

**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 № 10

«29» августа 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 31» августа 2023 г.
№ 361

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

"Неонатология"

по специальности: Неонатология

Трудоемкость: 576 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: диплом о профессиональной переподготовке

Ростов-на-Дону, 2023

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Неонатология» обсуждена и одобрена на заседании кафедры педиатрии и неонатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой Летифов Г.М.

*подпись*_____

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Настаушева Татьяна Леонидовна, д. м. н, профессор, зав. кафедрой педиатрии ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Бурденко» Минздрава России.
2. Зорин Игорь Владимирович, д.м.н., доцент, зав. кафедрой поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России.

3. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

3.2. Актуальность программы:

Освоение программы позволяет использовать в работе практического здравоохранения современные высокотехнологичные методы диагностики, лечения, реанимации, интенсивной терапии и выхаживания у новорожденных с различными патологическими состояниями, в том числе недоношенных детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении.

3.3. Задачи программы:

Сформировать знания: в области базовых и современных вопросов этиологии, патогенеза, клиники, передовых медицинских технологий диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний у новорожденных детей различного гестационного возраста, в том числе с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении.

Сформировать умения, необходимыми для диагностики, лечения, реабилитации и профилактики патологических состояний у новорожденных детей на различных этапах оказания квалифицированной медицинской помощи.

Сформировать навыки, по организации и проведению лечебно-диагностических мероприятий новорожденным детям, родившимся на разных сроках гестации, в том числе с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении.

Трудоемкость освоения 576 академических часа (16 недель).

Основными компонентами Программы являются:

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

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

3.4. 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.

3.5. 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).

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

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

3.7. 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.

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

3.9. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности¹** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

- **основная цель вида профессиональной деятельности²:** сохранение и укрепление здоровья детей.

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

- Трудовые функции:

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

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

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

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

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

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

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

А/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

3.10. Контингент обучающихся: уровень профессионального образования: высшее образование - специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

Дополнительное профессиональное образование: подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Неонатология» или профессиональная переподготовка по специальности «Неонатология» при наличии подготовки в интернатуре ординатуре по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Педиатрия».

Контингент обучающихся согласно Приказу от 2 мая 2023 г. № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

Характеристика компетенций <1> врача-неонатолога, подлежащих приобретению

4.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

профилактическая деятельность:

✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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

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

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

диагностическая деятельность:

✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в

соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);

лечебная деятельность:

- ✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (МК-6);
- ✓ готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (МК-7);
- ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (МК-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 (МК-9);

организационно-управленческая деятельность:

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

4.2. Объем программы: 576 академических часа.

4.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения Очная	6	6	16 недель, 96 дней

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

ДО реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru

(доступ на портал осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл). Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

Симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Базовая сердечно – легочная реанимация новорожденного, респираторная терапия при РДСН				
Сердечно-легочная реанимация новорожденного, респираторная терапия	А/01.8 Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале).	Тренажер доступа к венозным сосудам. Тренажер для интубации новорожденного. Неонатальный симулятор новорожденного для СЛР, ларингоскоп, мешок Амбу, аппарат ИВЛ	Антисептик для обработки контактных поверхностей Интубационные трубки различного диаметра, аспирационные катетеры, пупочные катетеры	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте выполнять мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации новорожденного с обеспечением венозного доступа и механической вентиляции легких

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы

профессиональной переподготовки врачей по специальности «Неонатология» на тему: «Неонатология» (срок освоения 576 академических часов)

Код	Наименование разделов, модулей	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	Учебный модуль 1. Медико-организационные вопросы оказания медицинской помощи новорожденным	46	8	10	28		8	ПК
2	Учебный модуль 2. Физиология и патология плода в пренатальном периоде.	22	8	10	4		8	ПК
3	Учебный модуль 3. Физиология и патология плода в интранатальном периоде.	4			4			ПК
4	Учебный модуль 4. Физиология и патология доношенного новорожденного.	162	36	98	28		28	ПК
5	Учебный модуль 5. Особенности физиологии и патологии недоношенного новорожденного.	102	30	58	14	12	14	ПК
6	Учебный модуль 6. Неотложные состояния в неонатологии.	160	30	100	30	40	30	ПК
	итого	496	112	276	108	52	88	
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»								
7.	Учебный модуль 7. «Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения»	48	30		18			ПК
	Самостоятельная работа	26						
	Итоговая аттестация	6						Экзамен
	Итого	576	142	276	126	52	88	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

СР – самостоятельная работа, ДО – дистанционное обучение

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ПК - промежуточный контроль.

6. Календарный учебный график

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

7. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля 1

«Медико-организационные вопросы оказания медицинской помощи новорожденным»

Содержание учебного модуля: Медико-организационные вопросы оказания медицинской помощи новорожденным

Код	Наименование тем, элементов
1.1.	Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни
1.1.1.	Показатели, характеризующие качество оказания перинатальной помощи.
1.1.2.	Критерии живорождения.
1.1.3.	Этапы внутриутробного развития и перинатального периода. Периоды постнатального онтогенеза.
1.2.	Организация перинатальной помощи и принципы медицинского обслуживания новорождённых в акушерском стационаре
1.2.1.	Неонатологическая служба Российской Федерации: современное состояние и пути развития
1.2.2.	Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни
1.2.3.	Организация выхаживания недоношенных и маловесных детей, включая детей с ЭНМТ
1.2.4.	Освоение правил и навыков по уходу за детьми с ЭНМТ с учетом их анатомо-физиологических особенностей: решение ситуационных задач
1.2.5.	Санитарно-эпидемиологический режим неонатологических отделений
1.2.6.	Организация отделений реанимации и интенсивной терапии для новорожденных
1.2.7.	Документация отделений реанимационного профиля для новорожденных детей
1.2.8.	Транспортировка новорожденных
1.3.	Организация амбулаторно-поликлинической помощи новорожденным детям
1.3.1.	Первичный патронаж новорожденного.
1.3.2.	Диспансеризация детей первого года жизни.
1.3.3.	Показания для госпитализации новорожденного.

Рабочая программа учебного модуля 2

«Физиология и патология плода в пренатальном периоде»

Содержание учебного модуля: «Физиология и патология плода в перинатальном периоде»

Код	Наименование тем, элементов
2.1.	Эмбриогенез. Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода
2.1.1.	Этапы внутриутробного развития
2.1.2.	Влияние различных факторов вредности (физических, химических, биологических и др.) в различные сроки беременности на внутриутробное развитие плода.
2.1.3.	Мониторинг состояния плода.
2.2.	Особенности антенатального течения инфекционных болезней
2.2.1.	Герпесвирусная инфекция.
2.2.2.	Цитомегаловирусная инфекция.
2.2.3.	Хламидиоз, микоплазмоз, уреаплазмоз.
2.2.4.	Сифилис.
2.2.5.	Краснуха.
2.2.6.	Токсоплазмоз.

Рабочая программа учебного модуля 3

«Физиология и патология плода в интранатальном периоде»

Содержание учебного модуля: «Физиология и патология плода в интранатальном периоде»

Код	Наименование тем, элементов
3.1.	Физиология родов. Патология плода в интранатальном периоде.
3.1.1.	Биомеханизм родов.
3.1.2.	Патология родового акта и ее влияния на плод.
3.2.	Преждевременные роды
3.2.1.	Факторы, предрасполагающие к преждевременным родам и их влияние на плод.
3.2.2.	Особенности перинатальной адаптации недоношенных детей.

Рабочая программа учебного модуля 4

«Физиология и патология доношенного новорожденного»

Содержание учебного модуля: «Физиология и патология доношенного новорожденного»

Код	Наименование тем, элементов
4.1	Анатомо-физиологические особенности новорожденного. Парафизиологические состояния.
4.1.1.	Анатомо-физиологические особенности бронхолегочной системы новорожденного.
4.1.2.	Анатомо-физиологические особенности сердечнососудистой системы новорожденного.

4.1.3.	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта новорожденного.
4.1.4.	Анатомо-физиологические особенности гемопоэза у плода и новорожденного.
4.1.5.	Становление и патология системы гемостаза у плода и новорожденного
4.1.6.	Особенности иммунной системы у новорождённых. Иммунодефицитные состояния.
4.1.7.	Парафизиологически состояния.
4.1.8.	Младенческие истоки здоровья и болезней человека. Задержка роста плода.
4.2	Метаболические нарушения
4.2.1.	Ацидоз
4.2.2.	Алкалоз
4.2.3.	Нарушения электролитного обмена
4.2.4.	Нарушения углеводного обмена
4.2.5.	Нарушения билирубинового обмена
4.3	Патология отдельных систем органов
4.3.1.	Патология бронхолегочной системы.
4.3.2.	Патология сердечнососудистой системы.
4.3.3.	Патология желудочно-кишечного тракта.
4.3.4.	Патология центральной и периферической нервной системы.
4.3.5.	Патология мочевыделительной системы у новорожденного.
4.3.6.	Заболевания кожи, подкожной клетчатки, пуповинного остатка и пупочной ранки у новорожденных.
4.3.7.	Патология эндокринной системы у новорожденного
4.4	Врождённые дефекты и генетические синдромы у новорождённых.
4.4.1.	ВПП челюстно-лицевого аппарата.
4.4.2.	ВПП передней брюшной стенки.
4.4.3.	ВПП сердца и крупных сосудов.
4.4.4.	ВПП желудочно-кишечного тракта.
4.4.5.	ВПП центральной нервной системы.
4.5	Врождённые и перинатальные инфекции
4.5.1.	Герпесвирусная инфекция.
4.5.2.	Цитомегаловирусная инфекция.
4.5.3.	Хламидиоз, микоплазмоз, уреаплазмоз.
4.5.4.	Врожденный сифилис.
4.5.5.	Врожденная краснуха.
4.5.6.	Врожденный токсоплазмоз.

Рабочая программа учебного модуля 5

«Особенности физиологии и патологии недоношенного новорожденного»

Содержание учебного модуля: «Особенности физиологии и патологии недоношенного новорожденного»

Код	Наименование тем, элементов
5.1.	Анатомо-физиологические особенности недоношенного новорожденного.
5.1.1.	Анатомо-физиологические особенности кожи и подкожной клетчатки.

5.1.2.	Анатомо-физиологические особенности бронхолегочной системы.
5.1.3.	Анатомо-физиологические особенности сердечнососудистой системы.
5.1.4.	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта.
5.2.	Оценка общего состояния и особенности осмотра недоношенного новорожденного
5.2.1.	Особенности неврологического статуса недоношенного новорожденного.
5.2.2.	Оценка гестационного возраста и морфофункциональной зрелости недоношенного новорожденного
5.2.3.	Принципы соблюдения термонеutralной среды при манипуляциях с недоношенным новорожденным.
5.3.	Уход за недоношенным новорожденным
5.3.1.	Особенности первичной обработки недоношенного новорожденного в зависимости от гестационного возраста
5.3.2.	Особенности температурного режима.
5.4.	Вскармливание недоношенных новорожденных
5.4.1.	Особенности вскармливания недоношенных новорожденных различного гестационного возраста.
5.4.2.	Принципы расчета парентерального питания.
5.5.	Особенности наблюдения и ведения недоношенных детей на педиатрическом участке
5.5.1.	Диспансерное наблюдение недоношенных новорожденных
5.5.2.	Особенности нозологической структуры у преждевременно рожденных детей на амбулаторном этапе.
5.5.3.	Особенности реабилитации недоношенных детей.
5.6.	Особенности течения патологии у недоношенных детей. РДСН. БЛД. НЭК. Ретинопатия.
5.6.1.	РДСН: этиология, патогенез, клиническая картина и лечение.
5.6.2.	Бронхолегочная дисплазия: этиология, патогенез, клиническая картина и лечение.
5.6.3.	Лечение детей с бронхолегочной дисплазией на амбулаторном этапе.
5.6.4.	Некротизирующий энтероколит: патогенез, диагностика, клиническая картина, лечение.
5.6.5.	Ретинопатия недоношенных: патогенез, диагностика, клиническая картина, лечение.
5.6.7.	Клиническая картина, диагностика и тактика ведения недоношенных новорожденных
5.6.8.	Клиническая картина, диагностика и тактика ведения недоношенных новорожденных с ВУИ.
5.6.9.	Лечение и комплексная реабилитация недоношенных новорожденных с перинатальным поражением ЦНС

Рабочая программа учебного модуля 6

«Неотложные состояния в неонатологии»

Содержание учебного модуля: «Неотложные состояния в неонатологии»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
6.1.	Дыхательные расстройства у новорожденных. Асфиксия.

6.1.1.	Реанимация новорожденных в родильном зале. Алгоритмы первичной реанимации доношенных и недоношенных новорожденных различного гестационного возраста
6.1.2.	Респираторный дистресс-синдром новорожденного
6.1.3.	Умения профилактического и терапевтического применения препаратов
6.1.4.	Неонатальные аспирационные синдромы
6.1.5.	Синдромы утечки воздуха
6.1.6.	Острая дыхательная недостаточность
6.1.7.	Неинвазивная респираторная терапия у новорожденных
6.1.8.	Искусственная вентиляция легких у новорожденных
6.1.9.	Особенности проведения СРАР и ИВЛ новорожденным с ЭНМТ
6.1.10.	Навыки респираторной поддержки и терапии дыхательных расстройств у новорожденных
6.1.11.	Респираторная поддержка новорожденных: решение ситуационных задач
6.1.12.	Особенности проведения СРАР и ИВЛ новорожденным с ЭНМТ
6.1.13.	Навыки респираторной поддержки и терапии дыхательных расстройств у
6.1.14.	Респираторная поддержка новорожденных: решение ситуационных задач.
6.1.15.	Неонатальный сепсис: этиология, классификация, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
6.1.16.	Антибактериальная терапия при неотложных состояниях в неонатологии.
6.1.17.	Инфузионная терапия и парентеральное питание при неотложных состояниях.
6.1.18.	Основы седации и обезболевания при неотложных состояниях у новорожденных.
6.2.	ВПС. Классификация. Пренатальная диагностика. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика, тактика лечения.
6.2.1.	Классификация ВПС.
6.2.2.	Пренатальная диагностика ВПС.
6.2.3.	Клиническая картина отдельных форм ВПС.
6.2.4.	Тактика ведения новорожденных с отдельными формами ВПС.
6.3.	Клиническая картина, диагностика и лечение перинатальных поражений ЦНС
6.3.1	Этиология, патогенез и классификация перинатальных поражений ЦНС
6.3.2	Клиническая картина и диагностические критерии перинатальных поражений ЦНС
6.3.3	Лечение перинатальных поражений ЦНС
6.4.	Острая почечная недостаточность у новорожденного
6.4.1	Этиология и патогенез острой почечной недостаточности у новорожденного
6.4.2	Клиническая картина, диагностика и лечение острой почечной недостаточности
6.5.	Геморрагический синдром
6.5.1	Становление и патология системы гемостаза у плода и новорожденного
6.5.2	Клиническая картина, диагностика и лечение геморрагического синдрома у новорожденного
6.6.	Судорожный синдром в неонатальном периоде
6.6.1	Этиология и патогенез судорожного синдрома у новорожденного
6.6.2	Клиническая картина, диагностика и лечение судорожного синдрома
6.7.	Основные медицинские манипуляции в неонатологии
6.7.1.	Техника внутрисосудистого доступа

6.7.2	Техника проведения гемотрансфузии у новорожденного, отработка практических навыков и умений.
6.7.3	Техника и различные схемы проведения фототерапии у новорожденного. Методы контроля эффективности проводимой фототерапии у новорожденных
6.7.4.	Применение фиксирующих ортопедических укладок, иммобилизационных повязок
6.7.5.	Зондирование пищевода, желудка и тощей кишки у новорожденного: показания, методика проведения, осложнения.
6.7.6.	Катетеризация мочевого пузыря у новорожденных детей: показания, методика проведения, осложнения.
6.7.7.	Техника проведения электронного мониторинга за жизненно важными функциями организма новорожденных, находящихся в критическом состоянии

Рабочая программа учебного модуля 7

«Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения»

Содержание учебного модуля: «Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
7.1.	Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации
7.1.1	Основы национальной безопасности Российской Федерации
7.1.2	Основы единой государственной политики в области ГО
7.1.3	Задачи и основы организации ЕГСП и ЛЧС
7.1.4	Организация и проведение эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы
7.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
7.2.1	Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации
7.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации
7.3.1	Специальное формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно–эвакуационного обеспечения войск
7.3.2	Мобилизационное задание в интересах населения
7.3.3	Дополнительные специализированные койки (ДСК)
7.4	Государственный материальный резерв
7.4.1	Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва
7.5	Избранные вопросы медицины катастроф
7.5.1	Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)
7.5.2	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС
7.6	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск
7.6.1	Современные средства вооруженной борьбы
7.6.2	Подвижные медицинские формирования. Задачи, организация, порядок работы

7.7	Хирургическая патология в военное время
7.7.1	Комбинированные поражения
7.7.2	Термические поражения
7.7.3	Кровотечение и кровопотеря
7.8	Терапевтическая патология в военное время
7.8.1	Радиационные поражения

Тематика лекционных занятий

№	№ Раздела	Тема лекции	Кол-во часов
1	1.2.	Неонатологическая служба Российской Федерации: современное состояние и пути развития.	2
2	1.2. 1.2. 1.2. 1.2.	Медико-организационные вопросы оказания медицинской помощи новорожденным.	2
3	1.1. 1.1.	Основные Определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды	2
4	1.1. 2.1.	Эмбриогенез. Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода.	2
5	2.1. 4.4.	Врожденные дефекты и генетические синдромы у новорожденных	2
6	3.2. 3.2.	Адаптация новорожденных. Особенности адаптации у новорожденных из групп риска.	2
7	5.1	Анатомо-физиологические особенности недоношенных детей. Метаболическая адаптация недоношенных детей.	2
8	5.2.	Оценка общего состояния и осмотра недоношенного ребенка	2
9	4.1. 4.3. 4.4.	Вскармливание новорожденных. Поддержка грудного вскармливания.	2
10	5.3. 5.4.	Организация выхаживания и вскармливания недоношенных детей.	2
11	4.1.	Младенческие истоки здоровья и болезней человека. Задержка роста плода.	2
12	4.1.	Особенности иммунной системы у новорождённых. Иммунодефицитные состояния.	2
13	4.1.	Особенности гемопоэза у плода и новорожденного. Анемии	2
14	4.1.	Становление и патология системы гемостаза у плода и новорожденного	2
15	6.5. 6.5.	Геморрагический синдром: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика лечение	2
16	6.1.	Принципы антибактериальной терапии у новорожденных.	2

17	4.1.	Становление органов дыхания у плода и новорожденного. Адаптация к внеутробной жизни.	2
18	4.3.	Врожденные и неонатальные пневмонии.	2
19	4.3. 5.6.	Неинфекционные поражения легких у новорожденных.	2
20	4.1. 5.1.	Становление и патология сердечно-сосудистой системы плода и новорожденного.	2
21	4.3.	ВПС. Классификация. Пренатальная диагностика.	2
22	4.3.	ВПС. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика, тактика лечения.	2
23	4.3.	Аритмии новорожденного	2
24	4.3.	Острая сердечно-сосудистая недостаточность.	2
25		Билирубиновый обмен и желтухи новорожденных	2
26	4.1. 4.1.	Гемолитическая болезнь плода и новорожденного.	2
27	4.1.	Анатомо-физиологические особенности и заболевания желудочно-кишечного тракта у новорожденных.	2
28	4.3.	Синдром нарушенного кишечного всасывания (лактазная недостаточность, муковисцидоз, целиакия)	2
29	4.3.	Некротизирующий энтероколит у новорожденных.	2
30	4.3.	Заболевания почек и мочевыделительной системы у новорожденных.	2
31	4.3.	Заболевания кожи, подкожной клетчатки, пуповинного остатка и пупочной ранки у новорожденных.	2
32	6.1.	Неонатальный сепсис: этиология, классификация, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение	2
33	4.5. 4.5. 4.5.	Внутриутробные инфекции.	2
34	2.1.	Гипоксия плода. Диагностика, профилактика, лечение.	2
35	4.3. 5.2.	Перинатальные поражения ЦНС: ранняя диагностика, ближайший и отдаленный прогноз.	2
36	4.3. 5.2.	Гипоксические и травматические поражения центральной нервной системы у новорожденных. Асфиксия новорожденных.	2
37	1.3. .	Организация амбулаторно-поликлинической помощи новорожденным с перинатальным поражением нервной системы. Методы реабилитации.	2
38	5.5.	Особенности наблюдения и ведения недоношенных детей на педиатрическом участке	2
39	4.3.	Инфекционные заболевания головного мозга.	2
40	4.3.	Пороки развития центральной нервной системы.	2
41	4.3.	Церебральная недостаточность при поражении ЦНС у новорожденных.	2
42	4.3.	Эндокринопатии новорожденных.	2

43	1.2.	Неотложные состояния у новорожденных.	2
44	1.3.	Неотложная догоспитальная помощь новорожденным.	2
45	6.1.	Аспирационный синдром.	2
46	6.1.	Реанимация новорожденных в родильном зале. Алгоритм первичной реанимации недоношенных различного гестационного возраста.	2
47	4.2.1.	Нарушения водно-электролитного баланса и кислотно-основного состояния у новорожденных.	2
48	6.1.	Антибактериальная терапия при неотложных состояниях в неонатологии.	2
49	6.1.	Неинвазивная респираторная терапия. Показания, противопоказания, методики проведения. Нежелательные эффекты	2
50	6.1.	Искусственная вентиляция легких. Показания, режимы вентиляции легких у новорожденных. Нежелательные эффекты.	2
51	6.1.	Инфузионная терапия и парентеральное питание при неотложных состояниях.	2
52	6.1.	Основы седации и обезболивания при неотложных состояниях у новорожденных.	2
53	6.1.	Шок у новорожденных	2
54	5.6.	Ретинопатия новорожденного. Этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, лечение.	2
55	5.6.	Респираторный дистресс-синдром новорожденного. Этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, лечение.	2
56	5.6.	Бронхолегочная дисплазия. Этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, лечение.	2
	Итого:		112

Тематика семинарских занятий

№	№ Раздела	Тема семинара	Кол-во часов
1	1.1	Охрана материнства и детства в России	2
2	1.2	Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни	2
3	1.3	Организация перинатальной помощи и принципы медицинского обслуживания новорожденных в акушерском стационаре	2
4	2.1	Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода	2
5	2.1	Влияние различных патологических факторов (физических, химических, биологических и других) в различные сроки беременности на внутриутробное развитие плода	2
6	2.2	Внутриутробные инфекции: общие вопросы патогенеза и диагностики	4
7	2.2	Хламидийная инфекция	2
8	2.2	Микоплазменная инфекция	2
9	2.2	Токсоплазменная инфекция	2
10	2.2	Врожденный сифилис	2

11	2.2	Герпетическая инфекция	2
12	2.2	Цитомегаловирусная инфекция	2
13	2.2	Парвовирус В19V, корь, краснуха	2
14	3.1	Патология плода в интранатальном периоде.	2
15	4.1	Анатомо-физиологические особенности бронхолегочной системы новорожденного ребенка	2
16	4.1	Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы новорожденного ребенка	2
17	4.1	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта новорожденного ребенка.	2
18	4.1	Анатомо-физиологические особенности центральной нервной системы новорожденного ребенка. Оценка неврологического статуса.	4
19	4.1	Парафизиологические (пограничные с нормой) состояния: первоначальная убыль массы тела, расширение потовых желез, токсическая эритема	2
20	4.1	Парафизиологические (пограничные с нормой) состояния: физиологическая желтуха, половой криз, транзиторная диарея.	2
21	4.3	Патология желудочно-кишечного тракта	4
22	4.4	Врожденные дефекты и генетические синдромы у новорожденных	4
23	4.5	Сепсис новорожденных	4
24	5.1	Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка	4
25	5.2	Оценка общего состояния и особенности осмотра недоношенного ребенка	2
26	5.3	Уход за недоношенным ребенком. Вскармливание недоношенных детей	2
27	5.5	Особенности наблюдения и ведения недоношенных детей на педиатрическом участке	2
28	5.6	Бронхолегочная патология недоношенных детей. РДСН.	4
29	5.6	Бронхолегочная патология недоношенных детей. БЛД.	4
30	6.1	Организация службы реанимации и интенсивной терапии новорожденных.	2
31	6.1	Реанимация новорожденных в родильном зале	4
32	6.2	ВПС и другие заболевания сердца. Классификация. Пренатальная диагностика. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика, тактика лечения.	4
33	6.3	Клиническая картина, диагностика и лечение гипоксических поражений ЦНС	4
34	6.3.	Клиническая картина, диагностика и лечение с травматическим поражений ЦНС	2
35	6.3.	Клиническая картина, диагностика и лечение врожденных пороков развития ЦНС	4

36	6.3.	Клиническая картина, диагностика и лечение острой почечной недостаточности	4
37	6.5	Геморрагический синдром новорожденного	4
38	6.5	Судорожный синдром	4
39	6.5.	Оценка основных лабораторных и специальных методов исследования при неотложных состояниях у новорожденных детей.	2
	Итого:		108

Тематика практических занятий

№	№ Раздела	Тема практического занятия	Кол-во часов
1	1.2	Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни	2
2	1.2	Расчет основных статистических показателей в практике врача-неонатолога	2
3	1.2	Основные аспекты пренатальной диагностики и оценки состояния плода	2
4	1.2	Организация перинатальной помощи и принципы медицинского обслуживания новорожденных в акушерском стационаре	2
5	1.3	Организация амбулаторно-поликлинической помощи новорожденным	2
6	2.1	Физиология и патология беременности	2
7	2.1	Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития: эмбриогенез	2
8	2.1	Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития: фетогенез	2
9	2.1	Влияние различных факторов вредности (физических, химических, биологических и других) в различные сроки беременности на внутриутробное развитие плода	2
10	2.1	Диагностика внутриутробного состояния плода	2
11	2.2	Внутриутробные инфекции бактериальной этиологии	2
12	2.2	Внутриутробные инфекции вирусной этиологии	2
13	3.1	Физиологические роды.	2
14	4.1.	Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у новорожденных	2
15	4.1 5.1.	Особенности ведения новорожденных с открытым артериальным протоком	2
16	4.2.	Нарушение углеводного обмена	2
17	3.1. 3.2.	Патология плода в интранатальном периоде.	2
18	4.1.	Анатомо-физиологические особенности ЖКТ у новорожденных	2
19	4.2.	Патогенез нарушений КОС. Решение клинических	4

		ситуационных задач.	
20	4.2.	Нарушение белкового обмена: решение ситуационных задач	2
21	4.2.	Нарушения жирового обмена	2
22	4.3.	Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы у новорожденного.	2
23	4.1.	Парафизиологические состояния.	2
24	4.1.	Анатомо-физиологические особенности кожи и подкожно-жировой клетчатки у новорожденного.	2
25	5.1.	Анатомо-физиологические особенности иммунной системы новорожденного, особенности у недоношенных детей	2
26	4.3.	Оценка неврологического статуса новорожденного ребенка. Безусловные рефлексy.	2
27	4.2.	Решение ситуационных задач: нарушением билирубинового обмена	2
28	5.4.	Решение ситуационных задач по расчету энтерального питания у недоношенных новорожденных	2
29	4.3.	Решение ситуационных задач: патология ЦНС гипоксического генеза	2
30	4.3.	Клиническая картина, диагностика и тактика ведения новорожденных с пороками развития ЦНС	2
31	4.3.	Решение ситуационных задач: патология ЦНС травматического генеза.	2
32	4.3.	Нарушение функции щитовидной железы у новорожденных.	2
33	4.3.	Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта у новорожденных	2
34	4.3.	Анатомо-физиологические особенности бронхолегочной системы новорожденного.	2
35	1.2.	Транспортировка новорожденных. Методика соблюдения тепловой цепочки.	2
36	4.2.	Патогенез нарушений КОС	4
37	5.3.	Уход и вскармливание новорожденных с патологией бронхолегочной системы	2
38	5.3.	Методы профилактики бронхолегочной дисплазией у новорожденных детей	2
39	6.1.	Режимы искусственной вентиляции легких у новорожденных.	2
40	6.3.	Методика проведения нейросонографии у новорожденных	2
41	5.3.	Особенности первичной обработки недоношенного новорожденного в зависимости от массы тела. Принципы охранительного режима для новорожденных	2
42	5.2.	Особенности осмотра и оценки неврологического статуса недоношенного ребенка с учетом гестационного возраста	2
43	4.3. 5.6.	Нарушение функции надпочечников у новорожденных.	2
44	4.1.	Решение ситуационных задач: шок у новорожденных	2

45	4.1.	Врождённые дефекты и генетические синдромы у новорождённых. Решение клинических ситуационных задач.	4
46	5.6.	Интерпретация рентгенологических данных при бронхолегочной патологии у недоношенных новорожденных	2
47	6.1.	Техника проведения инвазивного, и малоинвазивного введения сурфактанта.	2
48	1.2.	Трактовка результатов основных лабораторных и специальных методов исследования при неотложных состояниях у новорожденных детей. Методика забора материала для исследования у новорождённых и недоношенных детей.	4
49	4.4.	Клиническая картина, диагностика и тактика ведения новорожденных с пороками развития передней брюшной стенки.	2
50	4.4.	Клиническая картина, диагностика и тактика ведения новорожденных с пороками развития желудочно-кишечного тракта.	2
51	4.5.	Решение ситуационных задач по врожденным перинатальным инфекциям	2
52	4.4.	Клиническая картина, диагностика и тактика ведения новорожденных с пороками развития челюстно-лицевого аппарата	2
53	4.4.	Клиническая картина, диагностика и тактика ведения новорожденных с пороками развития ЦНС	4
54	1.1.	Определение группы здоровья и группы риска новорожденных	2
55	6.1.	Сепсис новорождённых: патогенез, диагностика, клиническая картина, лечение. Решение клинических ситуационных задач:	4
56	4.1.	Болезни иммунной системы у новорождённых. Показатели иммунитета новорожденных	2
57	4.1.	Особенности транзиторных (парафизиологических) состояний у доношенных новорожденных.	2
58	5.1.	Особенности транзиторных (парафизиологических) состояний у недоношенных новорожденных.	2
59	5.1.	Анатомо-физиологические особенности дыхательной системы недоношенного ребенка	2
60	5.1.	Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы недоношенного ребенка	2
61	5.1.	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта недоношенного ребенка	2
62	5.2.	Анатомо-физиологические особенности нервной системы	2

		недоношенного ребенка	
63	5.2.	Оценка гестационного возраста и морфофункциональной зрелости	2
64	5.1.	Оценка функционального состояния бронхолегочной системы	2
65	5.2.	Оценка функционального состояния сердечно-сосудистой системы	2
66	6.3.	Оценка функционального состояния ЦНС	2
67	5.3.	Уход за недоношенным ребенком	12
68	5.2.	Синдром охлаждения. Гипертермический синдром	2
69	5.4.	Энтеральное питание недоношенных детей	2
70	6.1	Методика расчет парентерального питания у недоношенных детей	2
71	6.1	Решение ситуационных задач по расчету парентерального питания	4
72	5.6.	Особенности течения ретинопатии у недоношенных детей.	2
73	5.6.	Клиническая картина, диагностика и тактика ведения недоношенных новорожденных с анемией.	2
74	5.6.	Клиническая картина, диагностика и тактика ведения недоношенных новорожденных с локализованными формами гнойно-воспалительных заболеваний	2
75	5.6.	Клиническая картина, диагностика и тактика ведения недоношенных новорожденных с ВУИ.	2
76	5.6.	Лечение и комплексная реабилитация недоношенных новорожденных с перинатальным поражением ЦНС	2
77	5.6.	Профилактика перинатальных поражений ЦНС у недоношенных новорожденных и их отдаленные последствия	2
78	6.1.	Этиология и патогенез асфиксии. Патологические изменения в отдельных системах и органах.	2
79	6.1.	Критерии оценки тяжести состояния новорожденных.	2
80	6.1.	Оценка признаков живорождённости. Шкала Апгар, Даунс, Сильвермана.	2
81	6.7.	Применение фиксирующих ортопедических укладок при проксимальном дистальном тотальном переломах верхних	2

		конечностей.	
82	6.7.	Иммобилизационные повязки при переломе ключицы	2
83	6.7.	Применение подушки Фрейка при врожденной дисплазии тазобедренных суставов	2
84	6.7.	Техника катетеризации вены пуповины у новорожденного	2
85	6.7	Отработка практических навыков и умений чрезкожной пункции и катетеризации периферических вен и вены пуповины у новорожденного	6
86	6.7.	Техника проведения зондирование пищевода, желудка и тощей кишки у новорожденного	4
87	6.7.	Техника проведения катетеризация мочевого пузыря у новорожденных детей	2
88	6.7.	Техника и различные схемы проведения фототерапии у новорожденного. Методы контроля эффективности проводимой фототерапии у новорожденных	2
89	6.7	Техника выполнения операции заменного переливания крови у новорожденного	2
90	6.7.	Техника проведения гемотрансфузии у новорожденного, отработка практических навыков и умений.	2
91	6.1.	Алгоритм первичной реанимация недоношенных новорожденных в родильном зале с различным гестационным возрастом, при врожденных пороках, аспирации мекония. Отработка практический навыком и к умений	18
92	6.1.	Техника проведения оксигенотерапия через кислородную палатку, лицевую маску, биназальные канюли.	2
93	6.1.	Тактика ведения новорожденных с отдельными формами ВПС.	2
94	6.1.	Респираторная поддержка новорожденных с ВПС: решение ситуационных задач	2
95	6.1.	Показания к переводу новорожденного на малоинвазивную или инвазивную респираторную терапию.	2
96	6.1.	Техника проведения неинвазивной респираторная терапия СРАР, NIV у новорожденных	2
97	6.1.	Отработка практических навыков и умений по проведения неинвазивной респираторная терапия методом СРАР, NIV у новорожденных	4

98	6.1.	Искусственная вентиляция легких у новорожденных. Классификация. Основные параметры респираторной поддержки.	24
99	6.7.	Техника проведения электронного мониторинга за жизненно важными функциями организма новорожденных, находящихся в критическом состоянии	2
100	6.1.	Высокочастотная вентиляция легких: определение, типы ВЧ ИВЛ, показания, стартовые параметры, мониторинг.	2
101	6.1.	Техника проведения высокочастотной вентиляция легких: стартовые параметры, мониторинг.	2
102	6.1. 5.6.	Осложнения респираторной поддержки у новорожденных и их коррекция.	2
103	1.2. 5.2.	Влияние транспортировки на состояние новорожденного в критических состояниях и исход заболевания.	2
	Итого:		276

8. Организационно-педагогические условия реализации Программы

8.1. Требования к кадровому обеспечению Программы

К преподавательской деятельности привлекаются лица, имеющие высшее образование и дополнительное профессиональное образование, соответствующее профилю преподаваемого учебного раздела или модуля.

Преподаватели должны проходить повышение квалификации по специальности не реже одного раза в пять лет.

Профессорско-преподавательский состав программы:

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

8.2. Требования к минимальному

материально-техническому обеспечению Программы

Материальная база соответствует действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивает проведение всех видов аудиторных и практических занятий, предусмотренных учебным планом реализуемой Программы.

Для этих целей используются: учебные аудитории; библиотека; мультимедийные и аудиовизуальные средства обучения; кабинеты доклинической практики; кабинеты с симуляционным оборудованием, имитационными моделями и тренажерами, медицинским оборудованием и оснащением.

8.3. Требования к информационному обеспечению Программы

Для подготовки слушателей к учебным занятиям могут быть использованы учебники и учебные пособия на бумажных и электронных носителях, а также различные методические материалы, включающие сборники заданий, Internet-ресурсы.

9. Формы аттестации

9.1. Промежуточный контроль: в виде тестового контроля по результатам прохождения каждого модуля

9.2. Итоговая аттестация: обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП).

Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством собеседования и решения одной ситуационной задачи.

9.3. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объёме, предусмотренным учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают диплом о профессиональной переподготовке установленного локальным актом университета образца.

10. Оценочные материалы

10.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Организация неонатологической помощи новорожденным детям.
2. Принципы врачебной этики и деонтологии в неонатологии.
3. Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни.
4. Принципы транспортировки новорожденных.
5. Особенности наблюдения и ведения новорожденных детей на педиатрическом участке.
6. Влияние различных факторов вредности в различные сроки беременности на внутриутробное развитие плода

7. Патология родового акта и ее влияние на плод.
8. Вскармливание доношенных и недоношенных новорожденных, включая детей с ЭНМТ.
9. Принципы поддержки грудного вскармливания.
11. Вскармливание доношенных и недоношенных новорожденных на педиатрическом участке.
14. Принципы ухода за доношенными и недоношенными новорожденными, включая детей с ЭНМТ.
15. Врожденные безусловные рефлексы новорожденных.
16. Основные лабораторные, функциональные и специальные методы диагностики в норме и патологии.
17. Адаптацию новорожденных. Особенности адаптации у новорожденных из групп риска.
18. Клинические особенности парафизиологических состояний у новорожденных.
19. Младенческие истоки здоровья и болезни человека.
20. Синдром задержки роста плода
21. Физиологию и патологию дыхательной системы у доношенных и недоношенных новорожденных.
22. Физиологию и патологию сердечно-сосудистой системы у доношенных и недоношенных новорожденных.
23. Физиологию и патологию системы гемостаза у плода и новорожденного. Особенности у недоношенных.
24. Физиологию и патологию желудочно-кишечного тракта у доношенных и недоношенных новорожденных.
25. Принципы антибактериальной терапии у новорожденных детей.
26. Физиология и патология дыхательной системы у доношенных и недоношенных новорожденных.
27. Клиника, диагностика неинфекционных поражений легких у новорожденных. Принципы терапии.
28. Физиология и патология сердечно-сосудистой системы у доношенных и недоношенных новорожденных.
29. Клиника, диагностика врожденных пороков сердца у новорожденных. Принципы терапии.
30. Желтухи новорожденных: патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
31. Клиника, диагностика гемолитической болезни новорожденных. Принципы терапии.
33. Физиология и патология системы гемостаза у плода и новорожденного. Особенности у недоношенных.
33. Анемии у доношенных и недоношенных новорожденных: патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
34. Физиология и патология желудочно-кишечного тракта у доношенных и недоношенных новорожденных.
35. Клиника, диагностика заболеваний кожи, подкожной клетчатки, пуповинного остатка и пупочной ранки у доношенных и недоношенных новорожденных. Принципы терапии.
36. Клиника, диагностика локализованных форм гнойно-воспалительных

заболеваний у новорожденных. Принципы терапии.

37. Клиника, диагностика и лечение неонатального сепсиса у доношенных и недоношенных новорожденных.

38. Клиника, диагностика и лечение перинатальных поражений ЦНС у доношенных и недоношенных новорожденных.

39. Физиология и патология эндокринной системы у доношенных и недоношенных новорожденных.

40. Клиника, диагностика заболеваний почек и мочевой системы у доношенных и недоношенных новорожденных. Принципы терапии.

41. Принципы антибактериальной терапии у новорожденных детей.

42. Организация первичной реанимации новорожденных в родильном зале.

43. Алгоритмы первичной реанимации новорожденных

44. Особенности теплорегуляции у новорожденных, «тепловую цепочку» в процессе проведения реанимационных мероприятий и интенсивной терапии

45. Методика инфекционного контроля при проведении первичной реанимации

46. Нарушения водно-электролитного баланса и кислотно-основного состояния у новорожденных.

47. Клиника, диагностика шока у доношенных и недоношенных новорожденных. Принципы терапии.

48. Методы респираторной поддержки и терапии дыхательных расстройств у новорожденных (неинвазивная респираторная терапия, искусственная вентиляция легких). Особенности проведения СРАР и ИВЛ у новорожденных с ЭНМТ.

49. Неинвазивная респираторная терапия СРАР, NIV у новорожденных

50. Высоочастотная вентиляция легких: определение, типы ВЧ ИВЛ, показания, стартовые параметры, мониторинг.

51. Особенности проведения СРАР и ИВЛ у новорожденных с ЭНМТ.

52. Показания и методика профилактического и терапевтического применения препаратов экзогенного сурфактанта.

53. Принципы коррекции нарушений гемодинамики.

54. Принципы инфузионной терапии и парентерального питания при неотложных состояниях у новорожденных.

55. Принципы парентерального и энтерального питания критически больных новорожденных и недоношенных детей.

56. Правила ухода и интенсивной терапии недоношенных новорожденных, в том числе детей с ЭНМТ.

57. Основные лабораторные и специальные методы исследования при неотложных состояниях у новорожденных.

10.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-неонатолога.

1. Провести анализ статистических данных, характеризующих антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни.

2. Провести первичный туалет новорожденного.

3. Осуществлять транспортировку новорожденных.

4. Осуществлять наблюдение и ведение новорожденных детей в стационаре и на педиатрическом участке.

5. Оформлять медицинскую документацию при стационарном и

амбулаторном наблюдении за новорожденными детьми.

6. Оценить влияние различных факторов вредности в различные сроки беременности на внутриутробное развитие плода.

7. Оценить влияние патологии родового акта на плод.

8. Осуществлять вскармливание доношенных и недоношенных, включая детей с ЭНМТ.

9. Провести расчёт питания детям при внутриутробной и постнатальной гипотрофии.

10. Осуществлять уход за доношенными и недоношенными новорожденными, включая детей с ЭНМТ.

11. Оценка общего состояния и осмотра доношенного и недоношенного новорожденного.

12. Исследовать и оценить врожденные безусловные рефлексы новорожденных.

13. Провести обследование по органам и системам у новорожденного ребенка.

14. Оценить общее состояние доношенного и недоношенного новорожденного.

15. Выявить патологию органов дыхания у доношенных и недоношенных новорожденных.

16. Выявить патологию сердечно-сосудистой системы у доношенных и недоношенных новорожденных.

17. Выявить патологию системы гемостаза у доношенных и недоношенных новорожденных.

18. Выявить патологию желудочно-кишечного тракта у доношенных и недоношенных новорожденных.

19. Интерпретировать данные лабораторных, функциональных и специальных методов обследования.

20. Рационально использовать антибиотики в лечении различных заболеваний у детей периода новорожденности.

21. Сбор анамнеза заболевания и материнского анамнеза. Определение факторов риска возникновения заболевания.

22. Обследование по органам и системам у новорожденного ребенка.

23. Оценить клиническую симптоматику.

24. Назначить соответствующее лабораторное, функциональное и специальное обследование.

25. Интерпретировать данные лабораторных, функциональных и специальных методов обследования.

26. Обосновать и сформулировать клинический диагноз.

27. Определить показания к госпитализации и организовать ее.

28. Назначить адекватное лечение при патологических состояниях у новорожденных.

29. Рационально использовать антибиотики в лечении различных заболеваний у детей периода новорожденности.

30. Провести первичную реанимацию новорожденных в родильном зале.

31. Применять алгоритмы первичной реанимации новорожденных.

32. Осуществлять методику инфекционного контроля при проведении первичной реанимации

33. Проводить коррекцию нарушений водно-электролитного баланса и кислотно-основного состояния у новорожденных.
34. Проводить диагностику, дифференциальную диагностику и лечение шока у доношенных и недоношенных новорожденных.
35. Осуществлять респираторную поддержку и терапию дыхательных расстройств у доношенных и недоношенных новорожденных, в том числе с ЭНМТ.
36. Осуществлять профилактическое и терапевтическое применение препаратов экзогенного сурфактанта.
37. Проводить коррекцию нарушений гемодинамики.
38. Осуществлять инфузионную терапию и парентеральное питание при неотложных состояниях у новорожденных.
39. Осуществлять парентеральное и энтеральное питание критически больных новорожденных и недоношенных детей.
40. Осуществлять правила ухода за доношенными и недоношенными новорожденными детьми с учётом их анатомо-физиологических особенностей.
41. Оценить основные лабораторные и специальные методы исследования при неотложных состояниях у новорожденных.

10.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

Тестовые задания

1. Основные пути передачи внутрибольничной инфекции
 - 1) через руки персонала
 - 2) через продукты питания
 - 3) через белье
 - 4) через предметы ухода
2. Для врожденной герпетической инфекции характерно
 - 1) хориоретинит
 - 2) катаракта
 - 3) миокардит
 - 4) геморрагический синдром
3. Основная причина смерти новорожденного с острой трансплацентарной кровопотерей
 - 1) внутричерепное кровоизлияние
 - 2) застойная сердечная недостаточность
 - 3) тяжелые метаболические нарушения
 - 4) гиповолемический шок
4. Основным в лечении интранатальной травмы шейного отдела позвоночника в родильном доме является
 - 1) иммобилизация головы и шеи
 - 2) дегидратация
 - 3) физиотерапия
 - 4) репозиция смещенных шейных позвонков
5. Плечевой пояс плода при наружном повороте головки совершает движение
 - 1) опускание
 - 2) внутренний поворот
 - 3) вступает во вход таза
 - 4) прорезывается

6. Для оральной регидратации при адреногенитальном синдроме назначается
- 1) раствор Рингера
 - 2) оралит
 - 3) 5% раствор глюкозы и физиологический раствор в соотношении 1:1
 - 4) 3% раствор хлорида калия
7. Типичные симптомы сердечной недостаточности у новорожденных
- 1) цианоз, одышка, тахикардия
 - 2) одышка, тахикардия, хрипы в легких
 - 3) одышка, тахикардия, увеличение размеров печени
 - 4) цианоз, отеки, хрипы в легких
8. Признаком билирубиновой интоксикации у недоношенного ребенка с конъюгационной гипербилирубинемией является
- 1) интенсивность желтухи
 - 2) неврологическая симптоматика
 - 3) концентрация билирубина в сыворотке крови
 - 4) окраска стула и мочи
9. Среди локальных гнойных заболеваний у недоношенных детей чаще встречается
- 1) везикулопустулез
 - 2) флегмона
 - 3) омфалит
 - 4) пиелонефрит
10. Основное отличие поражений ЦНС при наследственных нарушениях обмена от поражений ЦНС гипоксического генеза
- 1) симптомы с возрастом уменьшаются
 - 2) симптомы с возрастом нарастают
 - 3) симптомы ярко выражены сразу после рождения
 - 4) симптомы носят неспецифический характер
11. Для увеличения концентрации подаваемого кислорода во вдыхаемой смеси при проведении вентиляции самонаполняющимся мешком используется
- 1) аппарат искусственной вентиляции легких
 - 2) аппарат назального СРАР
 - 3) кислородный резервуар
 - 4) анестезиологический мешок
12. Введение адреналина во время первичной реанимации осуществляется через
- 1) периферические вены конечностей
 - 2) пупочную вену
 - 3) подключичную вену
 - 4) бедренную вену
13. Наиболее эффективная мера первичной реанимационной помощи новорожденному
- 1) вентиляция
 - 2) непрямой массаж сердца

- 3) введение кардиотропных препаратов
 - 4) введение дыхательных аналептиков
14. Синдром системного воспалительного ответа подтверждают лабораторные показатели
- 1) число лейкоцитов в крови
 - 2) уровень глюкозы в крови
 - 3) прокальцитонин, интерлейкин-8 и С-реактивный белок
 - 4) С-реактивный белок, циркулирующие иммунные комплексы и антитромбин III
15. Уровень сознания новорожденных оценивается по шкале
- 1) исходов Глазго
 - 2) Мейо
 - 3) Глазго-Санкт-Петербург
 - 4) Глазго-Питсбург
16. Для увеличения концентрации подаваемого кислорода во вдыхаемой смеси при проведении вентиляции самонаполняющимся мешком используется
- 1) аппарат искусственной вентиляции легких
 - 2) аппарат назального СРАР
 - 3) кислородный резервуар
 - 4) анестезиологический мешок
17. Введение адреналина во время первичной реанимации осуществляется через
- 1) периферические вены конечностей
 - 2) пупочную вену
 - 3) подключичную вену
 - 4) бедренную вену
18. Наиболее эффективная мера первичной реанимационной помощи новорожденному
- 1) вентиляция
 - 2) непрямой массаж сердца
 - 3) введение кардиотропных препаратов
 - 4) введение дыхательных аналептиков
19. Синдром системного воспалительного ответа подтверждают лабораторные показатели
- 1) число лейкоцитов в крови
 - 2) уровень глюкозы в крови
 - 3) прокальцитонин, интерлейкин-8 и С-реактивный белок
 - 4) С-реактивный белок, циркулирующие иммунные комплексы и антитромбин III
20. Уровень сознания новорожденных оценивается по шкале
- 1) исходов Глазго
 - 2) Мейо
 - 3) Глазго-Санкт-Петербург
 - 4) Глазго-Питсбург

Задача №1

Доношенный мальчик от 1-й, нормально протекавшей беременности родился с массой 3350,0 г, длиной 54 см. Матери 22 года. У матери в анамнезе холецистит, хронический колит.

Ребенок родился в умеренной асфиксии (оценка по шкале Апгар 5-7 баллов) из-за обвития пуповины вокруг шеи. На вторые сутки жизни ребенка состояние удовлетворительное, приложен к груди, сосет активно, срыгивания нет. На 3-е сутки жизни после отсечения пуповины отмечалось небольшое подкравливание пупочной ранки. Ранка затампонирована, наложена давящая повязка. Через 3 часа во время следующего пеленания медицинская сестра отметила, что повязка обильно промокла кровью, повторно затампонировала пупочную ранку, наложила повязку. Еще через 3 часа повязка вновь обильно промокла. Вызван врач.

Состояние ребенка средней тяжести, беспокоится. Кожные покровы бледные с мраморным рисунком, акроцианоз, кисти и стопы холодные на ощупь. Дыхание пуэрильное, ЧД - 62 в 1 мин., сердцебиение ритмичное, ЧСС - 170 в 1 минуту. Печень не увеличена, селезенка не пальпируется. Пеленки сухие.

Общий анализ крови: гемоглобин 135 г/л, Ht - 33%, лейкоциты - $12,0 \times 10^9$ /л, палочкоядерные - 4%, сегментоядерные - 50%, лимфоциты - 36%, моноциты - 8%, эозинофилы - 2%, тромбоциты - 240×10^9 /л.

Время свертывания по Ли-Уайту - 11 минут, протромбиновый индекс - 45%, длительность кровотечения по Дьюку 2 минуты, МНО - 2.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Какие допущены ошибки при ведении ребенка?
3. Оцените данные обследования.
4. При потере какого объема циркулирующей крови у новорожденных развивается шок?
5. Какие неотложные мероприятия необходимо провести данному ребенку для остановки пупочного кровотечения?
6. Дальнейшая лечебная тактика.
7. Прогноз заболевания.

Ответ к задаче №1

1. Диагноз: классическая форма геморрагической болезни новорожденного. Пупочное кровотечение.

Осложнения: Геморрагический шок I степени.

2. Ошибки: не назначены своевременно антигеморрагическая терапия и лечение препаратами витамина К.

3. Данные обследования: увеличено время свертывания по Ли-Уайту, свидетельствующее о нарушениях коагуляционного гемостаза; ПТИ снижен, МНО (международное нормализованное отношение) увеличено, что свидетельствует о снижении количества витамин-К-зависимого фактора свертывания VII. В ОАК анемия легкой степени.

4. Развитие шока наблюдается при потере не менее 20% ОЦК.

5. Неотложные мероприятия. Местно: гемостатическая губка, давящая повязка. Общая терапия: свежезамороженная плазма, викасол. При легкой

стадии шока противошоковая терапия не проводится, при нарастании степени шока – инфузионная терапия, вплоть до гемотрансфузии.

6. Дальнейшая тактика: терапия викасолом.

7. Прогноз заболевания: благоприятный.

Задача № 2

У доношенного ребенка, родившегося в удовлетворительном состоянии с оценкой по шкале Апгар 8-10 баллов с массой 3200,0 и длиной 50 см у женщины с отягощенным акушерским анамнезом (угроза прерывания беременности в 17 и 25 недель беременности, хроническая гипоксия плода), к концу первого месяца жизни появились мраморность кожи, умеренный мышечный гипертонус, симптом Грефе, незначительное выбухание, необильные, но частые срыгивания. Со стороны внутренних органов без особенностей.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз.

2. Какие необходимо провести дополнительные исследования?

3. Назначьте лечение.

4. Каковы возможны ближайшие и отдалённые последствия заболевания?

Ответ к задаче №2

1. Диагноз: перинатальное поражение ЦНС гипоксического генеза, гипертензионный синдром.

2. Дополнительное исследование: нейросонография; консультация невролога, нейрохирурга при выявлении гидроцефалии; выявление возбудителей ВУИ (ПЦР, ИФА).

3. Лечение: антигипертензивная терапия (диакарб), седативная терапия, ноотропы, симптоматическое лечение.

4. Ближайшие последствия: развитие судорожного синдрома, при сохраняющихся срыгиваниях – развитие белково-калорийной недостаточности, эксикоза; отдаленные последствия – инвалидизация.

Задача № 3

Девочка первых суток жизни родилась в срок, с массой тела 4500,0 г, длиной 53 см, оценкой по шкале Апгар 6-8 баллов.

Через 14 часов после рождения началось обильное желудочно-кишечное кровотечение. Содержание гемоглобина - 110 г/л.

В пупочную вену капельно введено 50 мл донорской крови и 80 мл нативной плазмы.

К концу суток кровотечение сохранялось. Уровень гемоглобина снизился до 70 г/л, гематокрит - 25%.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз.

2. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?

3. Какие дополнительные обследования необходимо провести при данном патологическом состоянии? Ожидаемые результаты.

4. Какие лечебные мероприятия Вы будете проводить?
5. Произведите расчет необходимой гемотрансфузии.

Ответ к задаче №3

1. Диагноз: геморрагическая болезнь новорожденного, ранняя форма.
 2. Дифференциальная диагностика: ДВС-синдром, наследственные коагулопатии, тромбоцитопении.
 3. Дополнительное исследование: ОАК, определение количества и состояния витамин-К-зависимых факторов свертывания, времени свертывания. кровотечения, тромбоцитов.
 4. Лечебные мероприятия: терапия викасолом, гемотрансфузия СЗП, переносчики газов крови; протромплекс (препарат протромбинового комплекса).
 5. Расчет препаратов крови: СЗП – 20 – 25 мл/кг, переносчиков газов крови – 8 - 15 мл/кг.
- Как вариант расчет необходимого количества эритромаcсы производится по формуле:
- $$(\text{уровень Hb 1} - \text{уровень Hb 2}) \times m (\text{кг}) \times 0,5 = 110 - 70 \times 4,5 \times 0,5 = 90 \text{ мл.}$$

Задача № 4

Ребенок (девочка), 2-е суток 23 часа, родился от 1-й беременности, протекавшей без осложнений, 1-х родов на 41-42 неделе с оценкой по шкале Апгар 9-10 баллов в удовлетворительном состоянии с массой тела 4050,0 г и длиной 53 см. В конце 1-х суток появилась выраженная желтуха.

Проведено дополнительное обследование:

Группа крови матери 0 (I), Rh(+), ребенка - B(III) Rh(+).

В анализах крови: Эр- $5,9 \times 10^{12}/\text{л}$, Л- $7,0 \times 10^9/\text{л}$, Hb -174г/л.

Билирубин в возрасте 40 часов – общий – 255,4 мкмоль/л,

неконъюгированный - 241,4 мкмоль/л, конъюгированный - 14,0 мкмоль/л.

В связи с гипербилирубинемией проведено заменное переливание крови. Введено 600 мл B(III) Rh(-) эритроцитной массы, заготовленной за 7 дней до переливания. Кроме того, введено: 40 мл 20% р-ра альбумина, 6 мл 10% р-ра глюконата кальция с 30,0 мл 10% р-ром глюкозы. В конце операции в сосуды пуповины введено 350 мг клафорана. Билирубин до операции - 324 мкмоль/л, в конце - 85 мкмоль/л.

Вопросы:

1. Ваш диагноз.
2. Какова причина гипербилирубинемии?
3. Правильно ли проведено лечение?
4. О чем свидетельствуют цифры билирубина после операции заменного переливания крови?

Ответ к задаче №4

1. Диагноз: ГБН по АВ0 системе, желтушная форма, тяжелое течение.
2. Причина гипербилирубинемии: повышенный гемолиз.
3. Правильно ли проведено лечение: гемодез новорожденным не вводят ни при каких условиях; недостаточны объем замены - заменяют объем крови ребенка, равный двум ОЦК (180 мл/кг или, для данного ребенка – 720 мл); перелитая эритроцитарная масса – B(III) (-) может быть использована, однако предпочтительнее было применить 0(I) (+) в количестве 480 мл; не

применялась плазма – необходимо было ввести 240 мл СЗП карантинизированной IV группы в количестве 240 мл.

4. О чем свидетельствуют цифры билирубина: операция оказала эффект, т.к. содержание неконъюгированного билирубина снизилось более чем в 2 раза.

Задача № 5

Новорожденный ребенок мужского пола родился у женщины 22 лет от 1-й беременности. В анамнезе матери анемия беременных легкой степени, гестационный пиелонефрит. Беременность протекала с гестозом в I половине, у женщины равномерно суженный таз I степени. Роды срочные в переднем виде затылочного предлежания. Масса тела 3250,0 г, рост 53 см.

Состояние ребенка при рождении средней тяжести, оценка по шкале Апгар 5-7 баллов. Через 40 минут после рождения наблюдалось нарастание дыхательной недостаточности, периодические приступы тахипноэ (более 60 в минуту) и цианоза, движения правой и левой половины грудной клетки асинхронны, перкуторно в нижнем отделе левого легкого определяется тимпанит, здесь же отсутствие дыхательных шумов. ЧСС - 165 ударов в минуту, верхушечный толчок сердца смещен вправо. Цианоз усиливается в положении на правом боку, отмечается запавший "ладьевидный" живот.

ОАК: гемоглобин-212 г/л, эритроциты- $5,8 \times 10^{12}$ /л, ретикулоциты 7%, тромбоциты 232×10^9 /л, лейкоциты 12×10^9 /л, палочкоядерные-18%, сегментоядерные-32%, лимфоциты- 40%, моноциты - 8%, эозинофилы - 2%, гематокрит - 62%.

Биохимический анализ крови: общий белок 54 г/л, сахар крови 1,5 ммоль/л, билирубин общий пуповинной крови 18 мкмоль/л, натрий 130 ммоль/л, калий 6,75 ммоль/л, кальций 2,2 ммоль/л.

Газы артериальной крови: pO_2 - 50 ммрт.ст., pCO_2 - 50 ммрт.ст., pH - 7,25.

Рентгенография грудной клетки: органы средостения смещены вправо, слева легочный рисунок не определяется, отмечаются множественные кольцевидные просветления.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз заболевания.
2. Интерпретируйте данные дополнительных методов исследования.
3. Перечислите мероприятия по неотложной помощи данному ребенку.
4. Врачебная тактика при данной патологии.

Ответ к задаче №5

1. Диагноз: левосторонняя врожденная диафрагмальная грыжа.
2. Данные дополнительного обследования. КЩС – респираторный декомпенсированный ацидоз; рентгенография органов грудной клетки – признаки наличия петель кишечника и желудка в грудной полости, коллабирование левого легкого.

3. Мероприятия неотложной помощи: восстановление постоянного назогастрального зонда диаметром не менее 10 Ch; интубация трахеи, перевод на аппаратную ИВЛ; антибактериальная терапия, инфузионная терапия; оперативное вмешательство по экстренным показаниям.

4. Врачебная тактика: после оказания неотложной помощи перевод в хирургическое отделение для выполнения оперативного вмешательства.

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Неонатология: национальное руководство: краткое издание / под ред. Н.Н. Володина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 896 с. Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный – 1, ЭР
2. Неонатология: клинические рекомендации / под ред. Н.Н. Володина, Д.Н. Дегтярева, Д.С. Крючко. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 320 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный – 2 экз. ЭР
3. Неонатология: учебное пособие: в 2 т. / Н.П. Шабалов [и др.]. – 7-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2020. – Т.1. – 720 с.
4. Неонатология: учебное пособие: в 2 т. / Н.П. Шабалов [и др.]. – 7-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2020. – Т.2. – 752 с.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Респираторная терапия в неонатологии: учебно-методическое пособие для врачей, интернов и клинических ординаторов / Д.В. Прометной, А.А. Афонин, Н.А. Давыдова [и др.]; Рост. гос. мед. ун-т, каф. педиатрии с курсом неонатологии. – Ростов–н/Д: РостГМУ, 2016. – 105 с. – 5 экз.
2. Вскармливание новорожденных: учебно-методическое пособие для врачей, интернов и клинич. ординаторов / Д.В. Прометной, А.А. Афонин, Н.А. Давыдова [и др.]; Рост. гос. мед. ун-т, каф. педиатрии с курсом неонатологии. – Ростов-н/Д: РостГМУ, 2016. – 96 с. – 5 экз.
3. Брыксина Е. Ю. Избранные вопросы неонатологии: сборник лекций для ординаторов, врачей-неонатологов, педиатров, преподавателей / Е.Ю. Брыксина, Д.Ю. Овсянников, И.В. Кршеминская; Рост. гос. мед. ун-т, каф. акушерства, гинекологии, перинатологии и репродукт. медицины. – Ростов н/Д: Медиа-Полис, 2017. - 422 с. То же [электронный ресурс]. – Доступ из ЭУБ РостГМУ. – 2 экз.
4. Неотложные состояния у новорожденных детей: руководство для врачей и студентов медицинских вузов / О. В. Ионов, Д. Н. Дегтярев, А. Р. Киртбая [и др.]; Российское общество неонатологов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - Доступ из ЭБС

Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1	Электронная библиотека РостГМУ.	http://109.195.230.156:9080/opacg/
2	Консультант врача. Электронная медицинская	http://www.rosmedlib.ru

	библиотека: ЭБС. – Москва: ООО ГК «ГЭОТАР».	
3	Консультант Плюс: справочная правовая система.	http://www.consultant.ru
4	Научная электронная библиотека eLIBRARY.	http://elibrary.ru
5	Национальная электронная библиотека.	http://нэб.пф/
6	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.	http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru
7	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка.	http://cyberleninka.ru/
8	Архив научных журналов / НЭИКОН.	https://archive.neicon.ru/xmlui/
9	ECO-Vector Journals Portal / <u>Open Journal Systems</u> .	https://journals.eco-vector.com/
10	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН.	https://elpub.ru/
11	Медицинский Вестник Юга России.	https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ
12	Всемирная организация здравоохранения.	http://who.int/ru/
13	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей.	https://www.evrika.ru/
14	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал.	http://www.med-edu.ru/
15	<u>Univadis.ru</u> : международ. мед. портал.	http://www.univadis.ru/
16	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине.	http://doctorspb.ru/
17	Современные проблемы науки и образования: электрон. журнал.	http://www.science-education.ru/ru/issue/index
18	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России.	http://cr.rosminzdrav.ru/
	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	http://rostgmu.ru

Периодические издания

№ п/п	Название издания	Доступ
1	Аллергология и иммунология в педиатрии	Доступ из Elibrary.ru
2	Вестник РАМН	Доступ из Elibrary.ru
3	Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии	Доступ из Elibrary.ru
4	Вопросы современной педиатрии	Доступ из Elibrary.ru
5	Врач	Доступ из Elibrary.ru

6	Детские болезни сердца и сосудов	Доступ из Elibrary.ru
7	Детские инфекции	Доступ из Elibrary.ru
8	Медицинский вестник Юга России	Доступ из Elibrary.ru
9	Педиатр	Доступ из Elibrary.ru
10	Педиатрическая фармакология	Доступ из Elibrary.ru
11	Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского	Доступ из Elibrary.ru
12	Пренатальная диагностика	Доступ из Elibrary.ru