

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



«23» 05 2019г.

Утверждаю:

Проректор по ЛР и ПО

Крутова В.А.



#### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Неонатология»

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 год - 2 ЗЕТ/72 ч,

Итоговый контроль - зачет

2019

Рабочая программа учебной дисциплины «**Неонатология**» по специальности «**Педиатрия**» составлена на основании ФГТ к структуре основной профессиональной образовательной программы в ординатуре, утвержденных приказом Минобрнауки 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 № 15

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 «13» 05 2019 года.

## **2. Вводная часть**

### **2.1 Цели и задачи дисциплины:**

- Получить и совершенствовать необходимый уровень знаний по организации неонатальной помощи, профилактике, ранней диагностике и лечению заболеваний неонатального возраста, умений и навыков, требуемых для работы в должности специалистов-педиатров.
- Сформировать обширный объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-педиатра и способного решать свои профессиональные задачи.
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-педиатра, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующего в сложной патологии неонатального периода, имеющие углубленные знания смежных дисциплин.
- Сформировать у врача-специалиста умения в освоении новейших неонатальных технологий и методик.
- Подготовить врача-специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности в области неонатологии.
- Подготовить врача-педиатра, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
- Сформировать и совершенствовать систему профессиональных знаний, умений, позволяющих врачу-педиатру свободно ориентироваться в вопросах организации оказания неонатальной помощи, основ экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

### **2.2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП специальности**

**2.2.1.** Учебная дисциплина «Неонатология» относится специальности «Педиатрия» и относится к циклу обязательных специальных дисциплин.

### **2.3 Требования к результатам освоения учебной дисциплины**

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

- 1) профилактическая
- 2) диагностическая
- 3) лечебная
- 4) реабилитационная
- 5) 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.	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)	- Знать оценку функционального здоровья ребенка	Интерпретировать результаты параклинических исследований (пикфлоуметрии, спирографии, рентгенографии, эндоскопических исследований)	-Методикой проведения функциональных методов исследования: оксигенометрия, спирометрия, пневмотахометрия, пикфлоуметрия. -Методикой проведения плевральной пункции. Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов обследования органов дыхательной системы -Методикой осмотра системы органов дыхания у детей	Тесты и опрос
2.	готовность к управлению коллективом, толерантно	-организация и принципы деятельности отделения	- уметь управлять коллективом, толерантно	- владеть принципами организации работы	Тесты и опрос

	воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)	(поста)	воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	коллектива.	
3.	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	- Знать оценку функционального здоровья ребенка; - Знать оценку состояния новорожденного по шкале Апгар	- Уметь оценивать степень тяжести ребенка - Уметь оказывать неотложную помощь новорожденным	Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования	Тесты и опросы
4.	готовность к определению у пациентов патологических	- Знать оценку функционального здоровья ребенка;	Уметь читать и оценивать результаты рентгенологиче	Владеть навыками определения у пациентов	Тесты и опросы

состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);		ского исследования	патологических состояний симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
--	--	--------------------	--

### 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

#### 3.1 Объём учебной дисциплины (модуля) и вида учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/зачетных единиц
1		2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		72/2
Лекции (Л)		10/0,2
Семинары (С)		8/0,4
Практические занятия (ПЗ)		30/0,8
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		24/0,6
<i>История болезни (ИБ)</i>		-
<i>Курсовая работа (КР)</i>		-
<i>Реферат (Реф)</i>		4/0,1
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>		-
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		10/0,3
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		5/0,05
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		5/0,05
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)	6
	Экзамен (Э)	
<b>ИТОГО: общая трудоемкость</b>	час. ЗЕТ	72/2

#### 3.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 3.2.1. Содержание разделов дисциплины

п/№	№ ком-	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела дидактических единиц	в (темы)
-----	--------	---	---	----------

	петен- ции	(модуля)	разделов, модульные единицы)
1	2	3	4
1.	УК-1, ПК-1, ПК-5	Организация неонатальной службы.	<p>1. Организация и принципы деятельности отделения (поста) реанимации и интенсивной терапии новорожденных в структуре педиатрического стационара (перинатального центра);</p> <p>-организация амбулаторной медицинской помощи новорожденным.</p> <p>2. Организация проведения скрининга новорожденных на наследственные заболевания обмена веществ</p> <p>3. Расчеты основных показателей перинатальной и неонатальной смертности</p> <p>4. Принципы выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела</p>
2.	УК-1, ПК-1, ПК-5	Общие вопросы неонатологии	<p>1. Навыки оказания реанимационной помощи в родзале.</p> <p>2. Проводить осмотр новорожденного ребенка по системам и органам</p> <p>3. Принципы организации кормления новорожденных детей в родильном доме, отделениях второго этапа выхаживания.</p>
3.	УК-1, ПК-1, ПК-5	Частная неонатология	<p>1.- основные инфекционные и неинфекционные заболевания кожи, подкожной клетчатки, пуповинного остатка и пупочной ранки в неонатальном периоде</p> <p>- основные клинические проявления заболеваний кожи и подкожной клетчатки, пуповинного остатка и пупочной ранки у новорожденных детей</p> <p>- принципы лечения и профилактики заболеваний кожи, подкожной клетчатки, пуповинного остатка и</p>



			<p>пупоч-ной ранки.</p> <p>2. Методы исследования новорожденных.</p> <p>-Симптомы, ассоциированные с инфекционной патологией.</p> <p>-Принципы лечения и профилактики инфекционных заболеваний у новорожденных.</p> <p>-Особенности вскармливания новорожденных с инфекционными заболеваниями</p> <p>3.-Методы исследования нервной системы у новорожденных.</p> <p>4.Методы исследования органов .кровообращения у новорожденных.</p> <p>5.Методы исследования дыхательной системы у новорожденных.</p> <p>6. Актуальность проблемы заболевания сепсиса в неонатологии</p> <p>7. Методы исследования гепатобилиарной системы у новорожденных.</p> <p>8. Симптомы, характерные для конъюгационных желтух у новорожденных</p> <p>9.Методы исследования системы гемостаза у новорожденных.</p> <p>10.Методы исследования нервной системы у новорожденных.</p>
--	--	--	---

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

№ п/п	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	С	ПЗ	СР	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	1	Организация неонатальной службы.	4	2	10	8	24	Тест Опрос
2.		Общие вопросы неонатологии	3	3	10	8	24	Тест Опрос

3.		Частная неонатология	3	3	10	8	24	Тест Опрос
Итого			10	8	30	24	72	

### 3.2.3 Название тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций занятий учебной дисциплины (модуля)	Всего часов
1	2	3
1.	Организация и принципы деятельности отделения (поста) реанимации и интенсивной терапии новорожденных в структуре педиатрического стационара (перинатального центра); -организация амбулаторной медицинской помощи ново-рожденным.	2
2.	Навыки оказания реанимационной помощи в родзле.	2
3.	Проведение осмотра новорожденного ребенка по системам и органам	2
4.	Методы исследования новорожденных. -Симптомы, ассоциированные с инфекционной патологией. -Принципы лечения и профилактики инфекционных заболеваний у новорожденных. -Особенности вскармливания новорожденных с инфекционными заболеваниями	2
5.	Основные инфекционные и неинфекционные заболевания кожи, подкожной клетчатки, пуповинного остатка и пупочной ранки в неонатальном периоде	2
<b>ИТОГО:</b>		<b>10</b>

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

№ п/п	Название тем практических занятий дисциплины	Всего часов
1	2	3
1.	Расчеты основных показателей перинатальной и неонатальной смертности	3
2.	Принципы выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела	3
3.	Принципы организации кормления новорожденных детей в	3

	родильном доме, отделениях второго этапа выхаживания.	
4.	Методы исследования нервной системы у новорожденных.	3
5.	Методы исследования органов кровообращения у новорожденных.	3
6.	Методы исследования дыхательной системы у новорожденных.	3
7.	Методы исследования гепатобилиарной системы у новорожденных.	3
8.	Симптомы, характерные для конъюгационных желтух у новорожденных	3
9.	Методы исследования системы гемостаза у новорожденных.	3
10.	Методы исследования нервной системы у новорожденных.	3
<b>ИТОГО:</b>		<b>30</b>

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

## 3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

### 3.3.1 Виды самостоятельной работы.

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	1	Организация неонатальной службы	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК, ПК, к тестированию.	8
2.		Общие вопросы неонатологии	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК, ПК, к тестированию.	8
3.		Частная неонатология	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК, ПК, к тестированию.	8
<b>Итого</b>				24

### 3.3.2. Примерная тематика рефератов, контрольных вопросов.

- 1) Особенности адаптации новорождённого и ее нарушения.
- 2) Особенности билирубинового обмена и его патология.
- 3) Приобретенные неинфекционные состояния и болезни кожи. Опрелости. Потница. Сальный ихтиоз. Адипонекроз. Слередема. Склерема.
- 4) Инфекционные заболевания пуповинного остатка и пупочной ранки. Катаральный омфалит. Язва пупка. Заболевания пупочных сосудов. Гангрена пупочного канатика.
- 5) Особенности системы дыхания новорожденного и ее патология.

6) Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы новорожденного. Половой криз.

7) Становление кровообращения в постнатальном периоде. Переход на кровообращение. Транзиторное нарушение переходного кровообращения.

### 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	<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
2	<p>-Методы обследования больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>-Ведение медицинской документации ( в</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. ЗН 1-10; УМ 1-10;	Зачет

	<p>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>			ВД 1-10.	
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		<p>1). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская краевая клиническая больница»;</p> <p>2). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница №1»;</p> <p>3). МБУЗ БСМП</p>			
1	<p>-Забор крови, в том числе для бактериологических исследований</p> <p>-Оценка клинических анализов крови, мочи,</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;	Зачет

	<p>кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, 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>			УМ 1-10; 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 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</p>	Отделение новорожденных	72 учебных часа 2 недели	УК-1 - УК-2; ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-8;	Зачет

	<p>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>			<p>ПК-9; ПК-10</p> <p>ЗН 1-7;</p> <p>УМ 1-10;</p> <p>ВД 1-8.</p>	
		ГБУЗ «Специализированная клиническая детская инфекционная больница»			
4	<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>-Острые отравления (снотворными, алкоголем, грибами и др.)</p>	Детская инфекция	72 учебных часа 2 недели	УК-1 – УК-2;	Зачет
<b>Второй год обучения</b>					
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>	Прививочный кабинет	108 учебных часов 3 недели	<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>	Зачет

<p>-Анализ привитости детского населения на участке. -Отбор детей для проведения профилактических прививок, а при необходимости оформление медицинских отводов от них.</p>				
<p>-Методы обследования больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) -Ведение медицинской документации ( в стационаре, поликлинике, на врачебном участке) -Забор крови, в том числе для бактериологических исследований -Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома, тромбоэмболия легочной артерии -Острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких -Оценка физического развития ребенка.</p>	<p>Кабинет осмотра</p>	<p>324 учебных часа 9 недель</p>	<p>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.</p>	<p>Зачет</p>
<p>-Ведение медицинской документации ( в стационаре, поликлинике, на врачебном участке) -Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома, тромбоэмболия легочной артерии -Острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких</p>	<p>Подростковый кабинет</p>	<p>108 учебных часов 3 недели</p>	<p>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.</p>	<p>Зачет</p>



	-Оценка физического развития ребенка. -Оформление документации детям, оформляющихся в 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, тромбоэмболия 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	-Забор крови, в том числе для бактериологических исследований -Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости,	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

	<p>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>				
<p>Отделение новорожденных, детская инфекция</p>		<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 детям первого года жизни.</p> <p>-Чтение результатов лабораторных анализов.</p>	<p>Отделение новорожденных</p>	<p>72 учебных часа</p> <p>2 недели</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>	<p>Зачет</p>
		<p>ГБУЗ «Специализированная клиническая детская инфекционная больница»</p>			
	<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>-Острые отравления (снотворными, алкоголем, грибами и др.)</p>	<p>Детская инфекция</p>	<p>72 учебных часа</p> <p>2 недели</p>	<p>УК-1 – УК-2;</p> <p>ПК-3; ПК-5;</p> <p>ПК-7; ПК-8;</p> <p>ПК-10; ПК-114</p> <p>ПК-12.</p> <p>ЗН 1, 3, 5, 10.</p> <p>УМ 1-3, 5, 6.</p> <p>ВД 1, 2, 4, 9, 10.</p>	<p>Зачет</p>

Практика с использованием симуляционных технологий

№ №	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
<b>Первый год обучения</b>					
Симуляционный класс		1) Базовая акушерско-гинекологическая клиника г.Краснодар, ул. Зиповская 4/1			
1	-Реанимационные мероприятия в родильном доме -Организация неонатальной службы. Общие вопросы неонатологии -Питание здоровых и больных детей -Здоровый новорожденный -Болезни органов дыхания -Болезни органов кровообращения. Гематология -Недоношенные дети	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; ПК-9; ПК-10; ПК11; ПК-12. ЗН 1-9; УМ 1-7; ВД 1-5;	Зачет
Лекционный зал		1) МБУЗ БСМП Кафедра «Педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС»			
2	-Реанимационные мероприятия в родильном доме -Реанимационные мероприятия в экстренной ситуации -Организация неонатальной службы. Общие вопросы неонатологии -Питание здоровых и больных детей -Здоровый новорожденный -Болезни органов дыхания -Болезни органов кровообращения. Гематология -Недоношенные дети	Лекционный зал	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
Симуляционный класс		МБУЗ БСМП Кафедра «Скорой медицинской помощи, мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ФПК и ППС»			
3	-Реанимационные	Симуляционный	27 учебных часа	УК-1 - УК-2;	Зачет

мероприятия в экстренной ситуации -Организация неонатальной службы. Общие вопросы неонатологии -Здоровый новорожденный -Недоношенные дети	класс	0,5 недели	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;
---	-------	------------	--

### 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	Колич-во вопросов в задании	К-во независим.вар-ов
1	2	3	4	5	6
1	входящий	Организация неонатальной службы.	Тест	10	2
2	текущий		Тест, устный опрос	10	2
3	промежуточный		Устный опрос, ситуационные задачи	10	2
4	входящий	Общие вопросы неонатологии	Тест	10	2
5	текущий		Тест, устный опрос	10	2
6	промежуточный		Устный опрос, ситуационные задачи	10	2
7	входящий	Частная неонатология	Тест	10	2
8	текущий		Тест, устный опрос	10	2
9	Промежуточный		Устный опрос, ситуационные	10	2

### 3.5.2 Примеры оценочных средств:

Для входного контроля (ВК)	<p>Тест</p> <p>Синдром аспирации мекония у новорожденных детей может осложниться:          А) пневмотораксом          Б) пневмонией          В) синдромом персистирующей легочной гипертензии          Г) все перечисленное</p> <p>В каких случаях синдром обезвоживания может сопровождаться шоком:          А) при длительно сохранении обезвоживания          Б) при быстром развитии обезвоживания          В) при 2-й и 3-й степени обезвоживания          Г) все ответы правильные</p> <p>Тромбоцитопения у новорожденных детей может наблюдаться:          А) при врожденной краснухе          Б) при врожденной цитомегалии          В) при врожденной герпетической инфекции          Г) во всех перечисленных случаях</p>
Для текущего контроля (ТК)	<p>Тест</p> <p>Повышенная секреция антидиуретического гормона у новорожденных, перенесших асфиксию в родах, наблюдается как правило в течение:          А) 1-2 дней          Б) 3-4 дней          В) 5-6 дней          Г) 7-10 дней</p> <p>Интерстициальный тип пневмонии характерен:          А) для пневмоцистоза          Б) для цитомегалии          В) для муковисцидоза          Г) все ответы правильные</p> <p>В клинической картине герпетической гепатита у новорожденных помимо желтухи на первый план выступают симптомы:          А) диареи          Б) рвоты          В) геморрагического диатеза          Г) анорексии</p> <p>Устный опрос</p> <p>Абсолютным показанием к переливанию эритромаcсы является уровень гемоглобина равный..</p> <p>Ранняя постнатальная пневмония обычно</p>

	развивается в возрасте.
	Показания к обменно - заменному переливанию крови
Для промежуточного контроля (ПК)	Устный опрос
	Геморрагическая болезнь новорожденного.
	Как протекает пневмония цитомегаловирусной этиологии
	Шок. Причины у детей. Клинические формы.
	Ситуационные задачи
	<p><b>Задача № 1.</b> Девочка Ю. родилась от четвертой беременности, протекавшей с фетоплацентарной недостаточностью, гестозом во второй половине. Роды на 32-й неделе, отмечалось родовое излитие вод, однократное тугое обвитие пуповины вокруг шеи. Масса тела 1480 г, длиной тела 40 см, окружностью головы 29 см, окружностью груди 26 см.</p> <p>Состояние с момента рождения средней тяжести за счет СДР (первичные диссеминированные ателектазы), церебральной ишемии II ст. (синдром угнетения). На третьи сутки жизни состояние девочки резко ухудшилось. Появились приступы апноэ по 15-20 с, сопровождавшиеся цианозом. С четвертых суток – приступы клонико-тонических судорог.</p> <p>На пятые сутки жизни состояние тяжелое. Самостоятельно не сосет, кормится через зонд. Кожные покровы бледные, чистые. Находится на вспомогательно-принудительной вентиляции легких. Дыхание проводится во все отделы легких, хрипов нет. ЧД 56 в минуту. Тоны сердца звучные, ритмичные, 175 удара в минуту. Живот мягкий, безболезненный, печень выступает на 1 см из-под края реберной дуги. Стул с примесью слизи. Диурез снижен. Рефлексы новорожденных не вызываются. Тонус мышц асимметричен, сухожильные рефлексы оживлены. Большой родничок 3х3 см, пульсация повышена, отмечается расхождение сагиттального шва на 0,2 см, малый родничок открыт.</p> <p><b>Общий анализ крови:</b> Нв-90 г/л, эр-<math>2,5 \times 10^{12}</math>/л, Ц.п. - 1,0, лейкоц - <math>9,8 \times 10^9</math>/л, п/я -3%, с -44%, э -0%, л -47%, м -6%, СОЭ - 10 мм/час.</p> <p><b>Общий анализ мочи:</b> цвет - соломенно-желтый, прозрачность полная, белок - отсутствует, глюкоза – отсутствует, лейкоциты – 3-4 в п/з, эритроциты - нет, цилиндры - нет.</p> <p><b>Исследование ликвора (4-е сутки жизни):</b> цвет – кровянистый, цитоз повышен за счет свежих эритроцитов (покрывают все поля зрения), подсчет</p>

невозможен.

**Нейросонограмма (4-е сутки жизни):** мозговая паренхима слабо дифференцирована на борозды и извилины. Левый боковой желудочек расширен во всех отделах, диаметр 11 мм, в полости – эхопозитивные включения. Правый желудочек расширен до 10 мм, расширены полости прозрачной перегородки, большой цистерны, 3-го желудочка.

**Задача № 2.** Мальчик С. родился от второй беременности, протекавшей с ОРЗ на 7-й неделе, токсокозом в первом триместре, фетоплацентарной недостаточностью, первых родов на 32-й неделе (первая беременность закончилась самопроизвольным выкидышем на 20-й неделе). Масса тела при рождении 1870 г, длина тела - 42 см, окружность головы – 30 см, грудной клетки – 28 см.

Кожа бледная, чистая. ЧД 80 –87 в минуту, одышка с втяжением уступчивых мест грудной клетки. Дыхание проводится во все отделы, в нижних отделах – мелкопузырчатые хрипы. Границы сердца: правая – на 0,5 см кнаружи от правого края грудины, левая – на 2 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Тоны ясные, ритмичные. II тон над легочной артерией акцентирован, расщеплен. Выслушивается грубый, «машинный» систоло-диастолический шум. ЧСС – 180 ударов в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, селезенка на 0,5 см.

**Общий анализ крови:** Hb-160 г/л, эр- $6,7 \times 10^{12}$ /л, лейкоц -  $5,4 \times 10^9$ /л, п/я -2%, с -32%, э -2%, л -54%, м -10%, СОЭ – 3 мм/час.

**Биохимический анализ крови:** общий белок – 56 г/л.

**Рентгенограмма органов грудной клетки:** легочные поля прозрачны. Отмечается усиление легочного рисунка, больше в области корней легких. Сердце увеличено в поперечнике, талия сглажена. КТИ = 60%. Тень сосудистого пучка незначительно расширена.

**ЭКГ:** синусовая тахикардия, ЧСС – 180 в минуту. ЭОС отклонена влево. Отмечаются признаки нарушения трофики миокарда желудочков.

**ЭхоКГ:** левые отделы сердца увеличены. Отмечается ускорение движения створок митрального клапана. Визуализируется открытый артериальный проток, размеры 2,5 мм.

**Задача № 1.** Ребенок М., 6 дней, поступил в отделение патологии новорожденных по

направлению районной поликлиники.

Из анамнеза известно, что ребенок от 1-й беременности, протекавшей с токсикозом в первом триместре, гнойным гайморитом в третьем триместре. Роды своевременные. Масса тела при рождении 3600 г, длина тела 51 см. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. К груди приложен сразу после рождения, сосал активно. Пуповинный остаток обработан хирургически на 2-е сутки, пупочная ранка сократилась хорошо. В периоде ранней неонатальной адаптации отмечались физиологическая желтуха, токсическая эритема. На 5-й день жизни ребенок выписан домой в удовлетворительном состоянии. На 6-й день при патронаже педиатра выявлены пузыри на туловище, в связи с чем ребенок был госпитализирован.

При поступлении состояние средней тяжести, вялый, сосет неохотно, периодически срыгивает, температура тела 37,4-37,6°C. Кожные покровы бледно-розовые с мраморным рисунком. На коже туловища, бедрах на инфильтрированном основании имеются единичные полиморфные, окруженные венчиком гиперемии, вялые пузыри диаметром до 2 см с серозно-гнойным содержимым. На месте вскрывшихся элементов – эрозивные поверхности с остатками эпидермиса по краям. Пупочная ранка чистая. Слизистые розовые, чистые. В легких дыхание пуэрильное. Тоны сердца ритмичные, звучные. Живот мягкий, печень выступает из-под реберного края на 1,5 см, селезенка не пальпируется. Стул желтый, кашицеобразный.

**Общий анализ крови:** Нв - 180 г/л, Эр -  $5,5 \times 10^{12}$ /л, Ц.п. - 0,99, тромб -  $270 \times 10^9$ /л, Лейк -  $17,2 \times 10^9$ /л, метамиелоциты - 3%, п/я - 13%, с/я - 57%, э - 1%, л - 24%, м - 2%, СОЭ - 9 мм/час.

**Общий анализ мочи:** цвет – соломенно-желтый, реакция – кислая, удельный вес – 1004, белок – отсутствует, эпителий плоский – немного, лейкоциты – 2-3 в п/з, эритроциты – нет, цилиндры – нет.

**Биохимический анализ крови:** общий белок - 52,4 г/л, билирубин непрямой - 51 мкмоль/л, прямой – нет, мочевины - 4,2 ммоль/л, холестерин – 3,6 ммоль/л, калий – 5,1 ммоль/л, натрий - 141 ммоль/л, кальций общий – 2,2 ммоль/л, фосфор – 1,9 ммоль/л.

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

### 3.6.1 Основная литература



п/ №	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в биб- лиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
3	Неонатология. Практические рекомендации.	Рооз Р., Генцель- Боровичени О., Прокитте Г.-	2011, Москва	-	1

### 3.6.2 Список дополнительной литературы

п/ №	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиоте ке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Вскармливание детей первого года жизни: Справочник для врачей.	Вахлова И.В., Саникова Н.Е	Издательство «Екатеринбург» , 2001.	-	1
2	Рациональное вскармливание недоношенных. Методические указания. 3-е издание, дополненное и переработанное	Коллектив авторов- МИА	2012	-	1
3	Сурфактант в неонатологии. Профилактика и лечение респираторного дист ресс-синдрома новорожденных.	Р.Вауэр	Москва, 2011	-	1
4	Перинатальные поражения нервной системы. Клиника. Диагностика.	Т.М. Радаева, К.Г. Ганеев, С.А.	2009, НГМА	-	1

	Лечение.	Чекалова.			
5	Неонатология Национальное руководство	Под ред. Н.Н. Володина.-	2007, Москва. ГЭОТАР- Медиа	-	1
6	Неонатология (в 2-х томах)	Шабалов Н.П	2006, Москва. Медпресс- издатформ	-	1
7	Неврология недоношенных детей. 2-е издание.	Пальчик А.Б., Федорова Л.А., Понятишина А. Е.	2012, МЕДпресс- информ	-	1

### 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.mnioi.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 Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины:

Методика преподавания дисциплины «Неонатология» предусматривает чтение лекций, проведение семинарских и практических занятий, самостоятельную работу интерна. 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, включающих лекционный курс, семинарские занятия и самостоятельные работы (42 часа).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине: « Неонатология» и выполняется в пределах 24 часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины, обучающийся 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.