

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 1
« 12 » 01 2021г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 14 » 01 2021 г.
№ 06

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«НЕОНАТОЛОГИЯ»**

на тему
**«Физиология и патология желудочно-кишечного тракта у
новорожденных и детей первых месяцев жизни»**

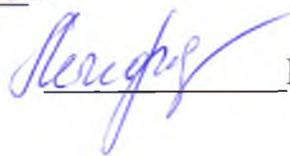
(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Ростов-на-Дону
2021

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология» на тему «Физиология и патология желудочно-кишечного тракта у новорожденных и детей первых месяцев жизни» являются цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология» на тему «Физиология и патология желудочно-кишечного тракта у новорожденных и детей первых месяцев жизни» одобрена на заседании кафедры педиатрии и неонатологии Протокол № 7 от «10» июня 2018г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор



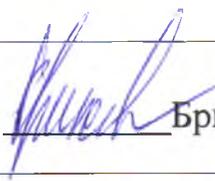
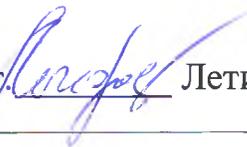
Г.М.Летифов

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Неонатология»

на тему «Физиология и патология желудочно-кишечного тракта у новорожденных и детей первых месяцев жизни»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>10</u> » <u>06</u> 20 <u>20</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>10</u> » <u>06</u> 20 <u>20</u> г.  Бадалянец Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>10</u> » <u>06</u> 20 <u>20</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>10</u> » <u>06</u> 20 <u>20</u> г.  Летифов Г.М.

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Неонатология» на тему «Физиология и патология желудочно-кишечного тракта у новорожденных и детей первых месяцев жизни» заключается в совершенствовании профессиональных знаний и компетенций врача-неонатолога, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы:

Освоение программы позволит усовершенствовать имеющиеся и приобрести новые знания, практические умения и навыки по организации и проведению реанимации, интенсивной терапии новорожденных, в том числе недоношенных детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении.

4.3. Задачи программы:

Сформировать знания: углубленное изучение базовых и современных вопросов этиологии, патогенеза, клиники, передовых медицинских технологий в области реанимации и интенсивной терапии различных заболеваний у новорожденных детей, в том числе с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении.

Сформировать умения, необходимые для диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, интенсивной терапии и реанимации различных патологических состояний у новорожденных детей.

Сформировать навыки, необходимые для проведения патогенетической терапии, интенсивной терапии и реанимации у детей с различными формами критических состояний в неонатальном периоде.

Трудоемкость освоения 36 академических часов (1 неделя).

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины",
- организационно-педагогические условия;

- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.5. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-неонатолога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-неонатолога <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.6. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в

соответствии с целями и содержанием Программы.

4.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.8. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности**¹ в ключает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

- **основная цель вида профессиональной деятельности**²: сохранение и укрепление здоровья детей.

- **обобщенные трудовые функции**: оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника.

- **Трудовые функции**:

A/01.8 Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале).

A/02.8 Проведение медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза.

A/03.8 Проведение вскармливания, выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей.

A/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. N 1061 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.18 «Неонатология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный N 34411).

² Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №136н, регистрационный номер 1105 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-неонатолог» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 02.04.2018, регистрационный №50594).

А/05.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

А/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

4.9. Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** врачи неонатологи.

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-неонатолога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача- неонатолога.

Характеристика компетенций врача-неонатолога, подлежащих совершенствованию

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

✓ 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 у детей, 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);

✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми (ПК-2);

✓ готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей (ПК-4);

диагностическая деятельность:

✓ готовность к определению у пациентов патологических

состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- ✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);
- ✓ готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- ✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

5.2. Объем программы: 36 академических часов.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная с использованием ДОТ	6	6	1 неделя, 6 дней

Для реализации программы используется Автоматизированная система дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (далее - система). В систему внесены контрольно-измерительные материалы, а также материалы для самостоятельной работы: методические разработки кафедры, клинические рекомендации. Лекции и часть семинаров представлены в виде записей и презентаций. Текущее

тестирование проводится в системе. ДО обучение реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru (доступ на портал осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл).

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
распределения учебных модулей
 дополнительной профессиональной программы
 повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология»
 на тему «Физиология и патология желудочно-кишечного тракта у новорожденных и детей первых
 месяцев жизни»
 (срок освоения 36 академических часов)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них	Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ДО	
1.1.	Модуль 1 Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у новорожденных	6	2	2	2	4	ТК
1.2.	Модуль 2 Заболевания желудочно-кишечного тракта у новорожденных	22	8	6	8	10	ТК
1.3.	Модуль 3 Особенности вскармливания и ухода доношенных и недоношенных новорожденных с патологией желудочно-кишечного тракта	6	2	2	2	2	ТК
	Итоговая аттестация	2					Экзамен
	Итого	36	12	10	12	16	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.
 ДО – дистанционное обучение.
 ПК - промежуточный контроль.
 ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	Неделя					
	1 день (часы)	2 день (часы)	3 день (часы)	4 день (часы)	5 день (часы)	6 день (часы)
Специальные дисциплины	6	6	6	6	6	4
Итоговая аттестация						2

8. Рабочая программа учебных модулей

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у новорожденных»

Содержание учебного модуля «Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у новорожденных»

Код	Наименование тем, элементов
1.1.	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у новорожденных
1.1.1.	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у новорожденных и детей первых месяцев жизни.
1.1.2.	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у недоношенного новорожденного

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

«Заболевания желудочно-кишечного тракта у новорожденных»

Содержание учебного модуля «Заболевания желудочно-кишечного тракта у новорожденных»

1.2.	Заболевания желудочно-кишечного тракта у новорожденных
1.2.1.	Синдром нарушения всасывания у новорожденных детей
1.2.2.	Синдром рвот и срыгивания у новорожденных и детей первых месяцев жизни
1.2.3.	Врожденные пороки развития желудочно-кишечного тракта у новорожденных.
1.2.4.	Некротизирующий энтероколит (НЭК): этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Особенности течения НЭК у недоношенных детей.
1.2.5.	Методы обследования желудочно-кишечного тракта у новорожденных

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3
«Особенности вскармливания и ухода доношенных и недоношенных новорожденных с патологией желудочно-кишечного тракта»

Содержание учебного модуля «Особенности вскармливания и ухода доношенных и недоношенных новорожденных с патологией желудочно-кишечного тракта»

1.3.	Особенности вскармливания доношенных и недоношенных новорожденных с
1.3.1.	Вскармливание новорожденных, поддержка грудного вскармливания
1.3.2.	Вскармливание новорожденных, расчет питания при внутриутробной и постнатальной гипотрофии. Рекомендации по питанию, выбору смеси и тактики вскармливания новорожденных с патологией желудочно-кишечного тракта.
1.3.3.	Особенности энтерального питания и ухода за новорожденным с врожденными пороками развития желудочно-кишечного тракта.

9. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Тема лекции	Кол-во часов
1.1.1	1	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у новорожденных и детей первых месяцев жизни.	2
1.2.1	2	Синдром нарушения всасывания у новорожденных детей	2
1.2.2	3	Синдром рвот и срыгивания у новорожденных и детей первых месяцев жизни	2
1.2.3.	4	Врожденные пороки развития желудочно-кишечного тракта у новорожденных.	2
1.2.4.	5	Некротизирующий энтероколит (НЭК): этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Особенности течения НЭК у недоношенных детей.	2
1.3.1.	6	Вскармливание новорожденных, поддержка грудного вскармливания.	2
Итого:			12

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ семинара	Тема семинара	Кол-во часов
1.1.1.	1	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у новорожденных и детей первых месяцев жизни.	2
1.2.1	2	Синдром нарушения всасывания у новорожденных детей. Тематический разбор.	2
1.2.2.	3	Синдром рвот и срыгивания у новорожденных и детей первых месяцев жизни. Тематический разбор.	2
1.2.3.	4	Врожденные пороки развития желудочно-кишечного тракта у новорожденных: тактика врача-неонатолога.	2
1.2.4.	5	Некротизирующий энтероколит (НЭК): этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Особенности течения НЭК у недоношенных детей. Клинический разбор.	2
1.3.3	6	Особенности энтерального питания и ухода за новорожденным с врожденными пороками развития желудочно-кишечного тракта.	2
Итого:			12

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Практического занятия	Тема практического занятия	Кол-во часов
1.1.2	1	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у недоношенного новорожденного. Методика зондирования пищевода и желудка, показания и осложнения.	2
1.2.5.	2	Методы обследования желудочно-кишечного тракта у новорожденных.	2
1.2.1	3	Синдром нарушения всасывания у новорожденных детей. Решение ситуационных задач.	2

1.2.2.	4	Синдром рвот и срыгивания у новорожденных и детей первых месяцев жизни. Решение ситуационных задач.	2
1.3.2	5	Вскармливание новорожденных, расчет питания при внутриутробной и постнатальной гипотрофии. Рекомендации по питанию и выбору смеси. Тактики вскармливания новорожденных с патологией желудочно-кишечного тракта.	2
Итого:			10

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-неонатолога. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у новорожденных
2. Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у новорожденных и детей первых месяцев жизни.
3. Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у недоношенного новорожденного
4. Синдром нарушения всасывания у новорожденных детей

5. Синдром рвот и срыгивания у новорожденных и детей первых месяцев жизни
6. Врожденные пороки развития желудочно-кишечного тракта у новорожденных.
7. Некротизирующий энтероколит (НЭК): этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Особенности течения НЭК у недоношенных детей.
8. Методы обследования желудочно-кишечного тракта у новорожденных
9. Особенности вскармливания доношенных и недоношенных новорожденных с патологией желудочно-кишечного тракта
10. Вскармливание новорожденных, поддержка грудного вскармливания
11. Вскармливание новорожденных, расчет питания при внутриутробной и постнатальной гипотрофии. Рекомендации по питанию, выбору смеси и тактики вскармливания новорожденных с патологией желудочно-кишечного тракта.
12. Особенности энтерального питания и ухода за новорожденным с врожденными пороками развития желудочно-кишечного тракта.

11.2.Задания, выявляющие практическую подготовку врача-неонатолога.

1. Опишите методику постановки желудочного зонда.
2. Осуществлять вскармливание доношенных и недоношенных, включая детей с ЭНМТ.
3. Провести расчёт питания доношенными и недоношенными новорожденными, включая детей с ЭНМТ.
4. Дать рекомендации по питанию, выбору смеси и тактики вскармливания новорожденных с патологией желудочно-кишечного тракта.
5. Опишите методы ухода за новорожденным с врожденными пороками развития желудочно-кишечного тракта.
6. Подготовка новорожденного к рентген-исследованию при подозрении на атрезию пищевода, кишечную непроходимость.
7. Интерпретация данных копрограммы.

11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

При подозрении на врожденную кишечную непроходимость у новорожденного ребенка необходимо в первую очередь провести

- A) ирригоскопию
- B) обзорную рентгенографию грудной клетки и брюшной полости в вертикальном положении
- C) исследование желудка и кишечника с йодлиполем или бариевой взвесью
- D) обзорную рентгенографию брюшной полости в горизонтальном положении

Атрезии пищевода в первые часы после рождения подозревают при

- A) вздутии живота
- B) рвоте с примесью желчи и крови
- C) пеной отделяемой на губах
- D) отсутствии стула

Оперативное лечение атрезии внепеченочных желчных ходов эффективно

- A) не эффективно
- B) эффективно
- C) эффективно только при ранней диагностике
- D) эффективно при отсутствии симптомов поражения печени

Для ложной грыжи левого купола диафрагмы характерно

- A) одышка
- B) цианоз
- C) смещение верхушечного толчка вправо
- D) все перечисленное

Форма атрезии пищевода, наиболее часто встречающаяся

- A) оба конца пищевода слепые
- B) оба конца сообщаются с трахеей
- C) верхний конец пищевода сообщается с трахеей, нижний заканчивается слепо
- D) верхний конец пищевода заканчивается слепо, нижний сообщается с трахеей

Непроходимость желудочно-кишечного тракта у новорожденных обусловлена группами пороков развития в количестве

- A) 2
- B) 3
- C) 4

D) 5

Дифференциально-диагностический симптом между пилоростенозом и пороком развития двенадцатиперстной кишки

- A) гипотрофия
- B) характер стула
- C) присутствие желчи в рвотных массах
- D) объем рвотных масс

При пилоростенозе желчь в рвотных массах

- A) присутствует постоянно
- B) не присутствует
- C) присутствует непостоянно
- D) зависит от характера питания

Срыгивания по типу подтекания из угла рта характерны

- A) для пилоростеноза
- B) для аэрофагии
- C) для халазии пищевода
- D) для ахалазии пищевода

Рвота фонтаном может наблюдаться

- A) при халазии пищевода
- B) при аэрофагии
- C) при пилоростенозе и псевдопилоростенозе
- D) при перекармливании ребенка

Характер поражения печени при болезни Гиршпрунга

- A) белковая дистрофия
- B) жировая инфильтрация
- C) холестаза
- D) все перечисленное

Для ахалазии пищевода характерны

- A) рвота с примесью крови
- B) постоянные срыгивания желудочным содержимым
- C) приступы асфиксии при кормлении
- D) пищеводная рвота

Первые симптомы атрезии пищевода обычно появляются

- A) через 20-30 минут после рождения
- B) через 2-3 часа после рождения
- C) через 6-8 часов после рождения
- D) в конце 1-х суток жизни

Симптомы полной кишечной непроходимости при атрезии тонкой кишки появляются

- A) через 4-5 часов после рождения
- B) через 6-10 часов после рождения
- C) через 11-15 часов после рождения
- D) в конце первых суток жизни

Пассаж кишечного содержимого при пороках развития кишечной стенки нарушен вследствие

- A) недоразвития мышечного слоя в стенке кишки
- B) врожденной гипертрофии мышечного слоя кишечной стенки
- C) неправильного развития иннервационного аппарата кишечной стенки
- D) всего перечисленного

Специфика клинической картины кишечной непроходимости врожденного характера определяется

- A) уровнем и степенью препятствия
- B) протяженностью препятствия
- C) степенью наполнения кишечника
- D) возрастом ребенка

В клинической картине полной низкой кишечной непроходимости преобладают

- A) рвота
- B) нарушение дыхания
- C) ухудшение общего состояния ребенка
- D) отсутствие стула и прогрессирующее вздутие живота

Первые симптомы полной атрезии двенадцатиперстной кишки появляются

- A) через 2-3 часа после рождения
- B) через 4-5 часов после рождения
- C) через 6-10 часов после рождения
- D) через 15-20 часов после рождения

Основная причина развития врожденной атрезии и стенозов кишечника

- A) воспалительные процессы в брюшной полости плода
- B) хроническая гипоксия
- C) сдавление кишечника патологически сформированными органами или опухолями
- D) задержка развития кишечной трубки в солидную стадию

К осложнениям, встречающимся у новорожденных с атрезией пищевода, относятся

- A) легочное кровотечение
- B) пневмония
- C) дегидратация
- D) все перечисленные

Ситуационные задачи

Задача № 1

Ребенок от III беременности, II срочных родов. Беременность протекала с угрозой прерывания в 10, 20 и 36 недель, лечилась в стационаре. При сроке 30 недель обострение бронхиальной астмы, которой женщина страдает с детства. Неоднократно лечилась преднизолоном.

Масса ребенка при рождении 2800,0 г, длина 49 см. Закричал сразу, к груди приложен через 6 часов. Сосал активно. С 2-х недельного возраста переведен на искусственное вскармливание.

Заболел в возрасте 3-х недель, когда появились вялость, отказ от еды, рвота фонтаном после каждого кормления, потеря массы тела, появление мраморности кожных покровов, общего цианоза, полиурии, ССН, ДН, жидкого стула до 5 раз однородной консистенции без патологических примесей. Сразу госпитализирован в ОПН.

При обследовании в первые сутки выявлена сухость кожных покровов, снижение тонуса мышц, гипорефлексия, глухость сердечных тонов. Содержание натрия 115 ммоль/л, калия 6,8 ммоль/л.

1. Ваш предварительный диагноз?
2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?
3. План обследования. Ожидаемые результаты.
4. Тактика ведения больного?

Ответ к задаче № 1

1. Диагноз: синдром острой надпочечниковой недостаточности, АГС – сольтеряющая форма.

2. Дифференциальная диагностика: пилоростеноз, энтерит.

3. Обследование: консультация эндокринолога, определение 17-ОКС и 17-КС в моче, КЩС, электролитный спектр крови (калий, натрий).

4. Тактика ведения: инфузионная терапия с целью нормализации водно-электролитного обмена; гидрокортизон после консультации эндокринолога.

Задача № 2

Ребёнок (мальчик) родился в удовлетворительном состоянии с оценкой по шкале Апгар 8-9 баллов. Мать 20 лет, беременность и роды первые. В первом триместре беременности мать перенесла ОРВИ. Роды без особенностей. Масса тела при рождении - 4300,0 г и длина тела - 54 см.

Через 12-18 часов у ребёнка появилось упорное срыгивание с примесью желчи. Кожные покровы с легким субэктричным оттенком. Со стороны легких и сердца без особенностей. Живот вздут, при пальпации напряжен. Печень и селезенка не увеличены. Меконий после рождения отходил.

1. Ваш предварительный диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
3. Ваша диагностическая тактика.
4. В консультации каких специалистов нуждается ребёнок?
5. Тактика лечения.

Ответ к задаче № 2

1. Диагноз: ВПР ЖКТ - высокая кишечная непроходимость.
2. Дифференциальная диагностика: сепсис, пилоростеноз, билирубиновая интоксикация.
3. Диагностическая тактика: обзорная рентгенография органов брюшной полости в вертикальном положении, при необходимости контрастное исследование по Левину.
4. Необходимые консультации: хирург.
5. Тактика лечения: постоянный орогастальный зонд, при необходимости оперативного вмешательства по экстренным показаниям инфузионная терапия глюкозо-солевыми растворами в объеме физиологической потребности с учетом водodefицита и патологических потерь; при срочном и плановом оперативном вмешательстве – назначение полного парентерального питания.

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Брыксина Е. Ю. Избранные вопросы неонатологии : сборник лекций для ординаторов, врачей-неонатологов, педиатров, преподавателей / Е.Ю. Брыксина, Д.Ю. Овсянников, И.В. Кршеминская ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. акушерства, гинекологии, перинатологии и репродукт. медицины. – Ростов н/Д: Медиа-Полис, 2017. - 422 с. То же [электронный ресурс]. – Доступ из ЭУБ РостГМУ. – 2 экз.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Квалификационные тесты по неонатологии : контрольно-измерительные материалы для врачей-неонатологов, педиатров, интернов и клин. ординаторов / под ред. А.А. Афонина; Рост. гос. мед. ун-т, каф. педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС. – Ростов–н/Д: РостГМУ, 2014. – 169 с. – 1 экз.

2. Респираторная терапия в неонатологии: учебно-методическое пособие для врачей, интернов и клинических ординаторов / Д.В. Прометной, А.А. Афонин, Н.А. Давыдова [и др.] ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. педиатрии с курсом неонатологии. – Ростов–н/Д : РостГМУ, 2016. – 105 с. – 5 экз.

3. Вскармливание новорожденных : учебно-методическое пособие для врачей, интернов и клинич. ординаторов / Д.В. Прометной, А.А. Афонин, Н.А. Давыдова [и др.] ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. педиатрии с курсом неонатологии. – Ростов-н/Д : РостГМУ, 2016. – 96 с. – 5 экз.

4. Неонатология: в 2-х частях: учебно-методическое пособие к практическим занятиям для ординаторов, интернов, врачей-неонатологов / А.А. Сависько, А.А. Лебедеенко, Т.Б. Козырева [и др.]. – Ростов н/Д: РостГМУ, 2013. – 10 экз.

5. Интенсивная терапия нарушений кислотно-основного и водно-электролитного обмена у новорожденных: учеб.-метод. пособие / сост.: Д.В. Прометной, Н.А. Давыдова, Г.В. Павленко, Н.В. Рамазанова. – Ростов н/Д: РостГМУ, 2012. – 96 с. – 1 экз.

Периодические издания

№ п/п	Название издания	Доступ
1	АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ В ПЕДИАТРИИ	Доступ из Elibrary.ru
2	Вестник РАМН	Доступ из Elibrary.ru
3	ВОПРОСЫ ГИНЕКОЛОГИИ, АКУШЕРСТВА И ПЕРИНАТОЛОГИИ	Доступ из Elibrary.ru

4	Вопросы современной педиатрии	Доступ из Elibrary.ru
5	Врач	Доступ из Elibrary.ru
6	ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА И СОСУДОВ	Доступ из Elibrary.ru:
7	Детские инфекции	Доступ из Elibrary.ru
8	Медицинский вестник Юга России	Доступ из Elibrary.ru
9	Педиатр	Доступ из Elibrary.ru
10	Педиатрическая фармакология	Доступ из Elibrary.ru
11	Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского	Доступ из Elibrary.ru
12	Пренатальная диагностика	Доступ из Elibrary.ru

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «интернет»

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
4.	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограничен
5.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ

7.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
8.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
14.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
15.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
22.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
23.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	Открытый доступ
24.	Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
25.	Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
26.	International Scientific Publications. – URL: https://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
27.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
30.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
31.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
33.	Med-Edu.ru : медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
36.	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
37.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ

38.	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	Открытый доступ
-----	--	-----------------

Кадровый состав программы ДПО
«Физиология и патология желудочно-кишечного тракта у новорожденных и детей первых месяцев жизни»

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Летифов Гаджи Муталибович	Д.м.н., профессор	Зав.кафедрой
2	Брыксина Евгения Юрьевна	Д.м.н.	Доцент
3	Давыдова Надежда Анатольевна	К.м.н.	Ассистент
4	Панова Ирина Витальевна	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры
5	Домбаян Светлана Христофоровна	К.м.н.	Доцент