

**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 № 9

«24» 08 2020г.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора

«04» 09 2020г.

№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ПЕДИАТРИЯ»**

**(СРОК ОБУЧЕНИЯ 576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

Ростов-на-Дону  
2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Педиатрия» являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Педиатрия» одобрена на заседании кафедры педиатрии и неонатологии.

Протокол от №7 от «10» июня 2020 г.

Заведующий кафедрой  
д.м.н., профессор


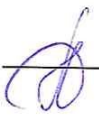




Летифов Г.М

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Педиатрия»

срок освоения 576 академических часа

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 2020 г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 2020 г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 2020 г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>10</u> » <u>06</u> 2020г.  Летифов Г.М.



## 4. Общие положения

**4.1. Цель** дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Педиатрия» (срок обучения 576 академических часов) заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации

**4.2. Актуальность программы:** Актуальность дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Педиатрия» обусловлена необходимостью обучения специалистов здравоохранения на получение новых знаний, формирование профессиональных компетенций в соответствии с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-педиатра и действующими клиническими рекомендациями, порядками.

### 4.3. Задачи программы:

#### *Сформировать знания:*

- законодательных и иных нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинского персонала;
- порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций оказания медицинской помощи при инфекционных и соматических заболеваниях детей и подростков;
- правил оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по педиатрии;
- должностных обязанностей медицинского персонала в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Педиатрия», по занимаемой должности
- методик осмотра и обследования детей и подростков с заболеваниями и/или патологическими состояниями органов и систем;
- методик лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у детей и подростков с различными заболеваниями;
- критерий выделения групп здоровья, организации диспансерного наблюдения
- стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям и подросткам
- возрастных особенностей роста и развития, критерии комплексной оценки состояния здоровья;
- анатомо-функционального состояния органов и систем у здоровых детей и у пациентов при заболеваниях;

- этиологии и патогенеза, патоморфологии, клинической картины, дифференциальной диагностики, особенностей течения, осложнения и исходов заболеваний и/или патологических состояний детского возраста;
- по физиологии питания, по организации адекватного вскармливания детей разного возраста;
- по проведению интенсивной терапии и реанимации в условиях ОРИТ;
- закономерностей функционирования здорового организма ребенка и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма ребенка при патологических процессах;
- вопросов организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний у детей и подростков.

***Сформировать умения:***

- составлять план работы и отчет о своей работе;
- работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну;
- контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
- организовать работу лечебно-диагностических кабинетов по оказанию медицинской помощи по профилю «Педиатрия»
- интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и/или патологическими состояниями;
- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у детей и их родителей при патологических состояниях и заболеваниях детского возраста;
- оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем у ребенка разного возраста в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях;
- интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования здоровых детей и детей с различными заболеваниями;
- интерпретировать и анализировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей и подростков при различных заболеваниях;
- интерпретировать объективные и дополнительные данные и обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам;
- интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов;
- выявлять клинические симптомы и синдромы и определять медицинские показания для оказания плановой, экстренной медицинской помощи;
- выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у детей и подростков при различных инфекционных и соматических заболеваниях;
- оценивать эффективность и безопасность методов терапии заболеваний детского возраста;

- определять медицинские показания и противопоказания к дополнительным методам диагностики в детском возрасте;
- разрабатывать план профилактики инфекционных заболеваний с учетом Национального календаря профилактических прививок, оценить и уметь оказать помощь при нежелательных реакциях на профилактические прививки;

### ***Сформировать навыки:***

- по сбору жалоб, анамнеза жизни, осмотра пациентов с заболеваниями детского возраста;
- формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных исследований, обследования пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями детского возраста;
  - направления больных детей и подростков на лабораторное обследование, на проведение инструментальных исследований, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;
- установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания;
- оценки результатов комплексной терапии заболеваний детей и подростков;
- оказания необходимой медицинской помощи детям при неотложных состояниях;
- профилактики или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозного лечения;
- разработки плана лечения детей и подростков в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи лекарственных препаратов и/или медицинских изделий;
- лечения гипертермического синдрома;
- лечения судорожного синдрома;
- диагностики и лечения острой сердечной недостаточности;
- диагностики и лечения острой сосудистой недостаточности;
- лечения при приступе пароксизмальной тахикардии;
- лечения острого отека легких;
- лечения приступа бронхиальной астмы;
- оказания первой помощи при электротравме, утоплении, ожогах, отравлениях;
- первичной реанимации

Трудоемкость освоения - 576 академических часов (4 месяца)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;

- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Фундаментальные дисциплины", "Специальные дисциплины", "Смежные дисциплины";
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

4.4. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

---

<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).

4.5. 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).

4.6. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-педиатра. В планируемых результатах отражается преемственность с



профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-педиатра <2>.

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).

---

<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).

#### **4.9. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:**

- **область профессиональной деятельности**<sup>1</sup> включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности**<sup>2</sup>: 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/01.7** Проведение обследования детей с целью установления диагноза

**A/02.7** Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности;

**A/03.7** Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей

---

<sup>1</sup>Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 №1060 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 28.10.2014, регистрационный №34501).

<sup>2</sup>Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 №306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 17.04.2017, регистрационный №46397).

**А/04.7** Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей.

**А/05.7** Организация деятельности подчиненного медицинского персонала.

**Вид программы:** практикоориентированная.

#### **4.10. Контингент обучающихся:**

**- по основной специальности:** педиатрия

### **5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

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

#### **Характеристика компетенций врача-педиатра, 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 и подростков, 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 и подростками (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 и подростков (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);  
**реабилитационная деятельность:**
- 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: 576 академических часов.**

### **5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

<b>График обучения</b>	<b>Акад. часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)</b>
<b>Форма обучения</b> Очная с элементами ДОТ и с использованием симуляционного оборудования	6	6	4 мес, 16 недель, 96 дней

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

**Обучающий симуляционный курс**

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
<b>Базовая сердечно – легочная реанимация</b>				
Сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора	В/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Модель ребенка для освоения сердечно-легочной реанимации «CPR-Resuscі Baby», с индикатором навыков Skillguide (манекен ребенка 1 года)с Учебный автоматический наружный дефибриллятор Мягкий коврик для аккредитуемого лица	Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации (далее – СЛР), в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора (далее – АНД), находящегося в доступности.
<b>Экстренная медицинская помощь</b>				
Экстренная медицинская помощь при 1. Остром коронарном синдроме (кардиогенный шок) 2. Остром коронарном синдроме (кардиогенном отеке легких) 3. Остром нарушении мозгового кровообращения 4. Внутреннем кровотечении 5. Анафилактическом шоке 6. Бронхообструктивном синдроме 7. Тромбоэмболии легочной артерии 8. Спонтанном пневмотораксе 9. Гипогликемии 10.	В/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Многофункциональный робот-симулятор (модель взрослого пациента), позволяющий оценить состояние, выделить ведущие синдромы и оказать медицинскую помощь, в комплекте с оборудованием для проведения общемедицинских диагностических и лечебных вмешательств Тренажер для дренирования грудной клетки Учебная укладка для оказания экстренной медицинской помощи (включая, мануальный дефибриллятор, аппарат	Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебной укладки	Демонстрация лицом навыков обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации (МО), умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку кровообращения с использованием при необходимости мануального дефибриллятора.

Гипергликемии		для регистрации ЭКГ, небулайзер)		
<b>Сбор жалоб и анамнеза</b>				
Ситуация: Вы врач-педиатр (У Вас в кабинете Вас ожидает родитель (законный представитель), который пришел с ребенком на прием. Вам необходимо провести только опрос родителя (законного представителя)	Навыки общения с пациентами.	Не требуется	Форма заключения для самостоятельного заполнения, лист бумаги, ручка для записей	Демонстрация навыков пациент-ориентированного общения с пациентом с целью установления предварительного диагноза. Основные задачи : сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя), анализ полученной информации.
<b>Физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система)</b>				
Ситуации: 1. Недостаточность митрального клапана, хроническая 2 Дефект межпредсердной перегородки 3. Недостаточность аортального клапана, острая 4. Дефект межжелудочковой перегородки 6. Патологии нет (норма) 7. Проплапс митрального клапана 7. Легочная гипертензия 8. Коарктация аорты 9. Открытый артериальный проток 10. Тетрада Фалло	А/01.7, А/01. 8 Проведение обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний и установления диагноза. А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	Манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных заболеваний сердца и легких , с функцией пальпации верхушечного толчка, визуализации вен шеи и пульсации центральных и периферических артерий, синхронизированных с сердечными фазами или симулятор для аускультации сердца и легких с синхронизацией показателей артериального давления и пульсации сосудов.	Антисептические салфетки, фонендоскоп (в случае использования симулятора с прилагающимся стетофонендоскопом), смотровые перчатки, контейнер для сбора мусора.	Демонстрация лицом алгоритма обследования пациента с подозрением на сердечно-сосудистую патологию, а также описание выявленных феноменов по специальной форме.
<b>Физикальное обследование пациента (определение состояния дыхательной системы)</b>				

<p>Ситуации: 1. Бронхиальная астма, приступный период 2. Пневмония 3. Острый бронхит 4. ОРЗ, фарингит</p>	<p>A/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза A/01.7 Проведение обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний и установления диагноза; B/01.8 Проведение обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний и установления диагноза</p>	<p>Манекен (торс вертикальный) для демонстрации методики физикального обследования дыхательной системы с возможностью имитации аускультативной картины сердца и легких одновременно с фонедоскопом или Манекен (торс) с возможностью имитации аускультативной картины различных заболеваний лёгких.</p>	<p>Антисептические салфетки, стетоскоп, ёмкость для сбора бытовых и медицинских отходов.</p>	<p>Демонстрация лицом умения проводить объективное обследование пациента с целью установления объективных параметров состояния дыхательной системы.</p>
<p><b>Базовая сердечно – легочная реанимация новорожденного, респираторная терапия при РДСН</b></p>				
<p>Сердечно-легочная реанимация новорожденного, респираторная терапия</p>	<p>A/01.8 Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале).</p>	<p>Тренажер доступа к венозным сосудам. Тренажер для интубации новорожденного. Неонатальный симулятор новорожденного для СЛР, ларингоскоп, мешок Амбу, аппарат ИВЛ</p>	<p>Антисептики для обработки контактных поверхностей Интубационные трубки различного диаметра, аспирационные катетеры, пупочные катетеры</p>	<p>Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте выполнять мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации новорожденного с обеспечением венозного доступа и механической вентиляции легких</p>

## 6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

### распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Педиатрия»  
на тему «Педиатрия»  
(срок освоения 576 академических часов)

№	Наименование разделов	Всего число учебных часов				В том числе		Формы контроля
			Лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»</b>								
	<b>Педиатрия</b>	<b>496</b>	<b>100</b>	<b>248</b>	<b>148</b>	<b>18</b>	<b>34</b>	
1.	Диагностика и профилактика ранних отклонений в состоянии здоровья и развитии детей. Традиционные и нетрадиционные методы оздоровления детей.	22	4	8	10	-	2	
2.	Питание здоровых и больных детей	42	8	18	16	-	4	
3.	Медицинская генетика, иммунология и реактивность детского организма	24	6	12	6		2	
4.	Физиология и патология новорождённых.	48	10	24	14	6	4	ТК
5.	Болезни органов дыхания	52	6	32	14	3	4	
6.	Болезни органов кровообращения. Диффузные болезни соединительной ткани. Ревматические заболевания	46	8	20	18	3	2	ТК
7.	Болезни органов кроветворения. Геморрагические и тромботические заболевания	32	4	18	10		2	
8.	Болезни органов пищеварения.	54	10	30	14		4	
9.	Болезни мочевой системы	64	22	28	14	-	4	
10.	Заболевания эндокринной системы	18	6	10	2			ТК
11.	Интенсивная терапия и реанимация	32	4	14	14	6		ТК
12.	Инфекционные и паразитарные болезни у детей. Туберкулёз.	56	12	34	10	-	6	ТК
13.	Онконастороженность и ранняя диагностика онкологических заболеваний	6			6			
14.	<b>Всего</b>	<b>496</b>	<b>100</b>	<b>248</b>	<b>148</b>	<b>18</b>	<b>34</b>	
<b>Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»</b>								
15.	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения.	48	30		18			
16.	Самостоятельная работа	26						
	Итоговая аттестация	6						
	<b>Итого</b>	<b>576</b>	<b>130</b>	<b>248</b>	<b>166</b>	<b>18</b>	<b>34</b>	

## 6. Календарный учебный график

Учебные модули	4 месяца			
	1 мес (часы)	2 мес (часы)	3 мес (часы)	4мес (часы)
Специальные дисциплины	144	144	96	138
Смежные дисциплины			48	
Итоговая аттестация				6

## 7. Рабочие программы учебных модулей

### Рабочая программа учебного модуля 1

**«Диагностика и профилактика ранних отклонений в состоянии здоровья и развитии детей.**

**Традиционные и нетрадиционные методы оздоровления детей»**

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Современные подходы к проблеме развития и особенности периода раннего детства.
1.2	Гигиенические основы воспитания и обучения детей раннего и дошкольного возраста в зависимости от возрастных особенностей.
1.3	Контроль за развитием и состоянием здоровья детей раннего и дошкольного возраста
1.4	Медико-педагогическая оптимизация и коррекция состояния здоровья в соответствии с группами здоровья.
1.5	Организация профилактической работы в детской поликлинике и дошкольном учреждении.
1.6	Тестовый контроль



**Рабочая программа учебного модуля  
«Специальные дисциплины»**

**Раздел 2**

**Питание здоровых и больных детей**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
2.1	Современная концепция сбалансированного питания.
2.2	Рациональное вскармливание детей первого года жизни
2.3	Клинико-физиологические и биохимические критерии оценки эффективности питания.
2.3.1	Хронические расстройства питания (гипотрофия, паратрофия, гиповитаминозы, гипервитаминозы).
2.3.2	Витамин Д дефицитные состояния у детей
2.4	Питание больного ребенка
2.5	Организация питания здоровых и больных детей в лечебно-профилактических и оздоровительных учреждениях.
2.6	Характеристика лечебных свойств продуктов, для питания больных детей различного возраста.
2.7	Санитарно-гигиенические требования к организации питания детей.
2.8	Тестовый контроль

**Раздел 3**

**Медицинская генетика, иммунология и реактивность детского организма**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
3.1.	Основы медицинской генетики.
3.2.	Иммунитет и иммунопатологические состояния.
3.3.	Реактивность, воспаление, адаптация.
3.4	Аллергия.
3.5	Тестовый контроль

**Раздел 4**

## **Физиология и патология новорождённых**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
4.1.	Физиология и патология пренатального периода
4.2.	Физиология и патология интранатального периода
4.3.	Физиология и патология доношенного новорождённого
4.4.	Особенности физиологии и патологии недоношенных новорождённых
4.5.	Принципы реанимации и интенсивной терапии новорожденных
4.6.	Организация лечебно-профилактической помощи беременным и новорожденным
	Тестовый контроль

### **Раздел 5 Болезни органов дыхания**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
5.1	Специальные методы исследования органов дыхания и их интерпретация.
5.2.	Болезни верхних дыхательных путей
5.3.	Бронхиты и бронхиолиты
5.4.	Острые пневмонии
5.5.	Хронические неспецифические бронхо-лёгочные заболевания
5.6.	Респираторные аллергии
5.7.	Плевриты
5.8.	Особые виды легочной патологии, включая наследственные заболевания.
5.9.	Неотложные состояния в пульмонологии
5.10.	Профилактика, диспансеризация, реабилитация.
5.11	Тестовый контроль

### **Раздел 6**

**Болезни органов кровообращения. Диффузные болезни соединительной ткани. Ревматические заболевания**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
6.1.	Методы исследования.
6.2.	Вегетативные дистонии. Первичные и вторичные артериальные гипертензии.
6.3.	Врождённые пороки сердца и крупных сосудов
6.4.	Нарушения сердечного ритма и проводимости
6.5.	Другие болезни сердца.
6.6.	Диффузные болезни соединительной ткани. Ревматические заболевания.
6.7.	Недостаточность кровообращения.
6.8.	Неотложные состояния в кардиологии.
6.9.	Профилактика, диспансеризация, реабилитация.
6.10	Тестовый контроль

## **Раздел 7**

### **Болезни органов кроветворения. Геморрагические и тромботические заболевания**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
7.1.	Трактовка специальных методов исследования
7.2.	Анемии
7.3.	Лейкозы, гемобластозы
7.4	Цитопении и лейкомоидные реакции.
7.5.	Геморрагические и тромботические заболевания
7.6.	Поражения органов кроветворения при воздействии радионуклеидов
7.7.	Неотложная помощь при болезнях крови, геморрагических и тромботических заболеваниях.
7.8.	Профилактика, диспансеризация, реабилитация.
7.9	Тестовый контроль

## **Раздел 8**

### **Болезни органов пищеварения**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
------------	------------------------------------

8.1.	Трактовка специальных методов исследования.
8.2.	Заболевания пищевода и эзофагокардиального отдела
8.3.	Заболевания желудка и 12-перстной кишки
8.4.	Заболевания тонкой и толстой кишки
8.5.	Патология печени и желчевыводящих путей
8.6.	Заболевания поджелудочной железы
8.7.	Неотложные состояния при заболеваниях системы пищеварения
8.8.	Профилактика, диспансеризация, реабилитация.
8.9	Тестовый контроль

## Раздел 9 Болезни мочевой системы

Код	Наименования тем, элементов
9.1.	Семиотика мочи и методы исследования в уронефрологии
9.2.	Приобретенные заболевания ОМС
9.3.	Наследственные и врождённые болезни мочевой системы
9.4.	Почечная недостаточность
9.5.	Неотложные состояния при болезнях мочевой системы
9.6.	Профилактика, диспансеризация, реабилитация
9.7	Тестовый контроль

## Раздел 10 Болезни эндокринной системы

Код	Наименования тем, элементов
10.1	Заболевания щитовидной железы у детей и подростков.
10.2.	Сахарный диабет у детей и подростков.
10.3.	Диабетические комы. Дифференциальная диагностика.
10.4	Тестовый контроль

## Раздел 11

## Интенсивная терапия и реанимация

Код	Наименования тем, элементов
11.1	Первичная реанимация
11.2.	Принципы синдромной терапии
11.3.	Острые отравления
11.4.	Неотложная помощь при травмах, ожогах, отморожениях.
11.5	Биохимический контроль гомеостаза при неотложных состояниях
11.6	Тестовый контроль

## Раздел 12

### Инфекционные и паразитарные болезни у детей. Туберкулёз.

12.1.	Капельные инфекции.
12.2.	Острые респираторные заболевания и энтеровирусная инфекция.
12.3.	Кишечные инфекции.
12.4.	Вирусные гепатиты
12.5.	Карантинные и зоонозные инфекции.
12.6.	Неотложные состояния при инфекционных болезнях.
12.7.	Иммунопрофилактика.
12.8.	Туберкулез
12.9.	СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита
12.10	Тестовый контроль

## Раздел 13

### Онконастороженность и ранняя диагностика онкологических заболеваний

13.1.	Эмбриональные опухоли у детей.
13.2.	Лимфоаденопатии. Лимфома Ходжкина (ЛГМ)
13.3.	Опухоли костей у детей и подростков

## «Смежные дисциплины»

### Раздел 14

#### Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения.

Код	Наименования тем, элементов
14.1	Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации
14.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
14.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации
14.4	Хирургическая патология в военное время
14.5	Терапевтическая патология в военное время
14.6	Государственный материальный резерв
14.7	Избранные вопросы медицины катастроф
14.8	Тестовый контроль

#### 8. Организационно-педагогические условия Тематика лекционных занятий

##### Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1	Современные подходы к проблеме развития и особенности периода раннего детства.	2
	2	Контроль за развитием и состоянием здоровья детей раннего и дошкольного возраста	2
2	3	Современная концепция сбалансированного питания.	2
	4	Рациональное вскармливание детей первого года жизни	2
	5	Питание больного ребенка	2
	6	Характеристика лечебных свойств продуктов, для питания больных детей различного возраста.	2
3	7	Основы медицинской генетики	2
	8	Иммунитет и иммунопатологические состояния.	2

	9	Аллергия.	2
4	10	Физиология и патология пренатального периода.	2
	11	Физиология и патология интранатального периода.	2
	12	Физиология и патология доношенного новорождённого	2
	13	Принципы реанимации и интенсивной терапии новорожденных	2
	14	Особенности физиологии и патологии недоношенных новорождённых	2
5	15	Бронхиты и бронхиолиты	2
	16	Острые пневмонии	2
	17	Хронические неспецифические бронхолёгочные заболевания	2
6	18	Вегетативные дистонии. Первичные и вторичные артериальные гипертензии.	2
	19	Врождённые пороки сердца и крупных сосудов	2
	20	Диффузные болезни соединительной ткани. Ревматические заболевания.	2
	21	Недостаточность кровообращения.	2
7	22	Анемии	2
	23	Геморрагические и тромботические заболевания	2
8	24	Гастрит, гастродуоденит	2
	25	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	2
	26	Заболевания тонкой и толстой кишки	2
	27	Патология печени и желчевыводящих путей	2
	28	Неотложные состояния при заболеваниях системы пищеварения	2
9	29	Семиотика мочи и методы исследования в уронефрологии	2
	30	Острая инфекция мочевыводящих путей	2
	31	Пиелонерит у детей	2
	32	Гломерулонефриты у детей	2
	33	Абактериальный тубуло-интерстициальный нефрит	2
	34	Дисметаболические нефропатии и МКБ	2

	35	Хроническая болезнь почек	2
	36	Энурез и нейрогенная дисфункция мочевого пузыря	2
	37	Наследственные и врождённые болезни мочевой системы	2
	38	Почечная недостаточность	2
	39	Профилактика заболеваний ОМС, диспансеризация и реабилитация больных	2
10	40	Заболевания щитовидной железы у детей и подростков.	2
	41	Сахарный диабет у детей и подростков.	2
	42	Диабетические комы. Дифференциальная диагностика.	2
11	43	Первичная реанимация	2
	44	Принципы синдромной терапии	2
	45	Воздушно-капельные инфекции	2
11	46	Острые респираторные заболевания и энтеровирусная инфекция.	2
	47	Кишечные инфекции.	2
	48	Вирусные гепатиты	2
	49	Иммунопрофилактика.	2
	50	Туберкулез	2
<b>Итого</b>			100

### Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ СЗ	Темы семинаров	Кол-во часов
1	1	Современные подходы к проблеме развития и особенности периода раннего детства.	2
	2	Контроль за развитием и состоянием здоровья детей раннего и дошкольного возраста	2
	3	Медико-педагогическая оптимизация и коррекция состояния здоровья в соответствии с группами здоровья.	2
	4	Организация профилактической работы в детской поликлинике	2
	5	Организация профилактической работы в детском дошкольном учреждении	2
2	6	Современная концепция сбалансированного питания.	2
	7	Рациональное вскармливание детей первого года жизни	2
	8	Клинико-физиологические и биохимические критерии оценки эффективности питания	2



	9	Питание больного ребенка	2
	10	Организация питания здоровых и больных детей в лечебно-профилактических и оздоровительных учреждениях	2
	11	Характеристика лечебных свойств продуктов, для питания больных детей различного возраста.	2
	12	Иммунитет и иммунопатологические состояния.	2
	13	Аллергия.	2
3	14	Основы медицинской генетики.	2
	15	Иммунитет и иммунопатологические состояния	2
	16	Реактивность, воспаление, адаптация.	2
4	17	Физиология и патология доношенного новорождённого	6
	18	Особенности физиологии и патологии недоношенных новорождённых	6
	19	Принципы реанимации и интенсивной терапии новорожденных	2
5	20	Специальные методы исследования органов дыхания и их интерпретация	2
	21	Болезни верхних дыхательных путей	4
	22	Хронические неспецифические бронхолёгочные заболевания	2
	23	Особые виды легочной патологии, включая наследственные заболевания	4
	24	Профилактика заболеваний органов дыхания, диспансеризация и реабилитация больных	2
6	25	Методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы и соединительной ткани	4
	26	Врождённые пороки сердца и крупных сосудов	6
	27	Нарушение сердечного ритма и проводимости	4
	28	Диффузные болезни соединительной ткани. Ревматические заболевания.	2
	29	Неотложные состояния в кардиологии	2
7	30	Трактовка специальных методов исследования при болезнях органов кроветворения	2
	31	Анемии	2
	32	Лейкозы, гемабласты	2
	33	Цитопении и лейкоидные реакции	2
	34	Геморрагические и тромботические заболевания	2
8	35	Трактовка специальных методов исследования в гастроэнтерологии	2

	36	Заболевания пищевода и эзофагокардиального отдела	2
	37	Заболевания желудка и 12-перстной кишки 4 час	2
	38	Заболевания тонкой и толстой кишки	2
	39	Патология печени и желчевыводящих путей	2
	40	Заболевания поджелудочной железы	2
	41	Профилактика заболеваний ЖКТ, диспансеризация и реабилитация больных	2
9	42	Методы исследования в нефроурологии	2
	43	Инфекция мочевыделительной системы	2
	44	Гломерулонефриты детей	2
	45	Почечная недостаточность	4
	46	Профилактика болезней ОМС, диспансеризация и реабилитация больных	4
10	47	Диабетические комы. Дифференциальная диагностика.	2
11	48	Первичная реанимация	2
	49	Принципы синдромной терапии	2
	50	Острые отравления	4
	51	Неотложная помощь при травмах, ожогах, отморожениях	4
	52	Биохимический контроль гомеостаза при неотложных состояниях	2
12	53	Острые респираторные заболевания и энтеровирусная инфекция.	2
	54	Кишечные инфекции.	2
	55	Карантинные и зоонозные инфекции.	2
	56	Иммунопрофилактика.	2
	57	Туберкулез	2
13	58	Эмбриональные опухоли у детей.	2
	59	Лимфаденопатии. Лимфома Ходжкина (ЛГМ)	2
	60	Опухоли костей у детей и подростков	2
<b>Итого</b>			<b>148</b>

### Тематика практических занятий

№ раздела	№ ПЗ	Темы практических занятий	Кол-во часов
--------------	---------	---------------------------	-----------------

1	1	Гигиенические основы воспитания и обучения детей раннего и дошкольного возраста	2
	2	Контроль за развитием и состоянием здоровья детей раннего и дошкольного возраста	2
	3	Медико-педагогическая оптимизация и коррекция состояния здоровья в соответствии с группами здоровья.	2
	4	Организация профилактической работы в детской поликлинике	2
2	4	Рациональное вскармливание детей первого года жизни	2
	5	Клинико-физиологические и биохимические критерии оценки эффективности питания	2
	6	Организация питания детей с 1 года до 14 лет.	2
	7	Диетологическая коррекция младенческих коликов, срыгиваний, дисхезии, запоров	2
	8	Вскармливание здоровых и больных детей раннего возраста.	2
	9	Особенности диетотерапии при избыточной прибавке массы тела. Диетопрофилактика ожирения	2
	10	Лечебное питание при непереносимости углеводов, целиакии и муковисцидозе	2
	11	Диагностика функциональных расстройств органов пищеварения	2
3	12	Диетологическая коррекция железодефицитных анемий	2
	13	Иммунитет и иммунопатологические состояния.	4
	14	Реактивность, воспаление, адаптация	2
	15	Основы медицинской генетики	2
	16	Аллергия и аллергические болезни	2
4	17	Наследственные заболевания	2
	18	Клинический разбор новорожденных детей с анемиями	2
	19	Оценка основных лабораторных, функциональных и <del>специальных методов исследования в норме и патологии</del>	2
	20	Желтухи у доношенных и недоношенных новорожденных.	2
	21	Локализованные формы гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных	2
	22	Перинатальные поражения ЦНС новорожденных гипоксического генеза	2
	23	Заболевания почек и мочевой системы у новорождённых	2
	24	Алгоритмы первичной реанимации новорожденных	2

	25	Локализованные формы гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных	2
	26	Перинатальные поражения ЦНС новорожденных гипоксического генеза	2
	27	Вскармливание новорожденных. Расчёт питания при внутриутробной и постнатальной гипотрофии	2
	28	Парентеральное и энтеральное питание критических больных и недоношенных детей	2
	29	Клинические проявления и коррекция функциональных нарушений верхних отделов желудочно-кишечного тракта у недоношенных детей.	2
	30	Сепсис у доношенных и недоношенных новорожденных	2
5	31	Специальные методы исследования органов дыхания и их интерпретация	2
	32	Бронхиты и бронхиолиты. Клинические разборы, решение ситуационных задач	4
	33	Острые пневмонии у детей	2
	34	Плевриты	2
	35	Хронические неспецифические бронхолёгочные заболевания	2
	36	Респираторные аллергозы	2
	37	Неотложные состояния в пульмонологии	2
	38	Дифференциальная диагностика острых респираторных инфекций различной этиологии	2
	39	Антибактериальная терапия респираторных инфекций в детском возрасте	2
	40	Часто и длительно болеющие дети: проблемы и пути решения	2
	41	Острые респираторные инфекции у детей	2
	42	Болезни верхних дыхательных путей	4
	43	Особые виды легочной патологии, включая наследственную	2
44	Профилактика заболеваний органов дыхания, диспансеризация и реабилитация больных	2	
6	45	Вегетативные дистонии	2
	46	Первичные и вторичные артериальные гипертензии	2
	47	Нарушение сердечного ритма и проводимости	2
	48	Диффузные болезни соединительной ткани.	2

	49	Ревматические заболевания.	2
	50	Врожденные пороки сердца и крупных сосудов	4
	51	Неотложные состояния в кардиологии. Решение ситуационных задач	2
	52	Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний. Диспансеризация и реабилитация больных	4
7	53	Трактовка специальных методов исследования при болезнях органов кроветворения	2
	54	Анемии. Решение ситуационных задач	2
	55	Лейкозы, гемабласты	2
	56	Цитопении и лейкоидные реакции	2
	57	Геморрагические и тромботические заболевания	2
	58	Поражения органов кроветворения при воздействии радионуклеотидов	2
	59	Неотложная помощь при болезнях крови, геморрагических и тромботических заболеваниях.	4
	60	Профилактика заболеваний органов кроветворения. Диспансеризация и реабилитация больных	2
8	61	Трактовка специальных методов исследования в гастроэнтерологии	2
	62	Функциональные нарушения органов пищеварения у детей первого года жизни: срыгивая, младенческие колики, запоры, младенческая дисхезия. Клиника, диагностика, тактика ведения. Диетопрофилактика и диетотерапия. Решение ситуационных задач.	4
	63	Заболевания пищевода и эзофагокардиального отдела	2
	64	Хронический гастрит, гастродуоденит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: патогенез, клиника, диагностика. Роль <i>Helicobacter pylori</i> – инфекции в этиологии заболеваний. Решение ситуационных задач	4
	65	Функциональные расстройства кишечника у детей и подростков: синдром раздраженного кишечника, хронический запор: диагностика, лечение.	2
	66	Заболевания тонкой и толстой кишки	4
	67	Функциональные расстройства билиарного тракта: дисфункции желчного пузыря и сфинктера Одди. Клиника, диагностика, современные подходы к терапии	2
	68	Желчнокаменная болезнь: клинические варианты, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация	4
	69	Заболевания поджелудочной железы	2

	70	Неотложные состояния при заболеваниях системы пищеварения	2
	71	Профилактика заболеваний ЖКТ, диспансеризация и реабилитация больных	2
	72	Клинические проявления и коррекция функциональных нарушений верхних отделов желудочно-кишечного тракта у недоношенных детей.	2
9	73	Методы исследования в нефроурологии. Калькуляторы расчета СКФ, Оценка стадии течения ХБП по СКФ. Оценка концентрационной функции почек. Биохимические методы исследования при болезнях ОМС их интерпретация. Решение ситуационных задач.	4
	74	Инфекция мочевыделительной системы	4
	75	Абактриальный тубуло-интерстициальный нефрит	2
	76	Дисметаболические нефропатии	2
	77	Гломерулонефриты детей	2
	78	Пиелонефрит: диагностика и лечение. Решение ситуационных задач	2
	79	Наследственные и врожденные болезни мочевой системы	4
	80	Глюкокортикоидная и гипотензивная терапия, показания, тактика проведения и оценка эффективности. Обсуждение клинических случаев. Решение ситуационных задач	4
	81	Неотложные состояния при болезнях мочевой системы	4
	82	Профилактика болезней ОМС, диспансеризация и реабилитация больных	2
10	83	Заболевания щитовидной железы у детей и подростков.	4
	84	Сахарный диабет у детей и подростков.	2
	85	Диабетические комы. Дифференциальная диагностика	2
	86	Нарушения углеводного обмена у детей. Редкие формы сахарного диабета у детей.	2
11	87	Первичная реанимация	2
	88	Принципы синдромной терапии	2
	89	Острые отравления	4
	90	Неотложная помощь при травмах, ожогах, отморожениях.	4
	91	Биохимический контроль гомеостаза при неотложных состояниях	2
12	92	Капельные инфекции.	4
	93	Острые респираторные заболевания и энтеровирусная инфекция.	4

	94	Кишечные инфекции.	6
	95	Вирусные гепатиты	4
	96	Карантинные и зоонозные инфекции.	4
	97	Неотложные состояния при инфекционных болезнях.	4
	98	Национальный календарь профилактических прививок. Профилактические прививки по эпидемическим показаниям. Организация работы прививочного кабинета. Составление плана проведения профилактических прививок детям от 0 до 7 лет.	2
	99	Современные вакцины, используемые в России. Оформление карты профилактических прививок (ф-063).	2
	100	Туберкулез	2
	101	СПИД-синдром приобретённого иммунодефицита	2
<b>Итого</b>			<b>248</b>

## **9. Формы аттестации**

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

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

9.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке.

## **10. Оценочные материалы**

### **10.1. Тематика контрольных вопросов:**

#### **Раздел 1.**

1. Основные структурные подразделения детской поликлиники (ДП).
2. Перечислить какие функции выполняет детская поликлиника
3. Основные функции участкового врача-педиатра.
4. Перечислить функции КЗР, определить его роль в воспитании здоровых детей.
5. Оценить преимущества участкового принципа работы в поликлинике.

#### **Раздел 2.**

1. Преимущества грудного вскармливания.
2. Основной состав грудного молока

3. Роль минорных элементов грудного молока (биоактивные белки, иммуноглобулины, протеолитические ферменты, стволовые клетки, иммунные клетки и т.д.) в формировании здоровья ребенка.
4. Эпигенетические эффекты грудного молока.
5. Характеристика заменителей женского молока для вскармливания здорового ребенка

### **Раздел 3.**

1. Влияние различных неблагоприятных экзогенных и эндогенных факторов в различные сроки беременности на внутриутробное развитие плода. Тератогенез.

2. Пренатальная диагностика врожденной патологии.
3. Программа скрининговых тестов для выявления наследственной патологии.
4. Патология интранатального периода и ее влияние на плод.
5. Заболевания пуповинного остатка и пупочной ранки у новорожденных

### **Раздел 4.**

1. Организация питания детей со склонностью к запорам.
2. Диетопрофилактика дефицитных состояний у детей в возрасте от 1 года до 3 лет.
3. Продукты промышленного выпуска и их характеристика для питания детей второго и третьего года жизни.
4. Формирование правильного пищевого поведения.
5. Нарушения пищевого поведения и их коррекция.

### **Раздел 5.**

1. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей.
2. Перечислите методы исследования функции внешнего дыхания.
3. Острый обструктивный (стенозирующий) ларинготрахеит: этиология, клиника, диагностика, лечение.
4. Микоплазменный бронхит: особенности клиники и лечения.
5. Клиника, диагностика и лечение крупозной пневмонии.

### **Раздел 6.**

1. Синдром вегетативной дистонии. Клиника, диагностика, лечение.
2. Вагоинсулярный криз при синдроме вегетососудистой дистонии. Клиника, лечение.
3. Симпатоадреналовый криз при синдроме вегетативной дистонии. Клиника, лечение.
4. Пароксизмальная тахикардия. Клиника, диагностика, неотложная помощь.



5. Суправентрикулярная пароксизмальная тахикардия. Диагностика. Догоспитальный и госпитальный этапы лечения.

### **Раздел 7.**

1. Анемия. Определение понятия, классификация, эпидемиология.
2. Профилактика железодефицитных состояний у детей.
3. Геморрагический васкулит, патогенетические механизмы.
4. Гемофилия. Клинико-лабораторная диагностика.
5. Иммунная тромбоцитопения. Принципы базисной терапии.

### **Раздел 8.**

1. Желчнокаменная болезнь. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
2. Эрадикационная терапия при *Helicobacter pylori*-ассоциированном гастрите.
3. Хронические воспалительные заболевания верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Современные методы диагностики и лечение.
4. Принципы терапии различных форм дисфункций желчного пузыря.
5. Клиника, диагностика, терапия дисфункции сфинктера Одди по билиарному типу.

### **Раздел 9.**

1. Анатомо-физиологические особенности развития мочевой системы у детей.
2. Показания и особенности рентгенурологического обследования мочевой системы у детей.
3. Пиелонефрит. Особенности диагностики, клинического течения, антибактериальной терапии.
4. Гломерулонефрит, клиническая картина нефротического.
5. Оксалатно-кальциевая кристаллурия. Методы диагностики и принципы лечения.

### **Раздел 10.**

1. Клинические-лабораторные проявления нарушения функции щитовидной железы.
2. Клиника, диагностика дифференциальная диагностика сахарного диабета 1 типа.
3. Современные подходы терапии сахарного диабета у детей.
4. Гипергликемическая кома, диагностика, клиника, неотложная помощь.
5. Гипогликемическая кома, клиника, диагностика, неотложная помощь.

### **Раздел 11.**

1. Судорожный синдром.
2. Острые аллергические состояния.

3. Острая дыхательная недостаточность.
4. Острая сердечная недостаточность: сердечная астма, альвеолярный отёк, кардиогенный шок.
5. Острая сосудистая недостаточность: шок, обморок, коллапс.
6. Первичная реанимация.
7. Принципы лечения острых отравлений.
8. Клиника и лечение отравлений ФОС.
9. Клиника и лечение отравлений окисью углерода.
10. Неотложная помощь при утоплении.

## **Раздел 12**

1. Острые респираторные заболевания, принципы диагностики и лечения.
2. Воздушно-капельные инфекции, профилактика, диагностика, комплексное лечение.
3. Менингококковая инфекция у детей, вопросы диагностики и лечения.
4. Герпес-вирусные инфекции, методы диагностики, клиника, лечение.
5. Российский календарь прививок.
6. Относительные и абсолютные противопоказания к активной иммунизации против инфекционных заболеваний.

## **Раздел 13.**

1. Опухоли костей в структуре онкологической заболеваемости среди детского населения.
2. Основные клинические проявления эмбриональных опухолей Факторы, способствующие возникновению злокачественных лимфом.
3. Особенности клиники и диагностики остеогенной саркомы.
4. Особенности клиники и диагностики саркомы Юинга.
5. Симптомы опухолевой патологии и тактика ведения пациента при подозрении на злокачественную лимфому.

### **10.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-педиатра.**

1. Оценка состояния ребенка по группам здоровья и развития.
2. Организация диспансерного наблюдения за здоровым ребенком, детьми группы высокого риска и больными.
3. Оценка эффективности диспансерного наблюдения (по соответствующим показателям).
4. Оценка степени зрелости доношенного и недоношенного ребенка.
5. Методика обработки пупочной ранки.
6. Методика профилактики атопического дерматита.

7. Методика профилактики гнойно-воспалительных заболеваний новорожденных.
8. Составление алгоритма дифференциальной диагностики желтух.
9. Методика оценки типа вегетативного статуса.
10. Организация вскармливания здорового ребенка первого года жизни.
11. Методика диетотерапии и лечения детей с гипотрофией.
12. Оценка физического развития по эмпирическим формулам и оценочным таблицам.
13. Оценка анализа периферической крови здорового ребенка и при заболеваниях детского возраста.
14. Диагностика и лечение железодефицитной анемии.
15. Оценка перкуторных и аускультативных данных при бронхо-легочной патологии.
16. Методика лечения и диспансеризации больных с пиелонефритом и гломерулонефритом.
17. Оценка клинико-лабораторно-инструментальных данных в диагностике кислотозависимых заболеваний.
18. Методика профилактики, диспансеризации и лечения манифестных проявлений при аномалиях конституции у детей.
19. Интерпретация заключения ЭКГ, ФКГ при важнейших заболеваниях сердца у детей.
20. Тактика врача-педиатра при подозрении на наследственные заболевания у детей.
21. Определение сахара и ацетона в моче у больных.
22. Расчет дозы инсулина при сахарном диабете у детей в зависимости от сроков заболевания и тяжести состояния.
23. Методика рационального использования антибиотиков.
24. Интерпретация нарушений микробиоты кишечника.
25. Оценка наиболее характерных признаков синдрома мальабсорбции.
26. Методика питания ребенка при непереносимости лактозы, белка коровьего молока, целиакии и муковисцидозе.
27. Оценка клинико-лабораторно-инструментальных данных в диагностике заболеваний толстого кишечника.
28. Оценка общих и количественных показателей мочи, пробы Зимницкого при патологии почек (пиелонефрит, гломерулонефрит).
29. Интерпретация характера геморрагического синдрома по клинико-гематологическим данным.
30. Выявление и оценка общих и специфических признаков при инфекционных болезнях.
31. Проведение профилактических прививок согласно современному

календарю.

32. Методика лечения гипертермического синдрома.
33. Методика лечения судорожного синдрома.
34. Диагностика и лечение острой сердечной недостаточности.
35. Диагностика и лечение острой сосудистой недостаточности.
36. Методика лечения при приступе пароксизмальной тахикардии.
37. Методика лечения острого отека легких.
38. Методика лечения приступа бронхиальной астмы.
39. Первая помощь при электротравме.
40. Первая помощь при утоплении.
41. Первая помощь при ожогах.
42. Первая помощь при отравлениях.
43. Методика первичной реанимации.

### 10.3. Примеры тестовых заданий

1. У ребенка 6 месяцев, заболевшего гриппом температура тела 39,8 С, кожа бледная руки и ноги холодные, тахикардия (150 уд. в мин.); имеющийся симптомокомплекс расценивается как:
  - А) сердечная недостаточность;
  - Б) дыхательная недостаточность;
  - В) миокардит;
  - Г) гипертермический синдром;Правильный ответ Г.
2. Внезапная сердечная смерть наблюдается при:
  - А) гипертрофической кардиомиопатии;
  - Б) дефекте межжелудочковой перегородки;
  - В) пролапсе митрального клапана;
  - Г) открытом артериальном протоке;Правильный ответ А.
3. Развитие целиакии патогенетически обусловлено наличием у ребенка непереносимости:
  - А) фенилаланина;
  - Б) белка злаковых;
  - В) лактозы;
  - Г) галактозы;Правильный ответ Б.
4. Тахикардия у детей отмечается:
  - А) во время сна;
  - Б) при кровоизлиянии в мозг;
  - В) при тиреотоксикозе;
  - Г) при переохлаждении;

Правильный ответ В.

5. Основными этиологическими факторами домашних пневмоний у детей старшего года являются:

- А) вирусы;
- Б) пневмококки;
- В) стафилококки;
- Г) грамотрицательные бактерии;

Правильный ответ Б.

6. Легкость вреждения и инфицирования кожи у грудных детей связана с:

- А) толстым, рыхлым роговым слоем, незрелостью местного иммунитета;
- Б) тонкостью кожи, кислой реакцией секрета кожи;
- В) тонкостью кожи, склонностью к мацерации, незрелостью местного иммунитета;
- Г) толстым, рыхлым роговым слоем, склонностью к мацерации;

Правильный ответ В.

7. Трисомия по 13 паре хромосом характеризует синдром:

- А) Дауна;
- Б) Эдвардса;
- В) Патау;
- Г) Шершевского - Тернера;

Правильный ответ В.

8. Функциональные возможности организма ребенка определяют по:

- А) психометрии и социометрии;
- Б) антропометрии и индексу Эрисмана;
- В) соматометрии и индексу массы тела;
- Г) динамометрии и спирометрии;

Правильный ответ Г.

9. Количество мочеиспусканий для ребенка 7 лет составляет \_\_\_ раз;

- А) 7-9;
- Б) 4-6;
- В) 10-11;
- Г) 2-3;

Правильный ответ Б.

10. Биохимическим маркером холестаза является повышение уровня:

- А) сывороточного железа;
- Б) билирубина и трансаминаз;
- В) печеночных трансаминаз;
- Г) общего белка;

Правильный ответ Б.

## Примеры ситуационных задач:

### Задача № 1

**Ситуация:** Вызов на дом к ребенку 7 лет

**Жалобы:** Повышение температуры тела, боль в горле, заложенность носа, появление припухлости в области шеи

**Анамнез заболевания:** Заболел 6 дней назад с повышения температуры тела до 38,7°С, болей в горле. В последующие дни температура тела 38,0-38,5°С, боли в горле, появилась заложенность носа, храпящее дыхание во сне, гнусавый оттенок голоса. Вчера заметили припухлость на шее.

**Анамнез жизни:** Растет и развивается в соответствии с возрастом. Аллергоанамнез – не отягощен. Привит в соответствии с нац. календарем по возрасту. Перенес: ветрянную оспу, обструктивный бронхит, ОРВИ 3-5 раз в год. Живут в отдельной квартире.

**Объективный статус:** Субфебрильная лихорадка 37,8°С. Пастозность лица и век. Дышит открытым ртом, губы сухие потрескавшиеся. «Храпит» во время сна. Носовое дыхание затруднено за счет заложенности, отделяемого нет. На слизистой ротоглотки отмечается умеренная гиперемия, со скудным выпотом в лакунах, гипертрофия небных миндалин 2-3 степени, выраженная зернистость задней стенки глотки. Визуализируются шейные лимфоузлы: переднешейные «пакетами» до 3,0х 4,0 см, заднешейные – до 1,5 см, множественные, плотные, подвижные, чувствительные при пальпации. Тоны сердца ясные, ритмичные, тахикардия. Дыхание в легких жесткое, без хрипов. Живот мягкий, безболезненный, доступен глубокой пальпации. Печень пальпируется на 0,5 см из-под края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул 1 раза в стуки, оформленный, без патологических примесей. Мочеиспускание не нарушено. Менингеальной и очаговой симптоматики нет.

### Вопросы:

**1. Выберите лабораторные методы обследования, необходимые для постановки диагноза (выберите 4)**

+клинический анализ крови

+биохимический анализ крови

+серологическое обследование крови (Ig M, Ig G) к герпесвирусным инфекциям

+полимеразная цепная реакция к герпесвирусным инфекциям (кровь, мазок из зева)

-общий анализ мочи

-серологическое обследование крови (Ig M, Ig G) к микоплазме и хламидиям

### Результаты лабораторных методов обследования:

Клинический анализ крови:

Показатель	норма	Результат	Единицы измерения	
Min	Max			
гемоглобин	120	160	131	г/л

эритроциты	3,6	5,2	4,7	1012/л
тромбоциты	180	300	250	109/л
лейкоциты	4,5	9,5	23	109/л
Палочкоядерные нейтрофилы	1	5	4	%
Сегментарные нейтрофилы	50	72	23	%
лимфоциты	18	38	47	%
моноциты	2	10	13	%
базофилы			0	%
эозинофилы			0	%
Атипичные мононуклеары		0	13	%
СОЭ	7	15	11	мм/час

Биохимический анализ крови:

Показатель	Результат	Норма
Аланинаминотрансфераза	58.00 ед/л	0.00-55.00
Аспартатаминотрансфераза	37.00 ед/л	5.00-34.00
Билирубин общий	3.90 мкмоль/л	3.40-20.50
С-реактивный белок	149.30 мг/л	0.00-5.80

Серологическое обследование крови (Ig M, Ig G) к герпесвирусным инфекциям:

Показатель	Результат
Цитомегаловирус Ig M	отрицательный
Цитомегаловирус Ig G	отрицательный
Вирус Эпштейна-Барр Ig M	положительный
Вирус Эпштейна-Барр Ig G	отрицательный
Вирус герпеса I-II типа Ig M	отрицательный
Вирус герпеса I-II типа Ig G	положительный

Полимеразная цепная реакция к герпесвирусным инфекциям (кровь, мазок из зева):

Показатель	Результат
Цитомегаловирус (ПЦР крови)	отрицательный
Вирус герпеса I-II т (ПЦР крови)	отрицательный
Вирус Эпштейна-Барр (ПЦР крови)	+++

Показатель	Результат
Цитомегаловирус (ПЦР мазок-зев)	отрицательный
Вирус герпеса I-II т (ПЦР мазок-зев)	отрицательный
Вирус Эпштейна-Барр (ПЦР мазок-зев)	++

## **2. Какие инструментальные методы обследования необходимо назначить данному пациенту (выберите 2)**

- + УЗИ органов брюшной полости
- + рентгенография придаточных пазух носа
- рентгенография органов грудной клетки
- КТ органов брюшной полости
- КТ органов грудной клетки
- биопсия шейных лимфоузлов

### **Результаты инструментальных методов обследования:**

УЗИ органов брюшной полости: Печень: контур ровный, эхогенность не изменена. Размеры: правая доля- 17,5 см, левая доля 9,0 см. свободной жидкости нет. Желчный пузырь: форма правильная. Сокращен. Контур ровный. Поджелудочная железа: размеры: 1,8x1,0x2,0 см. форма правильная. Контур ровный. Эхогенность средняя. Ткань однородная, не уплотнена. Селезенка: размеры: 17,0x6,9 см. форма правильная. Контур ровный. Ткань однородная, не уплотнена. Заключение: УЗИ признаки гепатоспленомегалии.

Рентгенография придаточных пазух носа: отмечается утолщение слизистой гайморовых пазух.

## **3. Сформулируйте основной диагноз**

- + Инфекционный мононуклеоз, типичный, среднетяжелая форма, гладкое течение.
- Лакунарная ангина, среднетяжелая форма
- Токсоплазмоз, легкая форма, гладкое течение
- Эпидемический паротит, легкая форма, гладкое течение

### **Диагноз:**

Инфекционный мононуклеоз, типичный, среднетяжелая форма, гладкое течение.

## **4. К осложнениям характерным для данного заболевания относятся**

- + асфиксия, разрыв селезенки, тромбоцитопения, гемолитическая анемия
- обструктивный бронхит, пневмония, плеврит
- нефрит, лимфаденит, миокардит
- панкреатит, гепатит, холецистит, гемолитическая анемия, плеврит.

## **5. Дифференциальную диагностику данного заболевания следует проводить с**

- + острым тонзиллитом бактериальной этиологии, дифтерией ротоглотки, эпидемическим паротитом, ВИЧ-инфекцией
- токсоплазмозом, лимфогранулематозом, лептоспирозом
- псевдотуберкулезом, энтеровирусной инфекцией, коклюшем



- фелинозом, боррелиозом, кандидозом слизистых.

**6. Показанием к назначению препаратов интерферона при данном заболевании является:**

- + среднетяжелое и тяжелое течение заболевания у ослабленных детей
- любое течение заболевания
- лечение данного заболевания в условиях стационара
- наличие осложнений.

**7. Антибактериальная терапия при данном заболевании назначается:**

- + при тонзиллите с наложениями на миндалинах
- всем больным вне зависимости от наличия наложений на миндалинах
- детям в возрасте до пяти лет
- при негладком течении болезни.

**8. При данном заболевании противопоказаны антибиотики из группы:**

- + аминопенициллинов
- макролидов
- сульфаниламидов
- аминогликозидов

**9. Больному с жаропонижающей целью можно использовать:**

- + парацетамол и ибупрофен
- метамизол и парацетамол
- ибупрофен и нимесулид
- кетопрофен и ибупрофен

**10. Антигенная структура вируса Эпштейна-Барра включает:**

- + капсидный, ранний, ядерный и мембранный антигены
- нейраминидаза и гемагглютинин
- филаментозный гемагглютинин, протективные агглютинины, дерманекротоксин
- О-, Н- и К- антигены, нейротоксин

**11. После выздоровления ребенок допускается в образовательную организацию:**

- + без противоэпидемических ограничений
- через 2 недели после выздоровления
- после получения отрицательных результатов полимеразной цепной реакции
- после исчезновения в крови атипичных моноклеаров

**12. Диспансерный учет после перенесенного данного заболевания включает наблюдение в течение:**

- + 12 месяцев (1-3-6-9-12 мес) с обязательным осмотром педиатра и лабораторным обследованием, инструментальные методы по показаниям
- 3 месяцев с обязательным осмотром педиатра и лабораторным и инструментальным обследованием
- 1 месяца с обязательным осмотром педиатра и лабораторным обследованием
- 6 (1-3-6 мес) месяцев с обязательным осмотром педиатра, без лабораторного и инструментального обследования.

## **Задача № 2.**

**Ситуация:** Мама обратилась в приёмное отделение с девочкой 9 лет.

**Жалобы:** Подъем температуры до 39,0°С, слабость, сильная боль в горле, снижение аппетита.

**Анамнез заболевания:** Утром у ребенка появилась боль в горле при глотании и поднялась температура до 39,4°С.

**Анамнез жизни:** Ребенок от второй физиологически протекавшей беременности, от вторых срочных родов. Оценка по шкале APGAR 9/10 баллов. На грудном вскармливании до года. Прививки по национальному календарю выполнены по возрасту. Учится в школе.

**Объективный статус:** при осмотре ребенок малоактивен, контактен, отмечается выраженная слабость. Кожа без инфекционной сыпи, обычной окраски. Отмечается выраженная гиперемия небных миндалин с белыми островчатыми налетами, гиперемия задней стенки глотки, петехиальная энантема на мягком небе. Увеличение нижнечелюстных лимфоузлов до 2,5 см безболезненные, мягкоэластичные, подвижные.

При аускультации легких дыхание везикулярное проводится во все отделы, хрипов нет.

Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены.

Стул оформлен, диурез достаточный. ЧД – 18 в минуту. ЧСС – 95 в минуту. Т 39,0°С.

## **Вопросы:**

**1. Диагностический критерий острого вирусного или бактериального тонзиллита (выберите 2):**

- + экспресс-тест на БГСА
- + посев на БГСА с небных миндалин и задней стенки глотки
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- исследование антител к *Streptococcus pyogenes*

Результаты обследования:

Экспресс-тест на БГСА: тест положительный

Посев на БГСА с небных миндалин и задней стенки глотки

Материал	результат
Мазок из зева	Обнаружен рост Streptococcus pyogenes

**2. Уточните необходимость проведения инструментальных методов исследования для постановки диагноза в данном случае:**

- + инструментальные обследования не требуются
- необходимо проведение рентгенографии придаточных пазух носа
- необходимо проведение ларингоскопии
- необходимо проведение отоскопии

**3. Тяжесть течения неосложнённого острого тонзиллита зависит от:**

- + системной реакции организма и степени увеличения небных миндалин
- этиологии
- изменений, выявленных при фарингоскопии
- общеклинических симптомов

**4. Антибактериальная терапия при остром тонзиллите назначается при:**

- + доказанной или высоко вероятной стрептококковой этиологии заболевания
- наличии островчатого налета на миндалинах
- вирусных тонзиллитах
- наличии боли в горле более 5 дней

**5. Отсутствие или неадекватное лечение стрептококкового тонзиллита чревато развитием:**

- + серьезных гнойных и негнойных осложнений
- обострения хронических заболеваний
- острого ларинготрахеита
- острого отита

**6. От хронического тонзиллита с частыми обострениями синдром Маршалла отличается:**

- + четкой периодичностью рецидивов заболевания и явным клиническим эффектом от применения преднизолона
- рецидивов заболевания и отсутствием эффекта от антибактериальной терапии
- обнаружением ДНК вируса Эпштейна-Барр в крови и/или слюне пациента методом ПЦР
- частыми рецидивами заболевания, вызванными бактериальной суперинфекцией поверхности небных миндалин

**7. Препаратом выбора для лечения БГСА-тонзиллитов является:**

- + амоксициллин
- макролид
- аминогликозид
- цефалоспорин

**8. Продолжительность антибактериальной терапии при остром тонзиллите составляет \_\_\_\_ дней:**

- + 10
- 7
- 5
- 14

**9. Установить диагноз инфекционного мононуклеоза, протекавшего с тонзиллитом, позволяет:**

- + характерная клиническая картина и гематологические показатели
- затрудненное носовое дыхание, тонзиллит с налетами на небных миндалинах, значительное увеличение шейных лимфатических узлов и нейтрофильный лейкоцитоз в общем анализе крови
  
- затрудненное носовое дыхание, тонзиллит и появлением микровезикул на передних небных дужках, увеличение шейных лимфатических узлов и лимфоцитарный лейкоцитоз в общем анализе крови
- подъем температуры тела до 39-40`с, тонзиллит с налетами на небных миндалинах, видимое на глаз увеличение шейных лимфоузлов ( до 4-6 см), нередко в сочетании с афтозным стоматитом. В общем анализе крови лейкоцитоз, высокая СОЭ. Регулярные (каждые 3, реже- 4 – 8 недель) рецидивы заболевания, отсутствие эффекта от антибиотикотерапии и быстрое (2-4 часа) падение температуры после введения преднизолона (1 мг/кг).

**10. Вероятность стрептококковой этиологии острого тонзиллита можно оценить с помощью шкалы:**

- + МакАйзак
- МакКинзи
- Сильверман
- Шабалов

**11. Для дифтерии зева характерно появление на миндалинах:**

- + плотного налета, снимающегося с трудом, оставляющего кровоточивую поверхность

- одностороннего некротического изъязвления, иногда также возникающего на небе и слизистой рта; типично гнилостный запах изо рта
- микровезикул, обычно при отсутствии налетов
- сплошного, белого, грязно-белого или желтого цвета налета выраженной боли при глотании

## **12. Для вирусного тонзиллита характерно наличие:**

- + катаральных явлений
- лихорадки и скарлатиноподобной сыпи
- лихорадки и передне-шейного лимфаденита
- петехиальной энантемы на мягком небе и головной боли

## **Задача № 3.**

**Ситуация:** Подросток 17 лет обратился к участковому педиатру.

**Жалобы:** На боли в эпигастрии, усиливающиеся натощак, купирующиеся приемом пищи и антацидов; рвоту пищей, съеденной накануне, повторяющуюся 3-4 раза в неделю; редкую изжогу; кислый вкус во рту.

**Анамнез заболевания:** Диагноз язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки пациенту поставили 3 года назад. Подросток связывает появление жалоб с отсутствием возможности соблюдать диету и режим питания последние 3 месяца (готовится к ЕГЭ и поступлению в институт). Курит с 16 лет.

**Анамнез жизни:** Рос и развивался соответственно возрасту. Перенесенные заболевания и операции: аппендэктомия в возрасте 10 лет. Наблюдается гастроэнтерологом с диагнозом язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки с 14 лет. На приеме был последний раз – год назад. В течение 3 лет у подростка наблюдался один рецидив язвенной болезни (2 года назад). Наследственность: у отца и старшего брата – язвенная болезнь. Аллергии на медикаменты нет.

**Объективный статус:** При осмотре: состояние ребёнка удовлетворительное, самочувствие хорошее. Рост 164 см, вес 58 кг. Жалоб не предъявляет, последний эпизод болей в животе был утром, после еды боли купировались. Живот мягкий, умеренно болезненный при глубокой пальпации в эпигастральной области. Печень и селезенка не увеличены. Пузырные симптомы отрицательные. Стул оформленный коричневого цвета, регулярный.

## **Вопросы:**

### **1. Выберите необходимые для постановки диагноза лабораторные методы обследования (выберите 3):**

- + клинический анализ крови
- + анализ кала на антиген *H.pylori*
- + биохимический анализ крови

- кровь на гормоны щитовидной железы
- ПЦР диагностика на инфекции
- посев кала на кишечную группу

### Результаты лабораторных методов обследования:

Клинический анализ крови:

Показатель	Результат	Единицы
Эритроциты	4,34	x10 <sup>12</sup> /л
Гемоглобин	145	г/л
Тромбоциты	245	тыс/мкл
Лейкоциты	7,3	x10 <sup>9</sup> /л
Палочкоядерные	5	%
Сегментоядерные	45	%
Эозинофилы	2	%
Лимфоциты	41	%
Моноциты	7	%
СОЭ	2	мм/ч

Анализ кала на антиген *H. pylori*:

Показатель	Результат
антиген <i>H. pylori</i>	отрицательный

Биохимический анализ крови:

Показатель	Ед.	Min	Max	Результат
АЛТ	ед/л	0	40	35
АСТ	ед/л	0	40	29
Амилаза панкреатическая	ед/л	17	115	78
Общий белок	г/л	64	86	74
Липаза	ед/л	8	78	45
Билирубин общий	мкмоль/л	1,3	20,5	18,2
Железо	мкмоль/л	4,5	27,9	20,2
Глюкоза	Мкмоль/л	3,0	5,06	5,5

### 2. Выберите необходимые для постановки диагноза инструментальные методы обследования (выберите 2):

- + эзофагогастродуоденоскопия
- + УЗИ брюшной полости
- ирригография
- колоноскопия
- УЗИ органов малого таза
- ректоманоскопия

### Результаты инструментальных методов обследования:

**Эзофагогастродуоденоскопия:** Пищевод свободно проходим. Слизистая пищевода с неяркой очаговой гиперемией в нижней трети. «Зубчатая линия» прослеживается равномерно. Складки кардии отечны по всем стенкам. Кардия смыкается неполностью, перистальтирует вяло. В желудке много мутного содержимого. Складки обычного калибра, хорошо расплавляются воздухом. Слизистые желудка отечны в теле и в антральном отделе, в последнем отмечаются множественные выбухания размером до 0,1 см по всем стенкам. Привратник розетковидной формы, перистальтика активная. Луковица 12 перстной кишки обычных размеров, пустая. Слизистые очагово гиперемированы, отечны по всем стенкам.

По передней стенке и малой кривизне (на 12 и 9 часах) отмечаются активные язвы 0,3x0,2 и 0,4x0,3 см, с неровными контурами, частично фрагментированы, с перифокальной реакцией. По задней стенке - большой кривизне (на 3 -5 часах) ближе к бульбододенальному переходу также отмечается активная язва размером 0,3x0,2 см, дно покрыто фибрином, фрагментирована, с перифокальной реакцией, без конвергенции складок. Б/д переход проходим свободно. Постлуковичный отдел – складки обычного калибра, концентрично расположены. Слизистые розовые. Фатеров сосок по медиальной стенке, уплощен. Желчь на проведении ФЭГДС выделялась дробно.

**УЗИ брюшной полости:** Свободной жидкости в брюшной полости не определяется. Червеобразный отросток достоверно не визуализируется. Мезентеральные лимфоузлы не увеличены. Печень: контуры ровные, четкие, паренхима печени гомогенна, обычной эхогенности, эхоструктурна, очаговых инфильтративных образований не выявлено. Нижний край на уровне реберной дуги, острый. Передней-задний размер правой доли – 120 мм, толщина левой доли - 73 мм. Внутрипеченочные желчные протоки не расширены. Сосудистый рисунок паренхимы сохранен. Желчный пузырь: овальной формы. Полость: анэхогенна. Стенки не утолщены. Конкременты отсутствуют. Внепеченочные желчные протоки не расширены. Поджелудочная железа: контуры ровные, четкие. Размеры: головка – 9 мм, тело – 10 мм, хвост – 18 мм. Вирсунгов проток – не расширен. Эхогенность паренхимы сохранена, структура неоднородна. Селезенка: 95x43 мм, серповидной формы, контуры ровные, четкие. Паренхима гомогенна, обычной эхогенности, эхоструктурна. Сосуды печени и селезенки не расширены. Мочевой пузырь выполнен, без особенностей. Почки расположены в типичном месте, контуры ровные, четкие. Размеры: правая – 89x39 мм, левая - 92x38 мм. Толщина паренхимы в среднем сегменте: справа – 14 мм, слева -14 мм. Полостные системы не расширены. Паренхима эхоструктурна, дифференцирована, обычной эхогенности.

**3.Сформулируйте основной диагноз:**

+ Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки с локализацией в луковице, Н.р. - негативная, фаза обострения

- Желчекаменная болезнь, бессимптомное камненосительство

- Язвенный колит, левостороннее поражение, обострение

- Болезнь Крона с поражением тонкого кишечника

**4. В структуре осложнений язвенной болезни у детей преобладает:**

+ кровотечение

- перфорация

- пенетрация

- рубцовый стеноз

**5. Какое сопутствующее заболевание имеется у больного:**

+ гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь с эзофагитом

- железодефицитная анемия, 1 степени

- синдром Жильбера

- дисфункция сфинктера Одди по панкреатическому типу.

**6. Больному ГЭРБ следует рекомендовать:**

+ отказ от курения, не ложиться 2 часа после еды, не носить тугих поясов, спать с приподнятым головным концом кровати

- ежедневную ходьбу не менее 30 минут в сутки, увеличить физические нагрузки, выпивать не менее 2 л жидкости в сутки

- ограничение приема жидкости до 1 л в сутки, оценивать ежедневно диурез, ежедневное употребление клетчатки

- ограничение потребления белка до 1 г/кг массы тела в сутки, полностью исключить употребление алкоголя

**7. Наиболее эффективной группой антисекреторных препаратов являются:**

+ ингибиторы протонной помпы

-H<sub>2</sub>-гистаминоблокаторы

-альгинаты

-невсасывающиеся антациды

**8. Продолжительность антисекреторной терапии у данного больного должна составлять \_\_\_ недель:**

+ 8

- 6

- 4

- 2

**9. Антацидные препараты рекомендуют применять в комплексной терапии с целью:**

+ купирования диспепсических жалоб

- нормализация моторики кишечника

- размягчение стула



-преобладания антибиотикорезистентности

**10. Эффективность лечения при дуоденальной язве рекомендовано контролировать эндоскопическим методом через \_\_\_ нед.:**

+ 4

- 2

- 6

- 8

**11. Санаторно-курортное лечение необходимо проводить не ранее чем через \_\_\_\_\_ мес., после стихания обострения:**

+ 2

- 1

- 4

- 5

**12. При язвенной болезни кислотнопродуцирующая функция желудка может оцениваться при помощи:**

+ рН-метрии

- рентгенографии

- эзофагогастродуоденоскопии

- хромоскопии

#### **Задача № 4**

**Ситуация:** Девочка подросток 7 лет обратилась в поликлинику к участковому педиатру.

**Жалобы:** На слабость, плохую успеваемость в школе, ночную потливость, сердцебиение, округлое образование над ключицей, в подмышечных областях, левом и правом паху, отечность нижней конечности справа, ежевечерние подъёмы температуры до 37,4°С, потерю веса, кашель с отделением слизистой мокроты.

**Анамнез заболевания:** Считает себя больной в течение 2,5-х месяцев, когда впервые отметила появление слабости, повышенной ночной потливости и круглых, безболезненных образований над ключицей справа, в подмышечных областях с обеих сторон. В это время семья находилась на даче. Обратилась к врачу, когда уже длительно сохранялась субфебрильная температура, усилилась слабость, появилось сердцебиение. Последнюю неделю до обращения появился кашель с отделением светлой мокроты. За два месяца девочка похудела на 8 кг.

**Анамнез жизни:** Ребенок от первой беременности, протекавшей физиологически. Роды нормальные, в срок. Масса 3750 гр., длина 52 см. привита в соответствии с нац. календарем по возрасту. Туб. анамнез: не отягощен.

Аллергологический анамнез на прием продуктов, лекарственных препаратов не отягощен. Отмечается аллергия (ринит) на цветение березы, трав в апреле-мае. Травмы: нет. Операции: нет. Гемотрансфузии не проводились. Перенесенные заболевания: ОРВИ до 3-х раз в год. Детские инфекции: ветряная оспа (+), краснуха (+). На Д-учете у узких специалистов не состоит. Наследственность: со слов матери, не отягощена.

**Объективный статус:** Состояние средне степени тяжести, кожные покровы бледные, чистые от инфекционной и аллергической сыпи, влажные. Пальпируются шейные лимфоузлы до 2,0 см; подмышечные и паховые лимфоузлы до 2,0-2,5 см в диаметре средней степени плотности, безболезненные, эластичные. В легких дыхание жесткое, хрипов нет, ЧДД-18 в мин. Тоны сердца ясные, ритм правильный, шумов нет. ЧСС – 105 в минуту. АД 130 и 75 мм рт.ст. Зев слегка гиперемирован. Язык обложен белым налетом у корня. Живот мягкий, безболезненный, чувствителен при пальпации в правом и левом подреберьях. Печень выступает на 3 см ниже реберной дуги, селезенка пальпируется ниже края левой реберной дуги на 2 см. Стул оформленный. Очаговой неврологической симптоматики нет.

### Вопросы:

#### 1. Выберите необходимые для постановки диагноза лабораторные методы обследования (выберите 2):

- + клинический анализ крови
- + биохимический анализ крови
- онкомаркеры
- коагулограмма
- электрофорез белков сыворотки
- электрофорез гемоглобина

#### Результаты лабораторных методов обследования:

Клинический анализ крови:

Показатель	Результат	Норма	Единицы измерения
лейкоциты	12,1	4,5-9	Тыс/мкл
палочкоядерные	7	1-5	%
сегментоядерные	52	45-60	%
Эозинофилы	0	0,5-5	%
Базофилы	1	0-1	%
Лимфоциты	27	25-40	%
Моноциты	13	6-13	%
Эритроциты	2,1	4,1-4,5	Млн/мкл
Гемоглобин	65	120-50	г/л

Цветовой показатель	0,89	0,80-1,02	
Тромбоциты	67	180-320	тыс/мкл
СОЭ	36	2-10	мм/ч

Биохимический анализ крови:

Наименование	Нормы	Результат
Общий белок, г/л	57-82	63,8
Альбумин, г/л	32-52	40,4
Азот мочевины, ммоль/л	3,2-8,2	5,9
Креатинин, мг/дл	0,5-1,3	0,82
Билирубин общий, мкмоль/л	3,0-21,0	28,9
Билирубин прямой, мкмоль/л	0,0-5,0	8,3
АЛТ, ед/л	0-40,0	29
АСТ, ед/л	0-40,0	39
ГГТ, ед/л	0-73,0	12
Щелочная фосфатаза, ед/л	70,0-360	57
Мочевая кислота, мкмоль/л	143,0-420,0	381
Лактатдегидрогеназа, ед/л	240-480,0	745
Железо сыворотки, мкмоль/л	9,0-30,4	32,3
Трансферрин, г/л	2,0-3,60	3,5
% насыщения железом	20-55	32
Ферритин, нг/мл	15,0-300,0	330
Глюкоза, мкмоль/л	4,1-5,9	4,9

## 2. Выберите необходимые для постановки диагноза инструментальные методы обследования (выберите 3):

- + биопсия лимфоузла с последующим его морфологическим и иммуногистохимическим исследованием
- + КТ органов грудной и брюшной полости
- + трепанобиопсия
- пункционная биопсия печени для получения аспирата с последующим его морфологическим и иммуногистохимическим исследованием
- электрокардиограмма.

## Результаты инструментальных методов обследования:

**Биопсия лимфоузла с последующим его морфологическим и иммуногистохимическим исследованием:** Биопсия правого надключичного подмышечного лимфоузла: структура исследуемого лимфатического узла

нарушена за счет опухоли, состоящей из крупных и гигантских атипичных одно- и многоядерных клеток типа Ходжкина и Березовского-Штенберга, расположенных на фоне реактивной клеточной инфильтрации из малых лимфоцитов, макрофагов, гистиоцитов, эозинофилов. Заключение: Картина лимфомы Ходжкина.

**Иммуногистохимическое исследование (ИГХ) ткани биопсированного лимфоузла:** Морфоиммуногистохимическая характеристика опухолевой ткани соответствует лимфоме Ходжкина, вариант нодулярного склероза.

**КТ органов грудной и брюшной полости:** При компьютерной томографии органов грудной клетки выявляются множественные яремные лимфоузлы, все группы средостенных лимфоузлов размером до 2,0 см. стенки бронхов утолщены, уплотнены. Заключение: Лимфаденопатия. Признаки диффузного бронхита. При КТ органов брюшной полости печень не увеличена, спленомегалия (селезенка до 193х64 мм), выявляются увеличенные лимфоузлы в воротах печени, селезенки, парааортальные лимфоузлы до 43х43 мм. Заключение: КТ-признаки внутрибрюшной лимфаденопатии, спленомегалии.

**Трепанобиопсия:** Морфологическое исследование костного мозга (трепанобиопсия): Костномозговые полости диффузно выполнены лимфоидными клетками. Элементы нормального гемопоэза в резко сниженном количестве. Заключение: изменения в костном мозге характеризует его лимфомное поражение.

### **3. Сформулируйте основной диагноз:**

- Лимфома Ходжкина
- Неходжкинская лимфома
- Острый лимфолейкоз
- Множественная миелома

### **4. У больной \_\_\_\_\_ стадия заболевания**

+ IV

- I

- II

- III

### **5. Больную для дообследования и лечения следует направить к:**

+ гематологу

- онкологу

- хирургу

- химиотерапевту

### **6. Тактика ведения данной больной включает применение:**

- полихимиотерапии

- противовирусной терапии

- оперативного лечения

- антибактериальной терапии

**7. В комбинации с цитостатиками при лечении лимфом используют:**

+ преднизолон

- гидроксихлорохин

- плаквенил

- колхицин

**8. К частым побочным эффектам глюкокортикоидов относят:**

+ синдром Кушинга, стероидную язву

- тиреотоксикоз

- ретикулярный криз

- сидеропению

**9. Синдром иммунодефицита при лимфомах чаще всего проявляется развитием:**

+ пневмонии

- дуоденита

- вирусного гепатита

- язвенного колита

**10. При необходимости стационарного лечения больная должна быть госпитализирована в отделение:**

+ гематологии

- онкологии

- терапии

- фтизиопульмонологии

**11. Длительность лечения данной больной для достижения стойкой ремиссии заболевания должна составить не менее \_\_\_\_ месяца/месяцев:**

+ 12

- 1

- 2

- 6

**12. После облучения селезенки велика вероятность инфицирования:**

+ пневмококком

- цитомегаловирусом

- вирусом гепатита А

- вирусом иммунодефицита человека

**Задача № 5**

**Ситуация:** Вызов на дом к ребенку 2-х лет.

**Жалобы:** Повышение температуры в течение 5 дней, кашель, насморк, вялость, недомогание, светобоязнь, слезоточивость.

**Анамнез заболевания:** Болен 6-е сутки. Заболел остро, отмечался подъем температуры до 38,0°С, на 3-е сутки до 38,6°С, вялость, слабость, головная боль, снижение аппетита, умеренная боль в горле, сухое покашливание. С первых суток заболевания отмечалась обильная ринорея серозного характера, на 2-й день появилось умеренная светобоязнь, слезоточивость, «ощущение песка» в глазах. Лечился в домашних условиях, получал симптоматическую терапию без эффекта.

**Анамнез жизни:** ОРВИ каждый месяц, дважды обструктивный бронхит, отит, гастроэнтерит неясной этиологии. Аллергоанамнез: пищевая аллергия на рыбу, молоко. Наследственность не отягощена. Эпидемиологический анамнез: посещает детский сад, карантина нет, но в группе есть дети с кашлем и насморком, в семье все здоровы.

**Объективный статус:** Температура тела 38,7°С. На высоте температуры была однократная рвота. Ребенок контактен, кожные покровы бледные. Конечности холодные на ощупь. Кашель короткий влажный, нечастый. Носовое дыхание умеренно затруднено, обильное слизисто-серозное отделяемое. Отмечается пастозность лица, отечность век. Конъюнктивы обоих глаз гиперемированы, отечны, отмечается зернистость, вследствие воспаленных фолликул, нежные беловато-серые пленчатые наложения, не распространяющиеся за пределы конъюнктивы. Кровоизлияние в склере левого глаза. Увеличены подчелюстные и переднешейные лимфоузлы до 1,5 см, безболезненные, подвижные. Умеренная гиперемия, отек и зернистость задней стенки глотки. Миндалины гипертрофированы 2 ст., гиперемированы, налетов нет. Язык умеренно обложен. ЧД 30 в 1 мин. Перкуторно над легкими ясный легочный звук. Дыхание жесткое, единичные влажные хрипы. ЧСС-22 уд. в 1 мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Стул оформленный. Диурез без особенностей.

## Вопросы

### **1. Выберите необходимые для постановки диагноза лабораторные методы обследования (выберите 3):**

- + полимеразная цепная реакция к возбудителям респираторных инфекций в мазке из зева
- + клинический анализ крови
- + серологическое исследование крови для определения антител к возбудителям респираторных инфекций
- клинический анализ мочи
- биохимический анализ крови
- иммунологический анализ крови (Ig M, Ig G, Ig A)
- посев из ротоглотки на флору

- посев мочи на флору

### Результаты лабораторных методов обследования:

**ПЦР к возбудителям респираторных инфекций в мазке из зева:** в мазке выявлено ДНК аденовируса.

### Клинический анализ крови:

Показатель	норма	Результат	Единицы измерения	
Min	Max			
гемоглобин	120	150	129	г/л
эритроциты	3,6	5,2	4,1	10 <sup>12</sup> /л
Тромбоциты	160	390	250	10 <sup>9</sup> /л
Лейкоциты	6	16	11	10 <sup>9</sup> /л
Палочкоядерные нейтрофилы	1	4	1	%
Сегментарные нейтрофилы	28	48	21	%
лимфоциты			69	%
моноциты			5	%
базофилы			0	%
эозинофилы			4	%
СОЭ	2	10	8	мм/час

### Серологическое исследование крови для определения антител к возбудителям респираторных инфекций

Показатель	Min	Max	Результат	Ед. измерения
Myc.pneumoniae IgM	R 0,8- отрицательный результат	R>=1,1 – положительный результат	отрицательный	Ед/мл
Myc.pneumoniae IgG	R 0,8- отрицательный	R>1,1 – положительный результат	20	Ед/мл
Chlamidia pneumoniae IgM	R 0,8- отрицательный результат	R>=1,1 – положительный результат	отрицательный	Ед/мл
Chlamidia pneumoniae IgG	R 0,8- отрицательный	R>1,1 – положительный результат	отрицательный	Ед/мл
Цитомегаловирус IgM (качественный)	0		отрицательный	МЕ/мл
Цитомегаловирус IgG	0		85	МЕ/мл

(качественный)				
EBV-VCA IgM			отрицательный	
EBV-VNA IgG			130	%
EBV-VCA IgG			Отрицательный	
Антитела класса IgG к вирусу кори anti-Measles virus IG	Менее 0,12 – результат отрицательный	0,18 и более – результат положительный	6	МЕ/мл
Титр антител к аденовирусу I срок	0		1:40	
Титр антител к аденовирусу II срок	0		1:160	
Антитела класса IgA к аденовирусу anti-Adenovirus IgA ИФА		Меньше 16 МЕ/мл-отрицательный результат	32	Ед/мл

**2. какое инструментальное обследование необходимо провести для уточнения диагноза:**

- + рентгенография органов грудной клетки
- рентгенография придаточных пазух носа
- КТ грудной клетки
- ЭКГ

**Результаты инструментальных методов обследования:**

**Рентгенография органов грудной клетки:** легочные поля без очагово-инфильтративных теней

**3. Сформулируйте основной диагноз:**

- + Острая респираторная вирусная инфекция (ринофарингоконъюнктивит, бронхит) средней степени тяжести, аденовирусной этиологии. Осложнения: кровоизлияние в склеру левого глаза
- Энттеровирусная инфекция (фарингоконъюнктивит), средней степени тяжести
- Инфекционный мононуклеоз, типичный, средней степени тяжести
- острая респираторная вирусная инфекция (ринофарингоконъюнктивит, бронхит) легкой степени тяжести

**4. Какие изменения в гемограмме характерны для данной инфекции:**

- + лейкоцитоз или лейкопения, лимфоцитоз, нормальная или умеренно повышенная СОЭ



- лейкоцитоз, нейтрофилез со сдвигом влево, пониженная СОЭ
- лейкоцитоз, моноцитоз, нейтрофилез, значительное повышение СОЭ
- лейкопения, атипичные мононуклеары более 20%, эозинофилия

**5. Дифференциальную диагностику необходимо проводить с (выберите 4):**

- + другими респираторными вирусными инфекциями
- + корью в катаральном периоде
- + инфекционным мононуклеозом
- + дифтерией глаз
- метапневмовирусной инфекцией
- лептоспирозом
- ВИЧ-инфекцией
- краснухой
- паракклюшем
- реовирусной инфекцией

**6. Этиотропная терапия в данном случае:**

- + не проводится
- проводится антибактериальными препаратами
- проводится препаратами интерферона
- проводится препаратами индукторами интерферона

**7. Тактика ведения данного больного включает:**

- + ведение пациента в амбулаторных условиях
- госпитализацию в инфекционное отделение, в бокс
- госпитализацию в соматическое отделение
- ведение пациента в дневном стационаре

**8. К жаропонижающим препаратам, которые можно использовать у данного пациента, относят:**

- + ибупрофен и парацетамол
- ибупрофен и ацетилсалициловую кислоту
- метамизол натрия и парацетамол
- метамизол натрия и ацетилсалициловую кислоту

**9. Осложнениями данной инфекции являются:**

- + вирусно-бактериальная пневмония, отит, синусит, евстахиит
- менингит, энцефалит, пиелонефрит, стоматит
- стоматит, артрит, миокардит, болезнь Крона
- гиперкинез, паротит, гломерулонефрит

**10. Симптоматическая терапия включает:**

- + промывание носа физраствором, отсасывание слизи, деконгестанты на 2-3 дня, жаропонижающие –при необходимости, мукоактивные препараты
- противокашлевые средства, спазмолитики, деконгестанты
- бронхолитики, антибиотики, ингаляции с нафтизином, деконгестанты

-энтеросорбенты, противокашлевые средства, антигистаминные препараты

### **11. В терапии вирусного конъюнктивита используют:**

+противовирусные капли в глаза (офтальмоферон), 0,25% оксолиновую мазь, флореналевую мазь

-левомицетиновые глазные капли, тетрациклиновую мазь

-тетрациклиновую глазную мазь, сульфацил-натрия 20%

-эритромициновую глазную мазь, зовиракс мазь

### **12. Профилактические мероприятия в очаге:**

+ранняя диагностика и изоляция больных в дошкольных учреждениях, в отношении контактных: ежедневная термометрия, осмотр слизистых носоглотки. В помещениях влажная уборка, проветривание, кварцевание. Текущая и заключительная дезинфекция. Специфической профилактики нет.

-текущая (влажная уборка) и заключительная дезинфекция. Специфической профилактики нет.

- ранняя диагностика в дошкольных учреждениях, в отношении контактных: ежедневная термометрия, осмотр слизистых носоглотки, не запрещается прием новых детей и перевод из одной группы в другую. Назначение контактным антибиотикотерапии. Заключительная дезинфекция. Специфической профилактики нет.

-изоляция больных в дневной стационар. В дошкольных учреждениях: ежедневная термометрия, осмотр слизистых носоглотки. В помещениях кварцевание. Специфическая профилактика.

## **Литература**

### **РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:**

1. Педиатрия: национальное рук-во: [Электронный ресурс] в 2 т./Под ред. А.А. Баранова/ М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009- 2048 с.- Доступ из ЭБС «Консультант врача».

2. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии [электронный ресурс] / Под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп.- М.6ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 592 с. - (Доступ из ЭБС «Консультант врача».

### **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:**

1. Детская гастроэнтерология: рук-во: [Электронный ресурс] / Т.Г. Авдеева., [и др.] –М.: ГЭОТАР –Медиа, 2011. - 192 с. Доступ из ЭБС «Консультант врача»

2. Поликлиническая и неотложная педиатрия: [Электронный ресурс]: учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с.- Доступ из ЭБС «Консультант врача».
3. Питание здорового и больного ребёнка: учебное пособие/ под общ.ред. Г.М.Летинова /Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2015 – 294 с.
4. Детская нефрология. Синдромный подход. [Электронный ресурс] /Э.К.Петросян/ - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 192 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача».
5. Рациональная антимикробная терапия: рук-во для практикующих врачей [Электронный ресурс] / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Литтерра, 2015. - 1040 с. Доступ из ЭБС «Консультант врача».
6. Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность здравоохранения по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций мирного времени, определяющие работу в период мобилизации и в военное время: информац. - справ. материалы / сост.: Ю.Е. Барачевский, Р.В. Кудасов, С.М. Грошинин ; - Ростов-н/Д : РостГМУ, 2014. - 108 с.
7. Барачевский Ю.Е. Основы Мобилизационной подготовки здравоохранения / Ю.Е. Барачевский, С.М. Грошинин. – Архангельск, 2011.- 95 с.
8. Разгулин С.А. Организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях: учеб. пособие / С.А. Разгулин, А.И. Бельский, Н.В. Нестеренко; под ред. С.А. Разгулина; Нижегород. гос. мед. акад. - 2-е изд. - Нижний Новгород: НижГМА, 2013. – 74 с.
9. Словарь-справочник терминов и понятий в области эпидемиологии чрезвычайных ситуаций: для врачей, ординаторов и студентов / Г.М. Грижебовский, А.Н. Куличенко, Е.И. Еременко [и др.] ; Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И.И. Мечникова. - Санкт-Петербург: ФОЛИАНТ, 2015. - 262, [1] с. Библиогр.: С. 261-263.
10. Онкология [Электронный ресурс] / Под ред. Чиссова В.И., Давыдова М.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 1072 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача»
11. Атлас онкологических операций [Электронный ресурс] / Под ред. В.И. Чиссова, А.Х. Трахтенберга, А.И. Пачеса - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 632 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача».
12. Руководство по химиотерапии опухолевых заболеваний / под ред. Н.И. Переводчиковой. - изд. 3-е, доп. и перераб. – М.: Практическая медицина, 2011. - 512 с.

№ п/п	Название издания	Доступ
1	Аллергология и иммунология в педиатрии	Доступ из Elibrary.ru
2	Вестник РАМН	Доступ из Elibrary.ru
4	Вопросы современной педиатрии	Доступ из Elibrary.ru
5	Врач	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	Педиатрическая фармакология	Доступ из Elibrary.ru
12	Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского	Доступ из Elibrary.ru
13	Российский вестник перинатологии и педиатрии	Доступ из Elibrary.ru
14	Педиатрия. Приложение к журналу Consilium Medicum	Доступ из Elibrary.ru
15	Вопросы Гинекологии, акушерства и Перинатологии	Доступ из Elibrary.ru

### Интернет-ресурсы

	ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/opac/">http://109.195.230.156:9080/opac/</a>	Доступ неограничен
2.	Консультант студента: ЭБС. – Москва: ООО «ИПУЗ». - URL: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека: ЭБС. – Москва: ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
4.	UpToDate: БД / Wolters Kluwer Health. – URL: <a href="http://www.uptodate.com">www.uptodate.com</a>	Доступ неограничен

5.	<b>Консультант Плюс:</b> справочная правовая система. - URL: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Доступ с компьютеров университета
6.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.</b> - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
7.	<b>Национальная электронная библиотека.</b> - URL: <a href="http://нэб.пф/">http://нэб.пф/</a>	Доступ с компьютеров библиотеки
8.	<b>Scopus</b> / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: <a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	<b>Web of Science</b> / Clarivate Analytics. - URL: <a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	<b>MEDLINE Complete EBSCO</b> / EBSCO. – URL: <a href="http://search.ebscohost.com">http://search.ebscohost.com</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	<b>ScienceDirect. Freedom Collection</b> / Elsevier. – URL: <a href="http://www.sciencedirect.com">www.sciencedirect.com</a> по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	<b>БД издательства SpringerNature.</b> - URL: <a href="http://link.springer.com/">http://link.springer.com/</a> по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
13.	<b>Wiley Online Library</b> / John Wiley & Sons. - URL: <a href="http://onlinelibrary.wiley.com">http://onlinelibrary.wiley.com</a> по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
14.	<b>Единое окно доступа к информационным ресурсам.</b> - URL: <a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a>	Открытый доступ
15.	<b>Российское образование. Федеральный образовательный портал.</b> - URL: <a href="http://www.edu.ru/index.php">http://www.edu.ru/index.php</a>	Открытый доступ
16.	<b>ENVOС.RUEnglishvocabulary</b> ]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: <a href="http://envoc.ru">http://envoc.ru</a>	Открытый доступ
17.	<b>Словари онлайн.</b> - URL: <a href="http://dic.academic.ru/">http://dic.academic.ru/</a>	Открытый доступ
18.	<b>WordReference.com:</b> онлайн-словари языков. - URL: <a href="http://www.wordreference.com/enru/">http://www.wordreference.com/enru/</a>	Открытый доступ
19.	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.</b> - URL: <a href="http://www.femb.ru/feml/">http://www.femb.ru/feml/</a> , <a href="http://feml.scsmr.rssi.ru">http://feml.scsmr.rssi.ru</a>	Открытый доступ
23.	<b>Medline</b> (PubMed, USA). – URL: <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/</a>	Открытый доступ
24.	<b>Free Medical Journals.</b> - URL: <a href="http://freemedicaljournals.com">http://freemedicaljournals.com</a>	Открытый доступ
25.	<b>Free Medical Books.</b> - URL: <a href="http://www.freebooks4doctors.com/">http://www.freebooks4doctors.com/</a>	Открытый доступ
26.	<b>International Scientific Publications.</b> –URL: <a href="https://www.scientific-publications.net/ru/">https://www.scientific-publications.net/ru/</a>	Открытый доступ
27.	<b>КиберЛенинка:</b> науч. электрон. биб-ка. - URL: <a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>	Открытый доступ
28.	<b>Архив научных журналов</b> / НЭИКОН. - URL: <a href="https://archive.neicon.ru/xmlui/">https://archive.neicon.ru/xmlui/</a>	Открытый доступ

29.	<b>Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub</b> НЭИКОН. – URL: <a href="https://elpub.ru/">https://elpub.ru/</a>	Открытый доступ
30.	<b>Медицинский Вестник Юга России.</b> - URL: <a href="https://www.medicalherald.ru/jour">https://www.medicalherald.ru/jour</a> или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
31.	<b>Всемирная организация здравоохранения.</b> - URL: <a href="http://who.int/ru/">http://who.int/ru/</a>	Открытый доступ
32.	<b>Evrika.ru</b> информационно-образовательный портал для врачей. – URL: <a href="https://www.evrika.ru/">https://www.evrika.ru/</a>	Открытый доступ
33.	<b>Med-Edu.ru:</b> медицинский видеопортал. - URL: <a href="http://www.med-edu.ru/">http://www.med-edu.ru/</a>	Открытый доступ
34.	<b>Univadis.ru:</b> международ. мед. портал. - URL: <a href="http://www.univadis.ru/">http://www.univadis.ru/</a>	Открытый доступ
35.	<b>DoctorSPB.ru:</b> информ.-справ. портал о медицине. - URL: <a href="http://doctorspb.ru/">http://doctorspb.ru/</a>	Открытый доступ
36.	<b>Современные проблемы науки и образования:</b> электрон. журнал. - URL: <a href="http://www.science-education.ru/ru/issue/index">http://www.science-education.ru/ru/issue/index</a>	Открытый доступ
37.	<b>Рубрикатор клинических рекомендаций</b> Минздрава России. - URL: <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/#!/">http://cr.rosminzdrav.ru/#!/</a>	Открытый доступ
	<b>Другие</b> открытые ресурсы вы можете найти по адресу: <a href="http://rostgmu.ru">http://rostgmu.ru</a> → Библиотека → Электронный каталог → Открытые ресурсы интернет → далее по ключевому слову...	Открытый доступ

