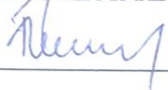


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Кубанский государственный медицинский университет» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации

Кафедра педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС

Согласовано:

Декан ФПК и ППС

  
\_\_\_\_\_

«3» 05 2019 г.

Утверждаю:

Проректор по ЛР и ПО

Крутова В.А.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**По дисциплине** «Физиология и патология детей раннего возраста»

**Для специальности** 31.08.19. «Педиатрия»

**Факультет** ФПК и ППС

**Кафедра** Педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС

**Форма обучения** ординатура

Общая трудоемкость дисциплины 1 ЗЕТ/36 ч.

Итоговый контроль - зачет

2019 г.


Рабочая программа учебной дисциплины «**Физиология и патология детей раннего возраста**» по специальности «**Педиатрия**» составлена на основании ФГОС к структуре основной профессиональной образовательной программы в ординатуре, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России «25» августа 2014 г., № 1060 и учебного плана по специальности «**Педиатрия**».

**Разработчики рабочей программы:**

Зав. каф. педиатрии с курсом неонатологии  
ФПК и ППС, профессор, д.м.н.  Е.И. Клещенко


Доц. каф. педиатрии с курсом неонатологии  
ФПК и ППС, к.м.н.  Д.А.Каюмова

Доц. каф. педиатрии с курсом неонатологии  
ФПК и ППС, к.м.н.  М.Г.Кулагина

Ассистент каф. педиатрии с курсом  
неонатологии ФПК и ППС, к.м.н.  А.Ф.Комаров

Ассистент каф. педиатрии с курсом  
неонатологии ФПК и ППС  Е.П.Апалькова

Ассистент каф. педиатрии с курсом  
неонатологии ФПК и ППС  Е.В.Боровикова

Ассистент каф. педиатрии с курсом  
неонатологии ФПК и ППС, к.м.н.  М.П. Яковенко

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры  
педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС  
«13» 05 2019 г., протокол заседания № 19

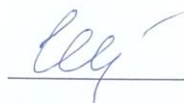
Заведующая кафедрой педиатрии  
с курсом неонатологии ФПК и ППС  
профессор, д.м.н.



Е.И. Клещенко

**Рецензент**

Зав. кафедрой педиатрии №1  
Профессор, д.м.н.



В.А. Шашель

Согласовано:

Председатель методической комиссии  Заболотских И. Б.

Протокол № 13 от «23» 05 2019 года.

## **2. Вводная часть**

### **2.1. Цели и задачи дисциплины:**

- Знать закономерности роста и развития и особенности патологии детей раннего возраста;
- Знать анатомо-физиологические особенности детей раннего возраста;
- Изучение заболеваний и патологических состояний детей раннего возраста (этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация, выявление групп риска);
- Изучение особенностей питания детей раннего возраста;
- Изучение особенностей гигиенического воспитания детей раннего возраста.

### **2.2 Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовской профессиональной подготовки ОПОП (ординатура)**

**2.2.1** Учебная дисциплина «Физиология и патология детей раннего возраста» относится к специальности «Педиатрия» и относится к обязательным специальным дисциплинам.

### **2.3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины**

#### **2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:**

1. Профилактическая
2. Диагностическая
3. Лечебная
4. Реабилитационная
5. Психолого-педагогическая
6. Организационно-управленческая
7. Научно-исследовательская

#### **2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на развитие у обучающихся следующих сформированных компетенций:**

п/ №	Содержание компетенции или ее части	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
		Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства

1	2	3	4	5	6
1.	<p>Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)</p>	<p>- Знать оценку функционального здоровья ребенка;</p> <p>- Распределение детей относительно их функционального состояния по группам здоровья</p> <p>- Методы оценки физического и нервно-психического развития детей</p>	<p>- Определять физическое развитие</p> <p>- Определять группы здоровья</p>	<p>- Методами оценки физического и нервно-психического развития детей;</p> <p>- Методами физикального обследования детей раннего возраста</p>	<p>Тесты и опрос</p>
2.	<p>Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия ( УК-2)</p>	<p>- организация и принципы деятельности работы отделения (поста)</p>	<p>- уметь управлять коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p>- владеть принципами организации работы коллектива</p>	<p>Тесты и опрос</p>
3.	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование ЗОЖ, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний (ПК-1)</p>	<p>- знать особенности диагностики и физикального обследования детей при заболеваниях различных систем и органов</p> <p>- знать оценку функционального здоровья ребенка;</p> <p>- распределение детей относительно их</p>	<p>- уметь оценивать степени тяжести ребенка</p>	<p>- методика проведения функциональных методов исследования;</p> <p>- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;</p> <p>- методика осмотра по всем системам и органам</p>	<p>Тесты и опрос</p>

		функционального состояния по группам здоровья			
4.	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2)	-знать сроки проведения медицинских осмотров -принципы профилактической иммунизации согласно Национальному календарю прививок	-проводить осмотр детей раннего возраста  - уметь проводить профилактику заболеваний	-методами физикального обследования детей раннего возраста; - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;	Тесты и опрос
5.	Готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм (ПК-5)	-этиологию, патогенез и клинику патологических состояний детей раннего возраста - анатомо-физиологические особенности детей раннего возраста	- читать результаты лабораторных анализов  - назначить лечение при данных заболеваниях детей раннего возраста;	Методами физикального обследования детей раннего возраста; Методами оценки физического развития	Тесты и опрос

### 3. Основная часть

#### 3.1 Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/зачетных единиц
1	2
<b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>	36/1
Лекции (Л)	2/0,1
Семинары (С)	4/0,4
Практические занятия (Пз)	18/0,2
<b>Самостоятельная работа (СР): в том числе:</b>	12/0,3
<i>История болезни (ИБ)</i>	-
<i>Курсовая работа (КР)</i>	-
<i>Реферат (Реф)</i>	-
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>	-
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	8/0,1
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	2 /0,05
<i>Подготовка к промежуточному контролю</i>	2 /0,05

<i>(ППК)</i>		
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	зачет (З)	6/0,16
	экзамен (Э)	
<b>ИТОГО: общая трудоемкость</b>	Час.	36
	ЗЕТ	1

### 3.2. Содержание дисциплины

#### 3.2.1. Содержание разделов (модулей) дисциплины. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)
1	2	3	4
1.	УК-1; ПК-2; ПК-5	Оценка физического и нервно-психического развития детей раннего возраста	1. Методы оценки физического развития; 2. Нервно-психическое развитие детей раннего возраста. Рефлексы новорожденных.
2.	УК-1; ПК-1	Вскармливание детей раннего возраста	1. Естественное вскармливание. Принципы грудного вскармливания. 2. Искусственное вскармливание. 3. Введение прикорма. 4. Хронические расстройства питания.
3.	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5	Заболевания и патологические состояния детей раннего возраста	1. Заболевания дыхательной системы. Респираторный аллергоз; 2. Заболевания органов сердечно-сосудистой системы; 3. Эндокринная патология у детей раннего возраста. Адено-генитальный синдром. Муковисцидоз.
4.	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5	Синдром срыгивания и рвоты. Желтухи новорожденных и детей грудного возраста	1. Синдром срыгивания и рвоты (Этиология, патогенез, клиника, диагностика); 2. Аномалии развития желудочно-кишечного тракта; 3. Нарушение кишечного

		всасывания; 4. Желтухи новорожденных и детей грудного возраста (Этиология, патогенез, клиника, диагностика).
--	--	---

### 3.2.2. Разделы (модули) дисциплины и виды занятий

п/№	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	С	ПЗ	СР	Всего	
1	Оценка физического и нервно-психического развития детей раннего возраста		1	4	2	7	Тесты, опрос
2	Вскармливание детей раннего возраста.	1	1	4	3	9	Тесты, опрос
3	Заболевания и патологические состояния детей раннего возраста		1	6	4	11	Тесты, опрос
4	Синдром срыгивания и рвоты. Желтухи новорожденных и детей грудного возраста	1	1	4	3	9	Тесты, опрос
<b>Итого</b>		<b>2</b>	<b>4</b>	<b>18</b>	<b>12</b>	<b>36</b>	

### 3.2.3. Название тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Всего часов
1	Вскармливание детей раннего возраста. Естественное вскармливание. Принципы грудного вскармливания. Искусственное вскармливание. Введение прикорма. Хронические расстройства питания.	1
2	Синдром срыгивания и рвоты. Аномалии развития желудочно-кишечного тракта. Синдром нарушенного кишечного всасывания Желтухи новорожденных и детей грудного возраста	1
<b>Итого</b>		<b>2</b>

### 3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения учебной дисциплины (модуля)

п/№	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Всего
-----	--	-------



	<b>(модуля)</b>	<b>часов</b>
1	Методы оценки физического развития. Нервно-психическое развитие детей раннего возраста. Рефлексы новорожденных.	2
2	Естественное вскармливание. Принципы грудного вскармливания. Искусственное вскармливание.	2
3	Введение прикорма. Хронические расстройства питания.	2
4	Заболевания дыхательной системы. Респираторный аллергоз.	2
5	Заболевания органов сердечно-сосудистой системы;	2
6	Эндокринная патология у детей раннего возраста. Адено-генитальный синдром. Муковисцидоз.	2
7	Синдром срыгивания и рвоты (Этиология, патогенез, клиника, диагностика). Аномалии развития желудочно-кишечного тракта. Нарушение кишечного всасывания.	4
8	Желтухи новорожденных и детей грудного возраста (Этиология, патогенез, клиника, диагностика).	2
<b>Итого</b>		<b>18</b>

### **3.2.5. Название тем семинарских занятий и количество часов учебной дисциплины (модуля)**

<b>п/№</b>	<b>Название тем семинарских занятий учебной дисциплины (модуля)</b>	<b>Всего часов</b>
1	Оценка физического и нервно-психического развития детей раннего возраста	1
2	Вскармливание детей раннего возраста.	1
3	Заболевания и патологические состояния детей раннего возраста .	1
4	Синдром срыгивания и рвоты. Желтухи новорожденных и детей грудного возраста	1
<b>Итого</b>		<b>4</b>

### **3.3. Самостоятельная работа**

#### **3.3.1. Виды самостоятельной работы**

<b>п/№</b>	<b>Год обучения</b>	<b>Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)</b>	<b>Виды СР</b>	<b>Всего часов</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	1	Оценка физического и нервно-психического развития детей раннего возраста	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК, ПК, к тестированию.	2
2		Вскармливание детей раннего возраста.	Подготовка к занятиям , к ВК, ТК, ПК, к тестированию.	3

3	Заболевания и патологические состояния детей раннего возраста.	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК, ПК, к тестированию.	4
4	Синдром срыгивания и рвоты. Аномалии развития желудочно-кишечного тракта. Синдром нарушенного кишечного всасывания Желтухи новорожденных и детей грудного возраста	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК, ПК, к тестированию.	3
<b>Итого</b>			<b>12</b>

### 3.3.2. Примерная тематика контрольных вопросов

1. Хронические расстройства питания
2. Желтухи новорожденных и детей грудного возраста
3. Пограничные состояния у новорожденных
4. Аномалии конституции у детей
5. Дифференциальная диагностика пневмоний у детей раннего возраста
6. Преимущества грудного вскармливания

### 3.4. Практики.

#### 3.4.1. Базовая часть

#### 3.4.2. Вариативная часть

№ №	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
Первый год обучения					
Поликлиника		МБУЗ Детские городские поликлиники № 1; № 2; № 3; № 5; № 6; № 8; № 9.			
1	-Ведение медицинской документации ( в стационаре, поликлинике, на врачебном участке)  -Забор крови, в том числе для бактериологических исследований  -Острая сердечно-	Прививочный кабинет	108 учебных часов  3 недели	УК-1 – УК-2;  ПК-2, ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12.  ЗН 1-10;  УМ 1-10;  ВД 1-10.	Зачет

	<p>сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких</p> <p>-Чтение результатов лабораторных анализов.</p> <p>-Анализ привитости детского населения на участке.</p> <p>-Отбор детей для проведения профилактических прививок, а при необходимости оформление медицинских отводов от них.</p>				
2	<p>-Методы обследования больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>-Ведение медицинской документации ( в стационаре, поликлинике, на врачебном участке)</p> <p>-Забор крови, в том числе для бактериологических исследований</p> <p>-Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома, тромбоэмболия легочной артерии</p> <p>-Острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких</p>	Кабинет осмотра	324 учебных часа 9 недель	<p>УК-1 – УК-2;</p> <p>ПК-2, ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12.</p> <p>ЗН 1-10;</p> <p>УМ 1-10;</p> <p>ВД 1-10.</p>	Зачет

	-Оценка физического развития ребенка.				
3	<p>-Ведение медицинской документации ( в стационаре, поликлинике, на врачебном участке)</p> <p>-Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома, тромбоэмболия легочной артерии</p> <p>-Острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких</p> <p>-Оценка физического развития ребенка.</p> <p>-Оформление документации детям, оформляющихся в ДДУ, школы, санатории.</p>	Подростковый кабинет	108 учебных часов 3 недели	УК-1 – УК-2; ПК-2, ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12.  ЗН 1-10; УМ 1-10; ВД 1-10.	Зачет
Вариативная часть					
Соматический стационар, роддом		1). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская краевая клиническая больница»; 2). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница №1»; 3). МБУЗ БСМП			
1	<p>-Забор крови, в том числе для бактериологических исследований</p> <p>-Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости,</p>	Соматический стационар	612 учебных часов 17 недель	УК-1 – УК-2; ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-7; ПК-8; ПК-10; ПК-11; ПК-12  ЗН 1-10; УМ 1-10;	Зачет

	<p>биохимических анализов крови</p> <p>-Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома, тромбоэмболия легочной артерии</p> <p>-Острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких</p> <p>-Оценка физического развития ребенка.</p> <p>-Чтение результатов лабораторных анализов.</p>			ВД 1-10.	
2		<p>1). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ДККБ» Краевой перинатальный центр;</p> <p>2). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ККБ №2» Родильный дом №5 (Перинатальный центр);</p> <p>3). МБУЗ «Родильный дом №4»</p> <p>4). МБУЗ БСМП «Родильный дом»</p>			
3	<p>-Забор крови, в том числе для бактериологических исследований</p> <p>-Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови</p> <p>-Оценка физического развития ребенка.</p> <p>-Расчет питания объемным методом детям первого года жизни.</p> <p>-Чтение результатов</p>	Роддом	<p>36 учебных часов</p> <p>1 неделя</p>	<p>УК-1 – УК-2;</p> <p>ПК-3; ПК-5;</p> <p>ПК-8; ПК-11.</p> <p>ЗН 4, 6, 7, 9, 10.</p> <p>УМ 1-3; 6-10.</p> <p>ВД 2-10.</p>	Зачет

	лабораторных анализов.				
Отделение новорожденных, детская инфекция		1). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ДККБ» Краевой перинатальный центр; 2). МБУЗ БСМП «Родильный дом» 3). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ККБ №2» Родильный дом №5 (Перинатальный центр);			
3	-Забор крови, в том числе для бактериологических исследований  -Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови  -Оценка физического развития ребенка.  -Расчет питания объемным методом детям первого года жизни.  -Чтение результатов лабораторных анализов.	Отделение новорожденных	72 учебных часа  2 недели	УК-1 - УК-2;  ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10  ЗН 1-7;  УМ 1-10;  ВД 1-8.	Зачет
		ГБУЗ «Специализированная клиническая детская инфекционная больница»			
4	-Забор крови, в том числе для бактериологических исследований  -Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови	Детская инфекция	72 учебных часа  2 недели	УК-1 – УК-2;	Зачет

	-Острые отравления (снотворными, алкоголем, грибами и др.)				
Второй год обучения					
Поликлиника		МБУЗ Детские городские поликлиники № 1; № 2; № 3; № 5; № 6; № 8; № 9.			
1	<p>-Ведение медицинской документации ( в стационаре, поликлинике, на врачебном участке)</p> <p>-Забор крови, в том числе для бактериологических исследований</p> <p>-Острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких</p> <p>-Чтение результатов лабораторных анализов.</p> <p>-Анализ привитости детского населения на участке.</p> <p>-Отбор детей для проведения профилактических прививок, а при необходимости оформление медицинских отводов от них.</p>	Прививочный кабинет	108 учебных часов 3 недели	УК-1 – УК-2; ПК-2, ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12.  ЗН 1-10;  УМ 1-10;  ВД 1-10.	Зачет
	<p>-Методы обследования больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>-Ведение медицинской</p>	Кабинет осмотра	324 учебных часа 9 недель	УК-1 – УК-2; ПК-2, ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12.	Зачет

<p>документации ( в стационаре, поликлинике, на врачебном участке)</p> <p>-Забор крови, в том числе для бактериологических исследований</p> <p>-Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома, тромбоэмболия легочной артерии</p> <p>-Острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких</p> <p>-Оценка физического развития ребенка.</p>			<p>ЗН 1-10;</p> <p>УМ 1-10;</p> <p>ВД 1-10.</p>	
<p>-Ведение медицинской документации ( в стационаре, поликлинике, на врачебном участке)</p> <p>-Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома, тромбоэмболия легочной артерии</p> <p>-Острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких</p> <p>-Оценка физического развития ребенка.</p> <p>-Оформление документации детям, оформляющихся в</p>	<p>Подростковый кабинет</p>	<p>108 учебных часов</p> <p>3 недели</p>	<p>УК-1 – УК-2;</p> <p>ПК-2, ПК-3;</p> <p>ПК-4; ПК-5;</p> <p>ПК-8; ПК-9;</p> <p>ПК-11; ПК-12.</p> <p>ЗН 1-10;</p> <p>УМ 1-10;</p> <p>ВД 1-10.</p>	<p>Зачет</p>



	ДДУ, школы, санатории.				
Вариативная часть					
Соматический стационар, роддом		1). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ДККБ» Краевой перинатальный центр; 2). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ККБ №2» Родильный дом №5 (Перинатальный центр); 3). МБУЗ БСМП			
2	-Забор крови, в том числе для бактериологических исследований -Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови -Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома, тромбоз эмболия легочной артерии -Острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких -Оценка физического развития ребенка. -Чтение результатов лабораторных анализов.	Соматический стационар	612 учебных часов 17 недель	УК-1 – УК-2; ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-7; ПК-8; ПК-10; ПК-11; ПК-12 ЗН 1-10; УМ 1-10; ВД 1-10.	Зачет
		1). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ДККБ» Краевой перинатальный центр; 2). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ККБ №2» Родильный дом №5 (Перинатальный центр); 3). МБУЗ «Родильный дом №4» 4). МБУЗ БСМП «Родильный дом»			

3	<p>-Забор крови, в том числе для бактериологических исследований</p> <p>-Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови</p> <p>-Оценка физического развития ребенка.</p> <p>-Расчет питания объемным методом детям первого года жизни.</p> <p>-Чтение результатов лабораторных анализов.</p>	Роддом	36 учебных часов 1 неделя	УК-1 – УК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-11.  ЗН 4, 6, 7, 9, 10.  УМ 1-3; 6-10.  ВД 2-10.	Зачет
Отделение новорожденных, детская инфекция		<p>1). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ДККБ» Краевой перинатальный центр;</p> <p>2). МБУЗ БСМП «Родильный дом»</p> <p>3). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ККБ №2» Родильный дом №5 (Перинатальный центр);</p>			
3	<p>-Забор крови, в том числе для бактериологических исследований</p> <p>-Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови</p> <p>-Оценка физического развития ребенка.</p> <p>-Расчет питания объемным методом</p>	Отделение новорожденных	72 учебных часа 2 недели	УК-1 – УК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-11.  ЗН 4, 6, 7, 9, 10.  УМ 1-3; 6-10.  ВД 2-10.	Зачет

	детям первого года жизни.  -Чтение результатов лабораторных анализов.				
		ГБУЗ «Специализированная клиническая детская инфекционная больница»			
	-Забор крови, в том числе для бактериологических исследований  -Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови  -Острые отравления (снотворными, алкоголем, грибами и др.)	Детская инфекция	72 учебных часа  2 недели	УК-1 – УК-2;  ПК-3; ПК-5; ПК-7; ПК-8; ПК-10; ПК-11 ПК-12.  ЗН 1, 3, 5, 10.  УМ 1-3, 5, 6.  ВД 1, 2, 4, 9, 10.	Зачет

#### Практика с использованием симуляционных технологий

№ №	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
Первый год обучения					
Симуляционный класс		1) Базовая акушерско-гинекологическая клиника г.Краснодар, ул. Зиповская 4/1			
1	-Реанимационные мероприятия в родильном доме  -Организация неонатальной службы.	Симуляционный класс	54 учебных часа  1 неделя	УК-1 - УК-2; УК-3.  ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8;	Зачет

	<p>Общие вопросы неонатологии</p> <p>-Питание здоровых и больных детей</p> <p>-Здоровый новорожденный</p> <p>-Болезни органов дыхания</p> <p>-Болезни органов кровообращения. Гематология</p> <p>-Недоношенные дети</p>			<p>ПК-9; ПК-10; ПК11; ПК-12.</p> <p>ЗН 1-9;</p> <p>УМ 1-7;</p> <p>ВД 1-5;</p>	
Лекционный зал		1) МБУЗ БСМП Кафедра «Педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС»			
2	<p>-Реанимационные мероприятия в родильном доме</p> <p>-Реанимационные мероприятия в экстренной ситуации</p> <p>-Организация неонатальной службы. Общие вопросы неонатологии</p> <p>-Питание здоровых и больных детей</p> <p>-Здоровый новорожденный</p> <p>-Болезни органов дыхания</p> <p>-Болезни органов кровообращения. Гематология</p>	Лекционный зал	<p>27 учебных часа</p> <p>0,5 недели</p>	<p>УК-1 - УК-2; УК-3.</p> <p>ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК11; ПК-12.</p> <p>ЗН 1-9;</p> <p>УМ 1-7;</p> <p>ВД 1-5;</p>	Зачет

	-Недоношенные дети				
Симуляционный класс		МБУЗ БСМП Кафедра «Скорой медицинской помощи, мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ФПК и ППС»			
3	-Реанимационные мероприятия в экстренной ситуации -Организация неонатальной службы. Общие вопросы неонатологии -Здоровый новорожденный -Недоношенные дети	Симуляционный класс	27 учебных часа 0,5 недели	УК-1 - УК-2; УК-3. ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК11; ПК-12.  ЗН 1-9;  УМ 1-7;  ВД 1-5;	Зачет

### 3.5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

#### 3.5.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	К-во независимых вариантов
1	ВК	Оценка физического и нервно-психического развития детей раннего возраста	тест	10	2
2	ТК		Тест, устный опрос	10	2
3	ПК		Устный опрос, ситуационные задачи	10	2
4	ВК	Вскармливание детей раннего возраста	тест	10	2
5	ТК		Тест, устный опрос	10	2
6	ПК		Устный опрос,	10	2

			ситуационные задачи		
7	ВК	Заболевания и патологические состояния детей раннего возраста	тест	10	2
8	ТК		Тест, устный опрос	10	2
9	ПК		Устный опрос, ситуационные задачи	10	2
10	ВК	Синдром срыгивания и рвоты. Аномалии развития желудочно-кишечного тракта.	тест	10	2
11	ТК		Тест, устный опрос	10	2
12	ПК	Синдром нарушенного кишечного всасывания. Желтухи новорожденных и детей грудного возраста	Устный опрос, ситуационные задачи	10	2

### 3.5.2. Примеры оценочных средств:

Для входного контроля (ВК)	тест
	Укажите один правильный ответ: Средняя частота пульса в минуту у ребенка в возрасте 1 года составляет: 1. 100 2. 120 3. 140 4. 160
	Костномозговое кроветворение при железодефицитной анемии характеризуется: 1) гипоплазией 2) аплазией 3) раздражением эритроидного ростка
	Проявления атопического дерматита у детей обусловлены генетически детерминированной гиперпродукцией: 1) IgA 2) IgE 3) IgM
Для текущего контроля (ТК)	тест
	Укажите все правильные ответы : Ионы натрия: 1. участвуют в регуляции КЩС 2. участвуют в регуляции сосудистого тонуса 3. обеспечивают работу мышц

	<p>определяют осмотическое давление жидкости организма</p> <p>Для лечения рахита периода разгара используется:</p> <p>а) массаж гимнастика, б) цитратная смесь по 1ч.л. 3 раза в день, в) водный раствор витамина D<sub>3</sub> по 500 МЕ через день, г) водный раствор витамина D<sub>3</sub> по 2–5 тыс. МЕ ежедневно, д) водный раствор витамина D<sub>3</sub> по 500–1000 МЕ ежедневно</p> <p>1) а, б, г 2) а, б, в 3) а, б, д 4) а, б 5) б, д</p> <p>Клинически явная тетания проявляется:</p> <p>а) симптомом Хвостека, б) ларингоспазмом, в) карпопедальными спазмами, г) клонико-тоническими судорогами, д) синдромом Труссо</p> <p>1) б, в, г 2) а, б, в 3) а, в, г 4) а, в, д 5) а, г, д</p> <p>Устный опрос:</p> <p>1. Анатомо-физиологические особенности детей раннего возраста. 2. Преимущества грудного вскармливания. 3. Принципы лечения детей с Аденогенитальным синдромом.</p>
<p>Для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>Устный опрос:</p> <p>1. Классификация лечебных смесей 2. Группы здоровья детей 3. Сроки диспансеризации детей раннего возраста</p> <p>Ситуационные задачи:</p> <p><b>Задача №1.</b> Мальчик, 5 месяцев, масса при рождении 3150 г, настоящая длина тела 55 см, настоящая масса тела 5850г. Оценить физическое развитие ребенка</p> <p><b>Задача № 2.</b> Ребенку 5 месяцев. Находится на естественном вскармливании. Ежедневно получает грудное молоко 4 раза, овощное пюре 1 раз, фруктовые соки, фруктовое пюре, 50 г творога «Агуша». При осмотре — активный, физическое и психомоторное развитие по возрасту, кожа чистая, по органам без патологии, стул 2-3 раза в день. Оцените вскармливание ребенка, дайте рекомендации.</p> <p><b>Задача № 3.</b> Оля К., 7 мес., поступает в стационар с жалобами на зуд и</p>

мокнутие кожи, высыпания, беспокойство, плохой сон.

Из анамнеза известно, что ребенок от первой беременности, протекавшей на фоне гестоза 2 половины. Роды в срок, с массой 3600. Закричала сразу. Вакцинация БЦЖ сделана в роддоме. Мама работает медсестрой. Аллергия в виде сыпи на витамин В6. Отец работает водителем, здоров. У бабушки по линии матери - полиартрит, аллергический ринит, астма.

Ребенок находится на искусственном вскармливании с 2 мес. После дачи смеси "Малютка" впервые появились покраснение и высыпания на коже щек. В настоящее время получает цельное коровье молоко. Девочка получала местное лечение мазями и примочками без эффекта. Кожные изменения усилились. Ребенок направлен на стационарное лечение.

При объективном исследовании: состояние ребенка средней тяжести. Девочка правильного телосложения, питание снижено. Кожа конечностей сухая, живота гиперемирована, везикуло-папулезные высыпания, корочки, трещины в области локтевых сгибов, запястий, шеи. Пальпируются подчелюстные лимфоузлы величиной 1,5x0,5 см, подвижные. Видимые слизистые оболочки чистые, язык "географический". Перкуторно над легкими легочный звук. Дыхание жесткое. Тоны сердца ритмичны. Границы относительной сердечной тупости в пределах возрастной нормы. Живот мягкий, умеренно вздут, печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см. Селезенка не пальпируется. Стул кашицей, желтый с примесью слизи. Мочеиспускание не нарушено.

При обследовании получены следующие данные:

*Общий анализ мочи:* белок отриц., эпителий 13-10-15 в поле зрения, лейкоциты 1-2-2 в поле зрения, эритроциты 0-1-0 в поле зрения, удельный вес 1012.

*Гемограмма:* гемоглобин 97 г/л, эритроциты  $3,5 \times 10^{12}/л$ , лейкоциты  $15,0 \times 10^9/л$ , эозинофилы 7%, базофилы 1%, палочкоядерные 30%, сегментоядерные 39%, лимфоциты 57%, СОЭ 12 мм/час.

*Кал на копрологию:* непереваренная клетчатка +, лейкоциты един., слизь +++; яйца гельминтов не обнаружены, жирные кислоты отриц., эпителий 6-8 в поле зрения, нейтральный жир отриц.

#### **Задание:**

Перечислите имеющиеся синдромы. При каких заболеваниях они встречаются. Укажите ведущий синдром.

Оцените результаты дополнительных методов исследования.

Проведите дифференциальный диагноз.

Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз.

Приведите классификацию данного заболевания.

Объясните патогенез выявленных синдромов у больного.

Назначьте лечение.

Укажите прогноз заболевания.



Составьте план диспансерного наблюдения.

### 3.6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ:

#### 3.6.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Педиатрия. Национальное руководство. (краткое издание)	Н.Н. Володина	2015	4	1
2.	Педиатрия. Национальное руководство.	А. А Баранова	2014, Москва.	12	2
3.	Детские болезни	Шабалов Н. П.	2011, СПб	T1-1, T2-1	1

#### 3.6.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	Атлас редких болезней	А.А Баранова	2013, Москва	8	1
2	Лечебное питание детей 1 года жизни	А. А. Баранов, В. А. Тутельян	2010, Москва	1	1
3	Заболевания пищеварительной системы у детей раннего возраста	Денисов М. Ю.	2010, МИА	1	1
4	Рациональное вскармливание недоношенных, методические указания	Коллектив авторов	2012, МИА	1	1

Перечень учебно-методических материалов,

**Разработанных на кафедре педиатрии с курсом неонатологии ФПК и  
ППС КубГМУ**

<b>№ п/ п</b>	<b>Наименование издания</b>	<b>Вид издания (учебник, учебное пособие, методические указания, компьютерная программа)</b>	<b>Автор (авторы)</b>	<b>Год издания, издательств о, тираж</b>	<b>ГРИФ УМО, министер ства, рекоменд ация ЦМС КГМУ</b>
<b>1.</b>	Гастродуоденальная патология детского возраста	Методические указания	Л.А. Никулин Л.А. Левченко	2008	-
<b>2.</b>	Лечебное питание детей раннего возраста	Методические указания	Л.А. Никулин Е.П. Апалькова Л.М. Кравченко	2007	-

**3.6.3. Программное обеспечение базы данных, информационно-справочные и поисковые системы.**

<http://www.klinrek.ru> (Клинические рекомендации профессиональных обществ России)

<http://www.formular.ru> (Формулярная система в России)

<http://www.nemb.ru> (Национальная электронная медицинская библиотека)

<http://www.kzid.ru> (медико-санитарное просвещение и пропаганда здорового образа жизни)

<http://www.familymedicine.ru> [Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей)]

<http://www.mnloi.ru/133> (Ассоциация онкологов России)

<http://www.rheumatolog.ru> (Ассоциация ревматологов России)

<http://www.cardiosite.ru> (Всероссийское научное общество кардиологов)

<http://www.nabi.ru> (Национальная ассоциация по борьбе с инсультом)

<http://www.intensive.ru> (Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи)

<http://www.raaci.ru> (Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов)

<http://www.gastro.ru> (Российская гастроэнтерологическая ассоциация)

<http://www.rodv.ru> (Российское общество дерматовенерологов)

<http://www.emergencyrus.ru> (Российское общество скорой медицинской помощи)

<http://www.uro.ru> (Российское общество урологов)

<http://www.pulmonology.ru> (Российское респираторное общество)

<http://www.pediatr-russia.ru> (Союз педиатров России)

<http://www.antibiotic.ru> (Межрегиональная ассоциация микробиологов и клинических иммунологов (МАКМАХ))

<http://www.asmok.ru> (Ассоциация медицинских обществ по качеству)

### **3.7 Материально-техническое и дидактическое обеспечение учебной дисциплины.**

Использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных комнат.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), ПК, мониторы. Наборы таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Наглядные пособия, стенды. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

### **3.8 Образовательные технологии**

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины:

Методика преподавания дисциплины «Физиология и патология детей раннего возраста» предусматривает чтение лекций, проведение семинарских и практических занятий, самостоятельную работу ординатора. При необходимости лекции и практические занятия могут быть реализованы посредством дистанционных образовательных технологий при условии соблюдения требований адекватности телекоммуникационных средств целям и задачам аудиторной подготовки.

10% интерактивных занятий от объёма аудиторных занятий. Ролевые и деловые игры, компьютерная стимуляция, программированное обучение.

### **4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины.**

Обучение складывается из аудиторных занятий (18 час.), включающих лекционный курс, семинарские занятия и самостоятельные работы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине: «Физиология и патология детей раннего возраста» и выполняется в пределах 12 часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят конференции, оформляют рефераты, представляют презентации.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется тестированием и устным опросом в ходе занятия.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием устного опроса и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине включаются в государственную итоговую аттестацию.