннего возраста. Причины, клиническая симптоматика, классификация, принципы терапии. ДЦП, варианты течения, медикаментозное и немедикаментозное лечение. Реабилитация. (4 ч.)

## **Раздел 4. Интерпретация данных лабораторных и инструментальных методов исследования у здорового ребенка и при наиболее частых заболеваниях раннего возраста (8 часов)**

Методы исследования органов дыхания и интерпретация результатов. Методы рационального выбора антибактериальных препаратов при заболеваниях органов дыхания. Показания для назначения антибактериальных препаратов. (2 часа)

Основные методы исследования в гематологии. (2 часа)

Методы исследования в детской гастроэнтерологии, интерпретация результатов. Копрологическое исследование. Исследование ферментативной активности пищеварительной системы. Рентгенологические, ультразвуковые, эндоскопические исследования (2 часа)

Основные методы исследования в детской нефрологии, интерпретация результатов. Общий анализ мочи. Биохимический анализ мочи. Методы исследования функционального состояния почек. Возможности ультразвукового, рентгеноурологического, радиоизотопного и эндоскопического исследования (2 часа)

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на семинарах с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач.

## 5.2. Примеры оценочных средств:

### 5.2.1. Тестовые задания

1. Кратность кормления здорового ребенка 2-х месяцев жизни при достаточной лактации составляет:

- А. 7 раз
- Б. 6 раз
- В. 5 раз
- Г. 4 раза

2. Суточный объем пищи для детей с 10 по 29 день жизни составляет:

- А. 1/4 от массы тела
- Б. 1/5 от массы тела
- В. 1/6 от массы тела
- Г. 1/7 от массы тела

3. Суточный объем питания для детей в возрасте от 2 до 4 месяцев составляет:

- А. 1/4 от массы тела
- Б. 1/5 от массы тела
- В. 1/6 от массы тела
- Г. 1/7 от массы тела

4. Суточный объем питания для детей в возрасте от 6 месяцев составляет:

- А. 1/4 от массы тела
- Б. 1/5 от массы тела
- В. 1/6 от массы тела
- Г. 1/7 от массы тела

5. Суточная потребность в углеводах у детей первого года жизни при всех видах вскармливания составляет:

- А. 10-11 г/кг
- Б. 11-12 г/кг
- В. 12-14 г/кг
- Г. 14-15 г/кг

6. Суточная потребность в белке у детей 1-4 месяцев жизни при естественном вскармливании составляет:

- А. 2,2 г/кг
- Б. 3 г/кг
- В. 3,5 г/кг
- Г. 4 г/кг

7. Суточная потребность в жирах у детей первых 4 месяцев жизни при любом виде вскармливания составляет:

- А. 7 г/кг
- Б. 6,5 г/кг
- В. 5,5 г/кг
- Г. 5 г/кг

8. Прикорм ребенку в возрасте 4-х месяцев нельзя вводить:

- А. при остром заболевании
- Б. при анемии
- В. при рахите
- Г. при упорных срыгиваниях

9. Прикорм овощным пюре вводят ребенку, находящемуся на естественном вскармливании, в возрасте:

- А. 4,5 месяца
- Б. 6 месяцев
- В. 7 месяцев
- Г. 8 месяцев

10. К особенностям оценки достаточности питания детей 1-го года жизни относится все, кроме:

- А. расчета питания
- Б. весо-ростовых показателей
- В. наличия заболеваемости
- Г. наследственности

### 5.2.2. Ситуационные задачи

1. Ребенок 4-х мес., родился с массой 3000 г., длиной тела 52 см. Матери 32 года, больна хроническим пиелонефритом. Беременность протекала с токсикозом 2-ой половины, роды в срок. Ребенок закричал через 1 минуту после рождения, оценка по шкале Апгар 5-6 баллов, к груди приложен на третьи сутки, выписал на 6 день. В возрасте 1 месяца переведен на искусственное вскармливание. В настоящее время получает смесь, введен первый прикорм манной кашей. Специфическая профилактика рахита не проводилась, неспецифическая профилактика проводилась нерегулярно. В возрасте 1,5 мес. перенес ОРВИ. Масса ребенка 6000 г., длина 62 см. Состояние удовлетворительное, при осмотре улыбается. Хорошо знает мать, гулит, берет в руки игрушки, переворачиваться на живот не умеет. Кожные покровы и видимые слизистые чистые. Отмечаются небольшие лобные и теменные бугры, большой родничок 1,5x1,5 см, края плотные, грудная клетка правильной формы, пальпируются небольшие реберные «четки». Подкожно-жировой слой развит удовлетворительно, распределен равномерно. Мышечный тонус снижен. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено.

1. Поставьте предположительный диагноз.
2. Назначьте лечение.

3. Ребенок 2,5 лет, заболел 4 дня назад: повысилась температура до 37,8С, появился сухой кашель, слизистые выделения из носа, боль в горле. На 5-ый день вечером повысилась температура до 39С, появилось затрудненное дыхание, сильный влажный кашель. Ребенок в сознании, вялый. Кожные покровы бледные, акроцианоз. ЧД – 45 в 1 мин., с втяжением межреберий, отставанием правой половины грудной клетки в акте дыхания. Перкуторно определяется укорочение справа в подлопаточной области, аускультативно там же выслушиваются влажные, мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца приглушены, ЧСС – 128 в 1 мин. Живот мягкий, печень +1 см ниже края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул оформленный, мочеиспускание не нарушено. Общий анализ крови: Эр- $3,0 \times 10^{12}$ , Нб-110 г/л, лейкоциты  $-15,2 \times 10^9$ , Э-2%, П-10%, С-62%, Л-15%, М-4%, СОЭ-42 мм/ч. Рентгенограмма легких: в средней и нижней доле правого легкого определяются три сливающихся очаговых инфильтрации диаметром 1-1,5-1,5 см. Правый корень расширен. Левое легочное поле прозрачное, синусы свободны, средостение не изменено.

1. Оцените тяжесть состояния ребенка, выделите ведущие синдромы.
2. Оцените данные обследования.
3. Поставьте диагноз.
4. Определите тактику ведения больного.



5. Выберите стартовый антибактериальный препарат.

### 5.2.3. Вопросы для собеседования

1. Критерии комплексной оценки состояния здоровья, группы здоровья, группы риска новорожденных.
2. Наблюдение за ребенком на педиатрическом участке в зависимости от группы здоровья и наличия группы риска.
3. Современные аспекты грудного вскармливания. Его преимущества перед смешанным и искусственным вскармливанием. Сроки введения прикормов у детей на грудном вскармливании.
4. Смешанное и искусственное вскармливание. Сроки введения прикормов у детей на искусственном вскармливании.
5. Аллергодерматозы. Этиопатогенез, клиника основных кожных форм. Критерии тяжести аллергодерматозов. Диспансерное наблюдение за детьми с аллергодерматозами.
6. Лечение аллергодерматозов. Элиминационная диетотерапия. Местное лечение при различных формах патологии.
7. Рациональная антибактериальная терапия у детей раннего возраста.
8. Профилактика и лечение функциональных нарушений ЖКТ у детей.

## VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

1. Неонатология : национальное руководство / [А. Г. Антонов [и др.] ; под ред. Н. Н. Володина ; Рос. ассоц. специалистов перинат. медицины, Ассоц. мед. о-в по качеству. - Кратк. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 887 с. - (Национальные руководства). – Текст : непосредственный. То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448779.html>
2. Неонатология : учебное пособие : для образовательных учреждений, реализующих образовательные программы высшего образования по специальности "Педиатрия" : в 2 т. : [гриф] / Н. П. Шабалов ; М-во образования и науки РФ. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАРМедиа. - 2016. - ISBN 978-5-9704-3793-3 В 2 томах. - 2016. - 733 с. : ил., табл. - Библиогр.: с. 667-669. - Предм. указ.: с. 727-733. ЭБС Консультант врача: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.html> ЭБС Консультант студента: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.htm>
3. Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации. М.: 2019. – 206с.
4. Баранов, А. А. Педиатрия : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-3409-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html>
5. Баранов, А. А. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии / Под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-1018-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410189.html>
6. Шабалов, Н. П. Неонатология : в 2 т. Т. 1 : учеб. пособие / Н. П. Шабалов. - 6-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-3794-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html>
7. Шабалов, Н. П. Неонатология : в 2 т. Т. 2 : учеб. пособие / Н. П. Шабалов. - 6-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-3794-0.

**Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:**

Научная электронная библиотека,

Российский индекс научного цитирования;  
Электронная библиотека ИвГМА.

**Базы данных, архивы которых доступны по подписке:**

ЭБС Консультант студента;  
ЭБС Консультант врача;  
Scopus;  
Web of science;  
Elsevier;  
SpringerNature.

**Комплект лицензионного программного обеспечения**

Microsoft Office  
Microsoft Windows  
Консультант Плюс

**VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:**

**Кабинеты:** лекционная аудитория - 1, учебные аудитории для проведения практических занятий – 1,

**Лаборатории:** нет

**Мебель:** шкафы, столы, стулья

**Технические средства обучения:** персональные компьютеры с выходом в интернет (2 шт.), ноутбук (2 шт.), копировально-множительная техника, мультимедиа, мультимедийные презентации, ситуационные задачи и тесты по всем разделам программы.