

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПРИВОЛЖСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе,
профессор
Е.С. Богомолова

«18» ноября 2024 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ
ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ВЫПУСКНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.05.02 ПЕДИАТРИЯ**

Квалификация: врач-педиатр

Нижний Новгород

Оглавление

1. Общие положения.....	с. 3
2. Цель государственной итоговой аттестации.....	с. 4
3. Требования к выпускникам по специальности 31.05.02 Педиатрия...с	.6
4. Этапы и порядок государственной итоговой аттестации.....	с.19
5. Рекомендации по подготовке к государственному экзамену.....	с. 19
6. Программа государственного экзамена.....	с. 20
6.1. Программа государственного экзамена по общемедицинским проблемам.....	с. 20
6.2. Программа государственного экзамена по клиническим дисциплинам.....	с. 23
6.3. Перечень умений выпускника.....	с. 35
7. Учебно-методические материалы.....	с. 39
7.1.1. Учебные рентгенограммы/данные МСКТ, МРТ.....	с. 39
7.1.2. Набор инструментов, муляжей.....	с.40
7.2. Оценочные материалы для оценки знаний и умений студента...с	.40
7.2.1. Перечень практических навыков.....	с.40
7.2.2. Примеры тестовых заданий.....	с.47
7.2.3. Примеры ситуационных задач.....	с. 49
8. Рекомендуемая литература для подготовки к госаттестации.....	с. 57
8.1. Основная литература.....	с. 57
8.2. Дополнительная литература.....	с. 58
9. Критерии и шкалы оценивания госаттестации.....	с. 61
10. Лист изменений.....	с.63

1. Общие положения

Программа государственной итоговой аттестации выпускников по специальности 31.05.02 Педиатрия (квалификация: врач-педиатр) составлена на основании документов:

1. Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273-ФЗ.
2. Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 29.06.2015 №636 (в ред. от 28.04.2016) «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалиста и программам магистратуры».
3. Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.08.2015. № 853 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета).
4. Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 08.08.2016 №964 «О внесении изменений в некоторые приказы Министерства Образования и науки Российской Федерации, касающиеся утверждения Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по направлению подготовки и специальностям, входящим в укрупненные группы направлений подготовки и специальностей высшего образования, относящиеся к области образования «Здравоохранение и медицинские науки».
5. Положения «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - Программам бакалавриата, программам специалитета в ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России», утвержденного приказом ректора от 28.06.2023 №398/1.

2. Цель государственной итоговой аттестации

Целью государственной итоговой аттестации является установление уровня подготовки выпускника Приволжского исследовательского медицинского университета (ПИМУ) к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям государственного образовательного стандарта высшего образования.

Выпускник по специальности 31.05.02 Педиатрия (квалификация: врач-педиатр) должен решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:

медицинская деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди детского населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

- антенатальная охрана плода и новорожденного;

- проведение лечебно-профилактической помощи новорожденным и недоношенным детям;

- оптимизация вскармливания детей первого года, питания детей раннего возраста;

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детского населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

- диагностика заболеваний и патологических состояний детей и подростков;

- диагностика неотложных состояний;

- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в детских медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

- ведение медицинской документации в медицинских организациях;

- организация проведения медицинской экспертизы;

- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

К итоговым аттестационным испытаниям, входящим в состав государственной аттестации, допускается лицо, успешно завершившее в полном объеме освоение основной образовательной программы специальности высшего образования, разработанной ПИМУ в соответствии с требованиями государственного образовательного стандарта высшего образования, и сдавшие все установленные учебным планом зачеты и экзамены.

При условии успешного прохождения всех установленных видов итоговых аттестационных испытаний, входящих в итоговую государственную аттестацию, выпускнику присваивается соответствующая квалификация и выдается диплом государственного образца о высшем образовании.

3. Требования к выпускникам по специальности 31.05.02 Педиатрия

Теоретическая подготовка предусматривает знания основ гуманитарных, социально-экономических, естественнонаучных, медико-биологических, медико-профилактических, клинических дисциплин, необходимых для понимания этиологии, патогенеза, клиники, методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики основных болезней человека.

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими **общекультурными компетенциями**:

способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2);

способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);

способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);

готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);

способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-6);

готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);

готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими **общепрофессиональными компетенциями**:

готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);

способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);

готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);

готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11).

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать **профессиональными компетенциями**, соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

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

способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

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

способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-4);

готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);

способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в

соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);

готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);

готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);

готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК-12);

готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-13);

готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14);

готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15);

готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);

организационно-управленческая деятельность:

способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-17),

готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-18);

способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19);

научно-исследовательская деятельность:

готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);

способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-21);

готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22).

Выпускник, освоивший основную образовательную программу по специальности «Педиатрия», должен **знать**:

- методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире; влияние России на развитие медицины; влияние среды обитания на здоровье человека, история изыскания эффективных средств лечения и профилактики, становление и развитие медицинской науки; представление о медицинских системах и медицинских школах; учение о здоровом образе жизни, взаимоотношения "врач-пациент"; выдающихся деятелей медицины и фармации, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину; нормы зарубежного права, информационное право, основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права;

- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства; обязанности, права, место врача в обществе; основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций; принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов; лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера (для иностранного языка); основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском и иностранном языках;

- основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп; математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине;

- правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях с реактивами, приборами, животными; основные законы физики, физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры;

- физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях; свойства воды и водных растворов; способы выражения концентрации веществ в растворах, способы приготовления растворов заданной

концентрации; основные типы химических равновесий (протеолитические, гетерогенные, лигандообменные, окислительно-восстановительные) в процессах жизнедеятельности; механизм действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного состояния организма; электролитный баланс организма человека, коллигативные свойства растворов (диффузия, осмос, осмолярность, осмоляльность); роль коллоидных поверхностно-активных веществ в усвоении и переносе малополярных веществ в живом организме; строение и химические свойства основных классов биологически важных органических соединений; основные метаболические пути превращения углеводов, липидов, аминокислот, пуриновых и пиримидиновых оснований, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ; строение и функции наиболее важных химических соединений (нуклеиновых кислот, природных белков, водорастворимых и жирорастворимых витаминов, гормонов и др.); физико-химические методы анализа в медицине (титриметрический, электрохимический, хроматографический, вискозиметрический); роль биогенных элементов и их соединений в живых организмах, применение их соединений в медицинской практике; основы химии гемоглобина, его участие в газообмене и поддержании кислотно-основного состояния;

- классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты; общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;

общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека; законы генетики, ее значение для медицины, закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакториальных заболеваний человека; основные понятия и проблемы биосферы и экологии, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания; классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов, методы их исследования; строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности организменного и популяционного уровней организации жизни;

- анатомио-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии,

принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем;

- структуру и функции иммунной системы человека, ее возрастные особенности, клеточно-молекулярные механизмы развития и функционирования иммунной системы, основные этапы, типы, генетический контроль иммунного ответа, методы иммунодиагностики; методы оценки иммунного статуса, показания и принципы его оценки, иммунопатогенез, методы диагностики основных заболеваний иммунной системы человека, виды и показания к применению иммуностимулирующей терапии;

- теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении; основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики; социальное страхование и социальное обеспечение, основы организации страховой медицины в Российской Федерации, сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире;-

- финансирование системы здравоохранения; планирование, финансирование учреждений здравоохранения; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению; методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях; показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические); заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; гигиенические аспекты питания, гигиену медицинских организаций, гигиенические проблемы медико-

санитарной помощи работающему населению; основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков; принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитации пациентов, осуществление специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;

основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков, профилактику близорукости и глазного травматизма; организацию проведения диспансеризации и осмотров детей и подростков с целью раннего выявления заболеваний и наблюдения за хроническими заболеваниями; основные правила профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями;

основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков; профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского населения; эпидемиологию неинфекционных заболеваний у детей и подростков;

основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков; принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитации пациентов; осуществление специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков; основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы; учение об эпидемиологическом процессе, эпидемиологический подход к изучению болезней человека, виды эпидемиологических исследований и их предназначение; эпидемический процесс и неинфекционную эпидемиологию, эпидемиологию инфекционных и паразитарных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);

- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи детям и подросткам, принципы диспансеризации и реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения

занимающихся физической культурой; критерии диагноза различных заболеваний; особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения; клинические проявления основных хирургических синдромов; виды и методы современной общей анестезии (масочный, эндотрахеальный, внутривенный), способы и методы профилактики послеоперационных легочных осложнений, особенности ведения больных, находящихся в коматозном состоянии, интенсивную терапию пациентам, перенесшим критическое состояние;

- особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей; клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа; методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме; типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней; врожденные аномалии; патогенез инфекционных болезней, их основные клинические проявления, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов);

- основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации детей и подростков, показания к госпитализации инфекционного больного, специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней; структуру инфекционной службы, показания к амбулаторному лечению инфекционного больного, транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов; особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией; основные клинические проявления кожных болезней (чесотки, педикулеза, дерматофитий), ВИЧ-инфекции и инфекций, организацию массового проведения туберкулинодиагностики среди населения, отбор пациентов для вакцинации и ревакцинации вакциной

туберкулезной (далее -БЦЖ) с учетом результатов массовой туберкулинодиагностики, прививочные реакции, возможные поствакцинальные осложнения; особенности диагностики, лечения (этиотропными и патогенетическими средствами), реабилитации больных туберкулезом; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у детей и подростков, включая основы антидопингового законодательства; систему организации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации;

- права, обязанности и ответственность врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, основные способы и методы, применяемые при проведении судебно-медицинской экспертизы; социальную роль физической культуры в развитии личности и подготовке ее к профессиональной деятельности; принципы здорового образа жизни; виды санитарной обработки больных, типы лихорадок, особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма; основные этапы работы младшего медицинского персонала; основные этапы работы палатной медицинской сестры; основные этапы работы процедурного медицинского персонала; основные этапы работы врача в первичном звене здравоохранения в амбулаторно-поликлиническом учреждении;

Выпускник, освоивший основную образовательную программу по специальности «Педиатрия», должен **уметь**:

- грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста; использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов; оценивать и определять свои потребности, необходимые для продолжения обучения; выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; анализировать экономические проблемы и общественные процессы, быть активным субъектом экономической деятельности; пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных; классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах; прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; выполнять

термохимические расчеты, необходимые для составления энергоменю, для изучения основ рационального питания; пользоваться номенклатурой IUPAC для составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов;

- анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для лечения детей и подростков; выписывать рецепты лекарственных средств, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики; применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты; оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения; давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур; пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков; решать генетические задачи; описать морфологические изменения изучаемых макроскопических, микроскопических препаратов и электронограмм;

- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем; определять и оценивать результаты электрокардиографии; спирографии; термометрии; гематологических показателей; отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснить причины различий; трактовать данные энзимологических исследований сыворотки крови; диагностировать возбудителей паразитарных заболеваний человека на препарате, слайде, фотографии; проводить микробиологическую и иммунологическую диагностику; анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний; охарактеризовать и оценить уровни организации иммунной системы человека, оценить медиаторную роль цитокинов; обосновать необходимость клинко-иммунологического обследования больного, интерпретировать результаты оценки иммунного статуса по тестам 1-го уровня; интерпретировать результаты основных диагностических аллергологических проб; обосновать необходимость применения иммунокорригирующей терапии; визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа, обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления; дать заключение о

причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз; заполнять медицинское свидетельство о смерти;

- планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья детей и подростков и влияние факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи детям и подросткам (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; проводить экологическую экспертизу и экологическое прогнозирование деятельности человека; определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья детей и подростков : культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; поставить предварительный диагноз-синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения детей и подростков в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать клинический диагноз; разработать план действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов; поставить предварительный диагноз-синтезировать информацию о ребенке с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; использовать в лечебной деятельности методы

первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; выявлять жизнеопасные нарушения проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний у детей и подростков, требующих осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни; проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой туберкулинодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения; формировать группы повышенного риска по заболеванию туберкулезом, оценить эффективность диспансерного наблюдения за пациентами; заполнять историю болезни, выписать рецепт; применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть, проводить осмотр трупа на месте его обнаружения, выявлять вещественные доказательства биологического происхождения и организовывать их направление на экспертизу; проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы; разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и лечения; осуществлять уход за больными детьми, страдающими заболеваниями различных органов и систем, и их транспортировку; измерять температуру тела, суточный диурез, собирать у пациентов биологический материал для лабораторных исследований; проводить кормление больных; проводить антропометрию, различные виды клизм, осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными; выполнять манипуляции по уходу за больными детьми - помощник палатной медицинской сестры (после 2 курса); выполнять манипуляции палатной медицинской сестры -процедурной медицинской сестры (после 3 курса); выполнять манипуляции процедурной медицинской сестры - помощник врача (после 4 курса); обследовать больных с наиболее частыми терапевтическими, хирургическими и акушерско-гинекологическими заболеваниями; оценивать данные осмотра и опроса больного; формулировать предварительный диагноз; составлять план обследования; давать ближайший и отдаленный прогноз, рекомендации для лечения; проводить лечение больных под руководством врача; правильно оформлять медицинскую документацию; участвовать в приеме

физиологических родов и производить первичную обработку новорожденных–помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения (после 5 курса); оказывать лечебно-профилактическую помощь населению в условиях поликлиники; оказывать неотложную помощь пациентам на догоспитальном этапе.

Выпускник, освоивший основную образовательную программу по специальности «Педиатрия», должен *владеть*:

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил "информированного согласия"; иностранным языком в объеме, необходимом для возможности коммуникации и получения информации из зарубежных источников; базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречающихся лабораторных тестов; медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий; простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т.п.); навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней; методам изучения наследственности у человека (цитогенетический метод, генеалогический метод, близнецовый метод); алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу-иммунологу; основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с иммунными нарушениями; навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний; методами клинико-анатомического анализа вскрытия, исследования биопсийного и операционного материала; правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики; основными

врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; социальную роль физической культуры в развитии личности и подготовке ее к профессиональной деятельности; принципы здорового образа жизни; методами физического самосовершенствования и самовоспитания; навыками ухода за больными детьми и подростками с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе за тяжелобольными

4. Этапы и порядок государственной итоговой аттестации

Государственный экзамен по специальности 31.05.02 Педиатрия (квалификация:врач-педиатр) проводится поэтапно и включает следующие обязательные аттестационные испытания:

- проверку уровня освоения практических умений;
- проверку уровня теоретической подготовленности путем тестового контроля;
- итоговое собеседование.

Программа проведения государственной итоговой аттестации доводится до сведения студентов не позднее, чем за полгода до начала государственной итоговой аттестации.

Оценка практических умений осуществляется на профильных кафедрах факультета согласно перечню мануальных навыков студента. Результат выражается в виде «зачтено» или «незачтено».

Проверка уровня теоретической подготовки проводится путем тестового экзамена с использованием банка тестов, представленных Министерством образования и науки РФ. Результат выражается в виде «зачтено» или «незачтено».

Итоговое собеседование проводится по билетам, включающим ситуационные задачи.

При подготовке к ответу в устной форме студенты делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных секретарем экзаменационной комиссии листах бумаги. На подготовку к ответу первому студенту предоставляется до 60 минут, остальные студенты отвечают в порядке очередности. На ответ студента по билету и вопросы членов комиссии отводится не более 30 минут.

Результаты государственной итоговой аттестации подводятся на открытых заседаниях аттестационных комиссий с участием не менее 2/3 их состава.

5. Рекомендации по подготовке к государственному экзамену

Самостоятельная подготовка к государственному экзамену по общепрофессиональным и специальным дисциплинам включает в себя как повторение на более высоком уровне полученных в процессе

профессиональной подготовки блоков и разделов государственной образовательной программы, вынесенных на экзамен, так и углубление, закрепление и самопроверку приобретенных и имеющихся знаний. Для освоения перечня практических умений студентам необходимо проходить подготовку на базе симуляционно-тренажерного комплекса. Для подготовки к компьютерному тестированию студентам следует использовать тестовые задания, представленные на портале дистанционного образования в тренировочном режиме. Банк тестовых заданий составляет 1000 вопросов, сформулированных по всем дисциплинам специальности. Для проведения репетиционного тестирования в онлайн-режиме на портале дистанционного образования открыт банк тестовых заданий для выпускников по всем специальностям «Тесты для государственной итоговой аттестации». Предусмотрено прохождение трех тестирований, один раз в неделю. По окончании тестирования выпускнику рекомендуется просмотреть протокол для ознакомления с результатами тестирования. Для подготовки к итоговому собеседованию студенту предлагается использовать перечень вопросов, представленный в Программе, и ситуационных задач, разработанных на основе изученного материала.

6. Программа государственного экзамена

6.1. Программа государственного экзамена по общемедицинским проблемам

Общественное здоровье и здравоохранение.

Статистика, медицинская статистика: определение, задачи, разделы.

Относительные величины: типы, виды, их определение, методика вычисления, применение.

Демография. Медицинская демография: определение, задачи, разделы.

Методика вычисления и анализа демографических показателей.

Механическое движение населения. Содержание и значение для системы здравоохранения.

Естественное движение населения: методика вычисления показателей, уровни в России, оценка. Документация для регистрации естественного движения населения.

Рождаемость населения: определение, регистрация, методика вычисления показателей, уровни в России, оценка.

Смертность населения: определение, регистрация, методика вычисления показателей, уровни в России, оценка. Стандартизованный показатель смертности.

Младенческая смертность: определение, регистрация, методика вычисления показателей. Структура, уровни в России, оценка.

Перинатальная смертность: определение, основные причины, периоды, регистрация. Методика расчета показателей, уровни в России, оценка. Международные критерии живорождения и мертворождения.

Средняя продолжительность предстоящей жизни: определение, уровни в России и в других странах, Факторы, формирующие уровень данного показателя. Понятие о геронтологии и гериатрии.

Национальный проект «Демография»: федеральные проекты «Старшее поколение», «Укрепление общественного здоровья». Основные задачи и целевые показатели.

Первичная медико-санитарная помощь: определение, классификация. Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.

Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению. Городская поликлиника: задачи, структура, штаты и организация работы. Бережливая поликлиника.

Организация работы и функции врача-терапевта участкового, критерии эффективности работы.

Основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной помощи

Правила организации деятельности детской поликлиники. Правила организации деятельности дневного стационара детской поликлиники.

Организация работы и функции врача-педиатра участкового, критерии эффективности работы.

Порядок оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях. Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних.

Виды медицинской профилактики, показатели эффективности. Гигиеническое обучение и воспитание населения: задачи, принципы, методы и средства.

Роль санитарного просвещения в работе врача, методы и средства. Роль поликлиники в формировании здорового образа жизни.

Структурные основы профилактики: понятие о центрах общественного здоровья и медицинской профилактики, отделениях (кабинетах) медицинской профилактики и центрах здоровья.

Профилактическая работа поликлиники. Медицинские осмотры. Профилактический медицинский осмотр, диспансеризация определенных групп взрослого населения. Объем, этапы, содержание, функции фельдшера, врача терапевта, центра медицинской профилактики, мобильных медицинских бригад.

Понятие об онкоскрининге, диагностических факторах риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития ХНИЗ.

Диспансеризация и диспансерное наблюдение, содержание, нормативная база. Показатели эффективности диспансеризации и диспансерного наблюдения.

Национальный календарь профилактических прививок. Вакцинация.

Обеспечение лекарственными препаратами льготных категорий населения (Федеральные льготники, региональные льготники, высокочеловеческие нозологии, пациенты с орфанными заболеваниями, обеспечение ЛП граждан, которые перенесли ОНМК, инфаркт миокарда и другие острые ССЗ или операции на сосудах и которые получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях)

Основные инфекционные и неинфекционные заболевания (болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, травматизм, болезни органов дыхания, туберкулез, психические расстройства, алкоголизм, наркомания), как медико-социальная проблема и организация медицинской помощи при них.

Трех-уровневая система оказания медицинской помощи в Российской Федерации: характеристика медицинских организаций первого уровня, межрайонные и региональные центры.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь: положения об организации, виды, условия, формы оказания.

Порядок направления на специализированную медицинскую помощь. Порядок направления на ВМП.

Женская консультация и стационар родильного дома: структура, задачи, штаты, особенности организации работы, медицинская документация.

Организация работы и функции врача акушера – гинеколога, показатели качества работы.

Трехуровневая система оказания медицинской помощи при родовспоможении. Межрайонный и областной перинатальные центры.

Методика вычисления и оценка показателей работы женской консультации, стационара родильного дома, гинекологического отделения.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь. Порядок оказания. Санитарная авиация. Центр медицины катастроф.

Медицинская экспертиза. Виды медицинской экспертизы.

Экспертиза временной нетрудоспособности в поликлинике. Правила выдачи и оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Функции лечащего врача.

Экспертиза временной нетрудоспособности в стационаре. Правила выдачи и оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.

Правила выдачи и оформления листка нетрудоспособности для санаторно-курортного лечения, при карантине и протезировании.

Врачебная комиссия (ВК): цель, задачи, состав, организация работы.

Медико-социальная экспертиза. Бюро медико-социальной экспертизы: виды, состав, функции. Порядок направления больных на медико-социальную экспертизу.

Инвалидность: определение, критерии, группы, причины. Методика вычисления показателей, уровни в России, оценка.

Качество и безопасность медицинской деятельности. Критерии обеспечения качества оказания медицинской помощи.

Порядок оказания медицинской помощи, стандарт медицинской помощи, клинические рекомендации.

Виды контроля. Государственный, ведомственный, внутренний контроль.

Организация независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, основные показатели.

Организация внутреннего контроля. Врачебная комиссия.

Функции федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, органов управления здравоохранения.

Лицензирование и аккредитация.

Федеральный закон РФ от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: основные принципы охраны здоровья, доступность и качество медицинской помощи, организация оказания медицинской помощи, классификация медицинской помощи, понятие о врачебной тайне и добровольном информированном согласии.

Федеральный закон РФ от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»: объект, субъекты, участники медицинского страхования (их права и обязанности), федеральный и территориальные фонды ОМС

Деятельность медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования.

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ПГГ), территориальная ПГГ (ТПГГ).

6.2. Программа государственного экзамена по клиническим дисциплинам

Педиатрия:

Концепция государственной политики охраны здоровья детей. Анатомо-физиологические особенности и семиотика органов и систем детского организма. Особенности вегетативного гомеостаза у детей

Рахит. Особенности течения рахита на современном этапе. Биологическая роль витамина Д и кальция в организме ребенка. Клинические варианты. Критерии лабораторной и инструментальной диагностики. Изменения в костях при рахите. (Ро-граммы). Профилактика и лечение рахита у детей. Диетотерапия.

Железодефицитная анемия у детей раннего возраста. Классификация. Группы риска. Факторы, препятствующие накоплению железа. Клинические варианты этапов обеднения железа. Критерии диагностики клинических вариантов железодефицитного состояния. Принципы лечения и профилактика.

Атопический дерматит. . Роль наследственности и пищевой аллергии. . Диагностические критерии проявлений АД. Клинические формы. Шкала SCORAD. Функциональные пробы. Принципы лечения. Диетотерапия. Профилактика.

Острые заболевания бронхолегочной системы у детей. Обструктивный синдром у детей. . Клинические варианты. Лечение.

Внебольничные пневмонии у детей. . Морфологические формы внебольничной пневмонии. Клиника и методы диагностики . Особенности внебольничной пневмонии у детей раннего возраста. Варианты течения внебольничной пневмонии Лечение. Выбор антибактериальной терапии. Профилактика.

Функциональные нарушения ЖКТ у детей раннего возраста. Синдром срыгивания и рвоты. Причины. Диагностика. Лечение. Диетотерапия.

Кишечные колики. Причины. Диагностические критерии. Лечение.

Хронические расстройства питания у детей раннего возраста. Нутритивный статус. Причины развития недостаточности питания. . Особенности метаболических нарушений при БЭН. Клинические проявления БЭН Лечение. Лечебные смеси. Мероприятия по выхаживанию детей с белково-энергетической недостаточностью

Хронические бронхолегочные заболевания у детей. Хронические бронхиты Особенности клинической картины. Дифференциальная диагностика. Бронхоэктатическая болезнь. Клиническая картина. Лечение. Исход

Бронхиальная астма. Факторы риска. Механизм развития бронхиальной астмы. Классификация. Особенности клиники и диагностики бронхиальной астмы у детей разного возраста. Методы диагностики: роль аллергологического обследования, клинические и лабораторные маркёры. Исследование Ф.В.Д. Фармакотерапия. Базисная терапия. Аллергенспецифическая терапия (АСИТ). Терапия обострений.

Кислото-зависимые заболевания. Хронические гастриты, хронические гастродуодениты. Язвенная болезнь. Патогенез НР –инфекции. Классификация. Клиника. Диагностика . Лечение. Профилактика. Диспансеризация.

Заболевания желчевыводящей системы. Определение. Функциональные расстройства ЖВС. Классификация. Дисфункции желчного пузыря, дисфункции сфинктера Одди. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Кардиты у детей. . Классификация. Клинические варианты. Дифференциальная диагностика. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Острая ревматическая лихорадка у детей. Диагностические критерии. Классификация. Клиника. Особенности лечения. Первичная, вторичная и третичная профилактика ОРЛ.

Реактивный артрит . Классификация. Клинические формы. Дифференциальный диагноз. Диагностика. Лечение профилактика.

Врожденные пороки сердца. Пороки с лево-правым шунтированием «бледные»- ОАП, ДМПП, ДМЖП, открытый общий атриовентрикулярный канал, дефекты аорто-легочной перегородки. Пороки с право-левым шунтированием («синие»): тетрада Фалло, аномалия Эбштейна, общий артериальный ствол, синдром гипоплазии левого сердца, гипоплазия правого желудочка. Пороки с препятствием кровотоку : коарктация аорты, сужение или стеноз аортального клапана, стеноз клапана легочной артерии, стеноз митрального клапана, стеноз ветвей легочной артерии. Основные принципы диагностики; Лечение. Прогноз.

Острый постстрептококковый гломерулонефрит. . Классификация . Диагностические критерии. Клиника. Лечение. Профилактика.

Нефротический синдром. Патогенетические механизмы. Критерии диагностики. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.

Инфекции мочевыводящей системы. Пиелонефрит. . Классификация . Диагностические критерии. Клиника. Лечение. Профилактика.

Сахарный диабет. Факторы риска. Клиническая картина. Особенности сахарного диабета у детей младшего возраста. Лабораторная диагностика . Инсулинотерапия.

Неотложные состояния. Диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома. Патогенез диабетического кетоацидоза. Лечение. Гипогликемия и гипогликемическая кома. Лечение.

Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Соматотропная недостаточность. Несахарный диабет. Ожирение.

Заболевания щитовидной железы. Врожденный гипотиреоз. Диффузный токсический зоб.

Заболевания надпочечников. Физиология коры надпочечников. Врожденная дисфункция надпочечников. Надпочечниковая недостаточность.

Заболевания фосфорно-кальциевого обмена. Аутоиммунный полигландулярный синдром.

Иммунодиагностика заболеваний иммунной системы.Общеклинические методы обследования пациентов с иммунологическими нарушениями. Неинфекционные проявления первичных иммунодефицитов Клинические проявления иммунодефицитных состояний. Лимфоаденопатии. Диагностические критерии основных форм первичных иммунодефицитов.

Вторичные иммунодефициты. Классификация. Основные клинические проявления. Принципы и методы иммунокоррекции и иммунореабилитации. Диспансерное наблюдение пациентов с первичными и вторичными иммунодефицитными состояниями

Национальный календарь профилактических прививок. Безопасность вакцинации. Понятие «холодовая цепь». Абсолютные и относительные, постоянные и временные противопоказания. Вакцинация пациентов с аллергическими реакциями на прививки в анамнезе. Особенности вакцинации пациентов с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья

Вакцинация беременных. Вакцинация призывников. Вакцинация отдельных профессиональных групп. Вакцинация семейного окружения. Нормальное течение вакцинального процесса. Поствакцинальные осложнения. Диспансерное наблюдение пациентов с сильными реакциями на прививки и поствакцинальными осложнениями. Документация на участке и в ЛПУ. Работа иммунологической комиссии по расследованию поствакцинальных осложнений. Юридическое сопровождение поствакцинальных осложнений.

Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков. Группы здоровья.

Аntenатальная охрана плода и новорожденного. Дородовые патронажи. Патронаж новорожденного ребенка. Группы риска новорожденных.

Особенности амбулаторного наблюдения за детьми, родившимися недоношенными в условиях детской поликлиники. Диспансеризация и реабилитация недоношенных и новорожденных детей из группы риска на педиатрическом участке.

Роль участкового врача в поощрении грудного вскармливания. Преимущества естественного вскармливания. Современные позиции на проблему искусственного вскармливания. Выбор смеси. Национальная программа по питанию детей с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья детей первых трех лет

Морфофункциональные особенности детей подросткового возраста. Состояние здоровья подростков. Комплексная оценка состояния здоровья детей школьного возраста и подростков.

Проблемы медицинской адаптации в педиатрии. Адаптационный синдром. Врачебный контроль и медицинская коррекция адаптационного синдрома при подготовке к поступлению в ДОУ и школу и в период адаптации к учебному процессу

Медицинское сопровождение дошкольников. Подготовка ребенка к поступлению в дошкольное образовательное учреждение Подготовка ребенка к поступлению в школу. Определение готовности ребенка к обучению в школе.

Организация профилактических осмотров и диспансеризация детей и подростков с хронической патологией в ЛПУ и организованных коллективах

Диспансеризация детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ОРЛ, кардиты, артриты, врожденные и приобретенные пороки) Ранняя

диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. . Реабилитация.
Диспансеризация в условиях детской поликлиники.

Диспансеризация детей с кислотозависимыми заболеваниями. Ранняя диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. . Реабилитация.
Диспансеризация в условиях детской поликлиники.

Диспансеризация детей с заболеваниями билиарного тракта Ранняя диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. . Реабилитация.
Диспансеризация в условиях детской поликлиники.

Диспансеризация детей с заболеваниями почек у детей. Ранняя диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Реабилитация.
Диспансеризация в условиях детской поликлиники.

Диспансеризация детей с заболеваниями крови и геморрагическими диатезами. Ранняя диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
Реабилитация. Диспансеризация в условиях детской поликлиники.

Диспансеризация детей с эндокринными заболеваниями Ранняя диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Реабилитация.
Диспансеризация в условиях детской поликлиники.

Оказание неотложной и экстренной помощи в амбулаторных условиях.
Нормативные документы Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация. Экстренная помощь при анафилактическом шоке

Дыхательная недостаточность у детей: инородные тела дыхательных путей, обструктивный ларинготрахеит, эпиглоттит, бронхообструктивный синдром. Оказание помощи на догоспитальном этапе

Оказание экстренной помощи при отравлениях на догоспитальном этапе
Диагностика,. Наиболее частые отравления у детей.

Неотложная помощь при инфекционной патологии у детей: лихорадка, судороги, эксикоз, острая надпочечниковая недостаточность. Экстренная помощь при гиповолемическом и дистрибутивном шоке

Перинатальная гипоксия. Асфиксия новорожденного. Протокол первичной реанимации новорожденного.Желтухи новорожденного, дифференциальный диагноз.Сепсис новорожденных. Перинатальные и врожденные инфекции. Эндокринопатии новорожденных.Недоношенные дети. Выхаживание и вскармливание в родильном доме и на втором этапе выхаживания.

Болезни пищевода. Функциональные нарушения. Аномалии развития. Приобретенные заболевания.Заболевания поджелудочной железы. Хронические гепатиты. Цирроз печени.Синдром нарушенного кишечного всасывания Классификация. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Тактика лечения.Воспалительные заболевания кишечника у детей. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона.

Врожденные и наследственные заболевания бронхолёгочной системы. Муковисцидоз. Синдром Хамана-Рича. Синдром Картагенера. Идиопатический гемосидероз лёгких. Недостаточность альфа-1-антитрипсина.

Аллергические заболевания дыхательной системы. Аллергический ринит, трахеит, синусит, бронхит, экзогенный аллергический альвеолит. Бронхообструктивный синдром у детей. Дифференциальный диагноз обструктивных заболеваний легких. Неотложная помощь. Современные подходы к терапии.

Дыхательная недостаточность у детей. Причины возникновения. Клиника, методы диагностики и лечение

Наследственные нарушения обмена веществ

Нефротический синдром. Дифференциальная диагностика гематурий.

Тубулопатии врожденные и приобретенные. Острое почечное повреждение (ОПП). Причины возникновения. Клиника, методы диагностики и лечения.

Хроническая болезнь почек (ХБП). Функциональные методы исследования в детской нефрологии.

Анемии у детей. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз.

Тактика лечения. Острые нелимфобластные лейкозы у детей. Острые лимфобластные лейкозы у детей. Наследственные и приобретенные коагулопатии.

Синдром диссеминированного внутрисосудистого свёртывания. Этиопатогенез. Клиника. Методы диагностики. Прогноз

Тромбоцитопатии. Тромбоцитопении. Клиника, методы диагностики и лечения. Лимфоаденопатии. Дифференциальный диагноз. Болезнь Ходжкина у детей. Тактика лечения.

Кардиты. Острая ревматическая лихорадка. Неревматические кардиты. Нарушения ритма сердца. Сердечная недостаточность у детей. Причины.

Классификация. Клиника и диагностика. Подходы к лечению. Синдром вегетативной дистонии. Артериальная гипертензия

Детские инфекции:

Ветряная оспа. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация клинических форм. Клиника. Дифференциальная диагностика. Течение.

Осложнения. Особенности течения у новорожденных и детей первого года жизни. Показания для госпитализации. Лечение. Противоэпидемические мероприятия в очаге.

Дифтерия. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация.

Клинические проявления дифтерии ротоглотки, токсической дифтерии, дифтерии носа и других редких форм. Осложнения. Диагностика.

Дифференциальный диагноз. Лечение различных форм дифтерии. Профилактика.

Противоэпидемические мероприятия в очаге. Диспансеризация.

Дифтерийный круп. Стадии течения. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнение. Исходы. Лечение.

Корь. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Течение. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Особенности

течения кори у привитых и детей раннего возраста. Показания для госпитализации. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге.

Краснуха. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Врожденная краснуха. Профилактика.

Парвовирусная инфекция В 19. Этиология, эпидемиология, патогенез. Клинические формы. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение.

Стрептококковая инфекция у детей. Клинические формы. Скарлатина. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация клинических форм. Клиника. Течение. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания для госпитализации. Противоэпидемические мероприятия в очаге.

Коклюш. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинические проявления болезни в разные периоды. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Особенности течения коклюша у привитых, у новорожденных и детей первого года жизни. Осложнения. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге.

Паракоклюш. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.

Респираторный микоплазмоз и хламидофиллез. Этиология, эпидемиология. Патогенез. Клиника. Течение. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.

Паротитная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Течение, исходы. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Диспансеризация.

Клинико-эпидемиологические особенности острых вирусных гепатитов у детей.

Вирусный гепатит А. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления в разные периоды болезни. Диагностика. Течение. Исходы. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.

Вирусный гепатит В. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Течение. Исходы. Особенности течения у детей первого года жизни. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Диспансеризация.

Вирусный гепатит С. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Течение. Исходы. Особенности

течения у детей первого года жизни. Лечение в зависимости от возраста. Профилактика. Диспансеризация.

Вирусный гепатит D. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Течение. Исходы. Профилактика.

Вирусный гепатит E. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Течение, особенности течения у беременных. Исходы. Лечение. Профилактика.

Фульминантная форма вирусных гепатитов. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

Хронические вирусные гепатиты B, C, D у детей. Особенности эпидемиологии. Клиника. Течение. Исходы. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Современные подходы к лечению. Профилактика.

Псевдотуберкулез. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Течение. Исходы. Осложнения. Лечение. Профилактика.

Иерсиниоз кишечный. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Течение, исходы. Осложнения. Лечение. Профилактика.

Острые респираторные вирусные инфекции. Эпидемиологические особенности. Этиологическая структура. Клинические особенности в зависимости от этиологии. Критерии оценки тяжести. Течение. Осложнения. Показания для госпитализации. Лечение. Показания для назначения антибиотиков при ОРВИ.

Грипп. Этиология. Эпидемиологические особенности. Классификация клинических форм. Клиника. Показатели тяжести. Течение. Осложнения. Лечение. Профилактика. Особенности течения у новорожденных и детей раннего возраста.

Парагрипп. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Респираторно-синцитиальная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Показатели тяжести. Особенности течения у детей раннего возраста. Осложнения. Лечение. Профилактика.

Аденовирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинические формы заболевания. Течение. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Риновирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Новая короновирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез тяжелых форм. Клинические проявления. Осложнения. Лечение. Профилактика. Мультисистемный воспалительный синдром у детей.

Энтеровирусные инфекции. Этиология. Эпидемиологические особенности. Патогенез. Возможные клинические проявления. Клиника. Показатели тяжести. Течение. Осложнения. Лечение. Профилактика.

Полиомиелит. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация клинических форм. Клиника. Дифференциальный диагноз. Течение, исходы. Лечение. Профилактика, Диспансеризация.

Пневмококковая инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Возможные клинические проявления инвазивных и неинвазивных форм пневмококковой инфекции. Диагностика различных форм заболевания. Лечение. Профилактика.

Менингококковая инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления различных форм болезни. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Течение. Исходы. Лечение. Неотложная помощь на догоспитальном этапе и в стационаре. Синдром Уотерхауса-Фридериксена. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Профилактика. Диспансеризация

Вирусные диареи у детей. Этиология. Эпидемиологические особенности. Особенности клинического течения. Течение. Осложнения. Диагностика. Показания для госпитализации. Лечение.

Ротавирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Восприимчивость детей в возрастном аспекте. Особенности течения у детей раннего возраста. Клиника. Диагностика. Течение. Осложнения. Лечение. Профилактика.

Норовирусная инфекция у детей. Этиология. Эпидемиология. Особенности клинического течения. Особенности течения у детей раннего возраста. Клиника. Диагностика. Течение. Осложнения. Лечение. Профилактика.

Острые кишечные инфекции бактериальной этиологии у детей. Возможная этиология. этиология. Эпидемиологические особенности в возрастном и этиологическом аспекте. Особенности клиники в зависимости от возбудителя. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.

Шигеллезы. Этиология. Международная классификация шигелл. Эпидемиология. Патогенез. Классификация клинических форм. Клиника. Особенности течения у новорожденных и детей первого года жизни.

Течение. Осложнения. Лечение. Профилактика. Лечение.
Противоэпидемические мероприятия в очаге. Диспансеризация.

Сальмонеллезы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация клинических форм. Клиника. Диагностика. Течение. Критерии тяжести. Особенности течения у новорожденных и детей грудного возраста. Лечение. Профилактика. Сальмонеллез – как госпитальная инфекция в детских стационарах и роддомах. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Диспансеризация.

Эшерихиозы. Этиология. Эпидемиология. Заболеваемость в различных возрастных группах. Классификация клинических форм. Клиника. Течение. Осложнения. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Диспансеризация.

Токсикоз с эксикозом. Виды эксикоза. Клиническая характеристика. Неотложная терапия на догоспитальном этапе и в условиях стационара.

Антибиотик-ассоциированная диарея. Понятие. Возможные причины развития диарейного синдрома на фоне приема антибактериальных препаратов. Clostridium difficile-инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Клещевые инфекции у детей. Клещевой энцефалит. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Течение. Дифференциальный диагноз. Исходы и последствия. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.

Серозные менингиты у детей. Этиология. Клиника, течение. Дифференциальный диагноз. Исходы и последствия. Лечение. Диспансеризация.

Вирусные энцефалиты. Этиология. Патогенез. Клиника, течение. Дифференциальный диагноз. Исходы и последствия. Лечение. Диспансеризация.

Герпесвирусные инфекции (ВПГ 1,2, варицелла-зостер-вирусная инфекция, ЦМВ, ЭБВ, ВГЧ6, ВГЧ7, ВГЧ 8). Этиология, эпидемиология, патогенез. Варианты клинического течения. Течение. Исходы. Лечение. Профилактика.

Инфекционный мононуклеоз. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика инфекционного мононуклеоза различной этиологии. Дифференциальный диагноз. Лечение.

ВИЧ-инфекция у детей и ВИЧ-ассоциированные заболевания. Показания для обследования на ВИЧ-инфекцию у детей, оценка результата. Лечение.

Профилактика. Особенности диагностики ВИЧ-инфекции у детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей.

Токсоплазмоз. Этиология, эпидемиология. Клиника. Диагностика. Течение, исходы. Дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика. Врожденный токсоплазмоз.

Синдром крупа (обструктивный ларингит) при инфекционных заболеваниях у детей. Возможная этиология. Клинические проявления при различных степенях стеноза гортани. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение, в т. ч. неотложная терапия.

Обструктивный бронхит при инфекционной патологии у детей. Этиология. Клиника. Течение. Осложнения. Лечение, в т. ч. неотложная терапия.

Септический (инфекционно-токсический) шок при инфекционной патологии у детей. Патогенез. Клиника по степеням. Лечение, в т. ч. неотложная терапия на догоспитальном этапе.

Судорожный синдром при инфекционной патологии у детей. Возможные причины. Патогенез. Клиника. Лечение, в т. ч. неотложная терапия на догоспитальном этапе.

Отек-набухание головного мозга при инфекционной патологии у детей. Возможные причины развития. Патогенез. Клиника. Исходы. Лечение, в т.ч. неотложная терапия на догоспитальном этапе.

Синдром инфекционного токсикоза. Возможные причины. Патогенез. Клиника. Лечение.

Гемолитико-уремический синдром (ГУС) при инфекционной патологии у детей. Понятие. Клинические проявления. Тактика при выявлении.

Дифференциальный диагноз кишечных инфекций у детей.

Дифференциальный диагноз инфекционных заболеваний, протекающих с синдромом экзантемы.

Дифференциальный диагноз тонзиллофарингитов у детей.

Ведение инфекционных больных в условиях детской поликлинике. Форма 060/у, форма 058/у, правила оформления. Организация профилактической и противоэпидемической работы в очагах инфекционных заболеваний. Диспансеризация детей, перенесших инфекционные заболевания.

Профилактика инфекционных заболеваний у детей. Календарь профилактических прививок. Вакцинация по эпид. показаниям. Работа кабинета иммунопрофилактики. Поствакцинальные реакции и осложнения

Детская хирургия:

Особенности обследования детей с хирургическими заболеваниями.

Основные причины: острые процессы в брюшной полости, пороки развития мочевыделительной системы, соматические и инфекционные заболевания.

Дифференциальная диагностика и тактика врача-педиатра.

Острый аппендицит у детей.

Аномалии урахуса и желточного протока.

Удвоения пищеварительного тракта, атрезия желчевыводящих протоков.

Грыжи: паховая, пупочная, белой линии живота (поликлиника).

Инвагинация кишечника

Спаечная кишечная непроходимость

Синдром копростазы

Атрезия пищевода

Врожденный гипертрофический пилоростеноз

Врожденная непроходимость кишечника (Атрезии, стенозы)

Пороки ротации и фиксации кишечника

Болезнь Гиршпрунга

Пороки развития и заболевания толстой кишки

Пороки развития передней брюшной стенки.

Омфалоцеле, гастрошизис

Гнойно-септические заболевания новорожденных: острый гематогенный остеомиелит, флегмона новорожденных, мастит, лимфаденит, парапроктит – клиника, диагностика, лечение.

Хирургическая инфекция у детей раннего возраста

Остеомиелит у детей. Бактериальная деструкция легких.

Хирургический сепсис у детей. Гнойные процессы мягких тканей, анаэробная инфекция.

Кровотечение из верхних отделов пищеварительного тракта.

Кровотечение из нижних отделов пищеварительного тракта

Закрытая травма брюшной, полости.

Особенности повреждения костей у детей. Типичные переломы костей верхней и нижней конечности /поликлиника/.

Синдром длительного сдавления, сочетанная травма. Особенности травматического шока в детском возрасте.

Закрытая черепно-мозговая травма, закрытая травма брюшной, полости.

Травма грудной клетки, малого таза. Электротравма.

Врожденный вывих бедра, косолапость, кривошея.

Нарушение осанки, кифосколиоз. Остеохондропатия (поликлиника).

Методика урологического обследования детей.

Фимоз, парафимоз

Крипторхизм, эктопия яичка, синдром «отёчной мошонки». варикоцеле /поликлиника/.

Патология вагинального отростка брюшины (водянка яичка, киста семенного канатика).

Гидронефроз, пузырно-мочеточниковый рефлюкс, Пороки развития мочевыделительной системы

Обструктивные уropатии у детей.

Особенности опухолей у детей. Этиопатогенез. Структура опухолей. Организация онкологической помощи детям

Опухоли кожи и мягких тканей у детей. Гемангиомы, лимфангиомы, липомы, дермоидные кисты, невус, меланома, рабдомиосаркома, лейомиосаркома

Доброкачественные и злокачественные опухоли костной ткани у детей. Остеома, остеодостеома, хондрома, остеобластокластома, остеогенная саркома, саркома Юинга

Опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства (печени, почек, надпочечников, желудочно-кишечного тракта)

Опухоли грудной полости и средостения у детей. Злокачественные лимфомы (лимфосаркома, лимфогранулематоз). Лимфаденопатии у детей

Неотложные состояния у детей. Синдром острой дыхательной недостаточности.

Сердечно-легочная реанимация.

Особенности интенсивной терапии новорожденных.

Терминальные состояния и реанимация. Патофизиология терминальных состояний. Показания к реанимации. Общая схема проведения реанимационных манипуляций. Прекращение реанимации, критерии смерти мозга. Постреанимационный период.

Методика и техника реанимации – освобождение и поддержание свободной проходимости дыхательных путей. Интубация трахеи, искусственная вентиляция легких различными способами, непрямой массаж сердца, лекарственная терапия, дефибрилляция.

Интенсивная терапия при нарушениях гемодинамики; при острой дыхательной недостаточности; при нарушениях гидро-ионного равновесия и метаболических расстройствах; при коматозных состояниях, эндогенных и экзогенных интоксикациях.

6.3. Перечень умений выпускника

Общеврачебные умения:

Сбор и оценка анамнеза: социального, биологического, генеалогического.

Антропометрическое обследование пациента:

- измерение массы тела и роста, окружности грудной клетки, окружности головы;

- оценка физического развития пациента на основании использования данных антропометрических стандартов и индексов. Расчет индекса массы тела; Психометрическое обследование и оценка нервно-психического развития (состояния) пациента.

Проведение и оценка результатов функциональных нагрузочных проб.

Измерение и оценка артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульса и частоты дыхательных движений у пациента.

Определение группы здоровья пациента на основании комплексной оценки состояния здоровья.

Клиническое обследование здорового и больного пациента: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.

Оформление документов при временной утрате трудоспособности.

Оформление документов по санаторно-курортному лечению.

Оформление документов на медико-социальную экспертизу.

Оформление документов по диспансеризации, при направлении на исследования, консультацию, госпитализацию, ВМП.

Выписывание и оформление рецептов, в том числе льготных, на наркотические и приравненные к ним препараты.

Составление плана и проведение санитарно-просветительной работы.

Проведение анализа показателей работы врачей и лечебно-профилактических учреждений.

Сбор материала для лабораторных исследований при соматической и инфекционной патологии у пациента: крови, мочи, кала, назального секрета, костного мозга, спинномозговой жидкости.

Оценка результатов анализов:

- общего анализа крови, мокроты, анализов мочи общего, по Нечипоренко, Аддис-Каковскому, пробы по Зимницкому, копрограммы;

- биохимических анализов крови при соматических и инфекционных заболеваниях:

- острофазовые воспалительные пробы (общий белок, белковые фракции, фибриноген, гаптоглобин, церулоплазмин, С-реактивный белок);

- почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, общий холестерин, триглицериды, мочевины, креатинин, расчетная скорость клубочковой фильтрации, электролиты - калий, кальций, фосфор, натрий, хлор);

- печёночный комплекс (общий белок, белковые фракции, общий холестерин, триглицериды, общий билирубин, его фракции, тимоловая проба, АлАТ, АсАТ, щелочная фосфатаза, ГГТП);

- кислотно-основного и газового состояния крови;

- глюкозы крови натощак и через 2 часа после приема пищи, глюкозы и ацетона мочи, амилазы крови и мочи;

- показателей свертывающей и противосвертывающих систем крови: время свёртывания, длительность кровотечения, АЧТВ, АВР, антитромбин III, протромбиновое время, МНО.

- серологического маркерного спектра у больных вирусными гепатитами А, В, С, D;

- исследования иммунного статуса и специфических антител при различных формах аутоиммунных заболеваний у пациента;

- исследования иммунного статуса и специфических антител при различных формах инфекционных заболеваний у пациента;

- исследования на сывороточные маркёры при краснухе, ВИЧ-инфекции, ЦМВ-инфекции, токсоплазмозе, инфекционном мононуклеозе и др.;

- проб Манту с 2 ТЕ, Диаскинтеста

Определение группы крови по системе АВО и Rh.

Выполнение пробы на:

- индивидуальную совместимость крови донора и больного;

- пригодность крови, кровезаменителей, других растворов для переливания.

Подготовка пациента к рентгенологическому и ультразвуковому обследованию органов желудочно-кишечного тракта, мочевыводящей системы; к эндоскопическому исследованию желудочно-кишечного тракта и органов дыхания.

Оценка результатов инструментальных методов исследования:

- спирометрии;

- рентгенографического исследования;

- электрокардиографического исследования;

- ультразвукового сканирования;

- мультиспиральной компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии;

- трахеобронхоскопии и бронхографии, эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии;

- люмбальной, стеральной, плевральной пункций, лапароцентеза и трепанобиопсии, пункции лимфатического узла и селезенки.

Выполнение пальцевого исследования прямой кишки.

Проведение постурального дренажа бронхов.

Проведение наружного акушерского обследования; аускультации сердцебиения плода; тазоизмерения; влагалищного исследования; осмотра последа;

Определение предполагаемой массы плода; срока беременности и родов; группы риска у беременной; срока выдачи отпуска по беременности и родам; признаков отделения плаценты; допустимой кровопотери в родах.

Составление плана ведения беременности и родов;

Оценка новорожденного по шкале Апгар, оценка результатов современных методов пренатальной диагностики (КТГ, УЗИ, ДГ МППК).

Оказание неотложной помощи при родах в типичном случае.

Проведение объективного обследования гинекологических больных: осмотр шейки матки в зеркалах, бимануальное исследование, взятие мазка для бактериоскопического и онкоцитологического исследования.

Оценка результатов инструментальных и лабораторных методов исследования в гинекологии: тесты функциональной диагностики, УЗИ, рентгенологического исследования; гистологического исследования биопсии шейки матки и соскобов эндометрия; исследования гормонов крови.

Определение реакции зрачков на свет.

Оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулирование предварительного диагноза.

Обоснование этиологической, патогенетической и посиндромной терапии при различных патологических состояниях у пациентов.

Обработка полости рта, ушей, носа. Промывание глаз.

Удаление инородного тела:

- из конъюнктивы;
- из наружного слухового прохода, из полости носа;
- из полости рта.

Обработка глаз при ожогах.

Проведение передней тампонады при носовом кровотечении.

Остановка наружного кровотечения путем:

- пальцевого прижатия сосуда;
- наложения давящей повязки;
- наложения жгута.

Определение пульсации на магистральных артериях.

Промывание желудка. Постановка очистительных, сифонных и лекарственных клизм.

Эвакуация содержимого из верхних дыхательных путей (с использованием электро- и механического отсосов).

Наложение калоприемника. Обработка пролежней.

Выполнение инъекций лекарственных средств (внутримышечно, подкожно, внутрикожно, внутривенно), расчет доз и разведений лекарственных средств.

Подготовка системы для внутривенной инфузии и проведение внутривенного переливания жидкостей.

Установка воздуховода.

Подготовка набора инструментов, материалов, медикаментов и проведение первичной хирургической обработки раны.

Перевязка чистой и гнойной раны. Наложение бактерицидных повязок.

Наложение повязок на все области тела. Использование индивидуального перевязочного пакета.

Наложение эластичного бинта на нижнюю конечность при патологии вен.
Выполнение иммобилизации при вывихах и переломах верхних и нижних конечностей путем использования: подручных средств, транспортных шин.
Определение правильности наложения гипсовой лангеты.
Выполнение непрямого массажа сердца. Демонстрация техники работы с дефибриллятором. Выполнение ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос, мешком Амбу.

Оказание неотложной помощи при:

- ожогах, отморожениях и электротравме;
- отравлениях и интоксикациях;
- остром коронарном синдроме;
- отеке легких;
- «жизнеопасных» аритмиях;
- ожогах пищевода;
- острой дегидратации;
- шоке разного генеза;
- гипертермии;
- гипертонических кризах;
- отеке головного мозга;
- судорожном синдроме;
- ДВС-синдроме;
- обмороке, коллапсе;
- солнечном и тепловом ударе; утоплении;
- острых аллергических реакциях;
- приступе бронхиальной астмы;
- диабетических комах;
- приступе желчной колики;
- приступе почечной колики;
- острых кишечных и респираторных инфекциях;
- укусах животных, змей и насекомых.

7. Учебно- методические материалы

7.1.1. Учебные рентгенограммы/данные МСКТ, МРТ

«Заболевания легких»

«Заболевания сердца»

«Рахит»

«Заболевания ЖКТ»

«Заболевания мочевыводящих путей»

«Заболевания костно-мышечной системы»

«Травмы»

Наборы анализов крови, мочи, кала, биохимических и иммунологических исследований крови, миелограмм, спирограмм, ЭКГ

Оценочные таблицы физического развития детей и подростков Нижнего Новгорода

7.1.2. Набор инструментов, муляжи

Фонендоскопы, тонометры, пикфлоуметр, небулайзер, спирограф, ЭКГ-аппарат.

7.2. Оценочные материалы для оценки знаний и умений студента

7.2.1. Перечень практических навыков

1. Устанавливать психологический и речевой контакт с пациентами различного возраста
2. Собирать и оценивать анамнез жизни и болезни ребенка, оценивать значение данных акушерско-гинекологического анамнеза матери для развития патологии у новорожденного ребенка
3. Оценивать физическое и нервно-психическое развитие ребенка и их соответствие возрастным нормативам, физиологические рефлексы у здорового новорожденного
4. Выполнять основные элементы ухода за новорожденным и грудным ребенком (гигиенический уход, купание, обработка пупочной раны, пеленание и переодевание, кормление, взвешивание и контрольное взвешивание)
5. Оценивать состояние новорожденного по шкале Апгар, степень морфофункциональной зрелости новорожденного, физиологические рефлексы новорожденного
6. Оценивать состояние больного ребенка различного возраста по данным осмотра, вегетативный статус у детей различного возраста, выявлять отклонения в развитии детей различного возраста по данным антропометрического и нервно-психического обследования
7. Выявлять симптомы поражения различных органов и систем новорожденных детей, детей раннего и старшего возраста при клиническом обследовании (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

8. Оценить результаты исследования иммунного статуса при различных инфекционных заболеваниях, выявлять и оценивать характер высыпаний на коже при инфекционных заболеваниях
9. Оценивать температурные кривые у детей различного возраста в зависимости от патологии
10. Оценивать результаты функциональных нагрузочных проб.
11. Измерять артериальное давление, частоту сердечных сокращений и дыханий у детей различного возраста, интерпретировать результаты ЭКГ у детей различного возраста
12. Провести пальпацию периферических лимфатических узлов.
13. Провести обследование слизистых полости рта и глаз.
14. Оценить форму и подвижность суставов.
15. Составлять рацион питания для здорового ребенка раннего возраста и дать рекомендации по рациональному вскармливанию
16. Определять группы здоровья пациента на основании комплексной оценки состояния здоровья.
17. Проводить сбор материала ребенка для лабораторных исследований мочи (катетером), спинномозговой жидкости, костного мозга и др. у детей разного возраста
18. Оценивать с учетом возраста ребенка результаты клинического и биохимического анализа крови, анализа мочи, кала, пота и других биологических материалов
19. Определить показания и осуществить забор материала (мазок из носа и ротоглотки, кал, моча, ликвор) для бактериологического и вирусологического исследования при инфекционных заболеваниях
20. Оценивать результаты биохимических анализов крови: (общий белок, белковые фракции, мочевины, остаточный азот, клиренс по эндогенному креатинину, электролиты, холестерин, липопротеиды, общий билирубин и его фракции, сулемовая проба, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ)
21. Оценивать результаты исследования коагулограммы, миелограммы, кислотно-основного состояния крови, иммунного статуса, серологических исследований крови
22. Оценивать нагрузочные пробы с глюкозой, Д-ксилозой, лактозой у больных с синдромом нарушенного кишечного всасывания
23. Оценивать результаты исследования посевов биологического материала, ликвора с учетом возраста ребенка и имеющейся патологии

24. Оценить результаты рентгенологического исследования, ультразвукового сканирования, компьютерной томографии, магнитно-резонансного сканирования органов у детей различного возраста
25. Расшифровывать ЭКГ и ЭхоКГ с учетом возрастных особенностей ребенка, проводить и оценивать результаты функциональных нагрузочных проб (по Шалкову, Штанге-Генча)
26. Оценивать показатели липидного обмена у детей и прогнозировать возможные осложнения
27. Оценить результаты исследования серологического маркерного спектра у больных вирусными гепатитами, краснухой, цитомегалией, герпетическими инфекциями, токсоплазмозом, ВИЧ-инфекцией и др.
28. Оценивать результаты эндоскопического исследования мочевых путей и кишечника у детей при различной патологии
29. Ставить диагноз основных инфекционных заболеваний, осуществлять реабилитацию больных различного возраста и проводить профилактические мероприятия, в том числе составлять индивидуальный график профилактических прививок
30. Диагностировать неотложные состояния и оказывать адекватную неотложную помощь при тяжелых инфекционных заболеваниях, инфекционно-токсическом шоке, дегидратации; судорожном синдроме, ДВС-синдроме; рассчитывать объем и дозы вводимых препаратов и растворов
31. Обосновывать этиотропную, патогенетическую и посиндромную терапию при различных патологических состояниях с учетом возраста пациентов
32. Обосновывать этиологическую, патогенетическую и посиндромную терапию при различных инфекционных заболеваниях, определить разовые, суточные, курсовые дозы препаратов при различных инфекционных заболеваниях для детей разных возрастных групп
33. Рассчитывать дозы и разведения лекарственных средств, применяемых для новорожденных, детей раннего и старшего возраста
34. Составлять режим дня больных детей различных возрастных групп, проводить расчет и коррекцию питания больных детей различных возрастных групп
35. Оказывать неотложную помощь при опасных для жизни детей состояниях различного возраста (острой сердечной и сосудистой, дыхательной, почечной недостаточности, остром отеке легких,

гипертермии, нарушении мозгового кровообращения, отеке мозга, судорогах, острой дегидратации, приступе бронхиальной астмы

36. Оформлять медицинскую документацию в ЛПУ амбулаторного и стационарного типа на пациентов различного возраста

37. Соблюдать противоэпидемический режим при работе инфекционным отделением, собирать и оценивать эпидемиологический анамнез у больного с инфекционным заболеванием, правильно осуществить госпитализацию и прием инфекционного больного в стационар

38. Оформлять медицинскую документацию в ЛПУ амбулаторного и стационарного типа на пациентов различного возраста (история болезни ребенка, история развития ребенка, экстренное извещение в Роспотребнадзор и др.)

39. Ставить диагноз основных соматических заболеваний детей и подростков, проводить их лечение, осуществлять реабилитацию больных различного возраста и проводить профилактические мероприятия в амбулаторно-поликлинических условиях

40. Оценить заболеваемость, физическое, половое и психическое (психомоторное) развитие детей раннего возраста, определить группу здоровья, выявлять факторы биологического и социального риска

41. Проводить диспансеризацию детей первого года жизни, детей раннего, дошкольного и школьного возраста, сформулировать показания для направления детей и подростков в условиях поликлиники к узким специалистам

42. Распределять детей по диспансерным группам, осуществлять дифференцированное ведение больных детей в условиях детской поликлиники

43. Участвовать в проведении дородового патронажа, патронаж новорожденных на дому

44. Консультировать и давать рекомендации матери по естественному вскармливанию и питанию детей раннего возраста, по уходу развитию моторных навыков, проведению массажа, гимнастики и закаливания у детей раннего возраста

45. Проводить профилактические мероприятия среди детей (прививки в соответствии с прививочным календарем, профилактика рахита, ЖДА, расстройств питания у детей раннего возраста)

46. Владеть методами сезонной неспецифической и специфической профилактики гриппа и респираторных заболеваний у детей, методами организации стационара на дому для детей с распространенными инфекционными заболеваниями и часто болеющих детей

47. Проводить лечение инфекционных заболеваний на дому и противоэпидемическую работу в очаге инфекции (на дому) при респираторных и кишечных инфекциях у детей

48. Оценить готовность ребенка к дошкольному учреждению и школе и степень тяжести адаптации детей к дошкольно-школьным учреждениям, владеть основными принципами работы врача дошкольных учреждений и школы

49. Определять физкультурные группы для детей дошкольного и школьного возраста, подростков и проводить медицинский контроль занятий физической культурой в дошкольных и общеобразовательных учреждениях

50. Использовать международный классификатор инвалидности и готовить медицинское заключение в органы социальной защиты на ребенка, нуждающегося в установлении группы инвалидности

51. Оформлять медицинскую документацию в амбулаторных лечебно-профилактических учреждениях на детей различного возраста (карта развития ребенка ф.112, карта профилактических прививок ф.063 и контрольная карта диспансерного наблюдения ф.030у)

52. Определить голосовое дрожание

53. Провести топографическую и сравнительную перкуссию легких

54. Определить характер и звучность дыхания

55. Выявить признаки дыхательной недостаточности

56. Определить локализацию, силу и высоту верхушечного толчка

57. Провести перкуссию границ относительной и абсолютной тупости сердца

58. Оценить пульс на легочной артерии и других магистральных артериях

59. Оценить артериальное давление на руках и ногах

60. Провести аускультацию тонов сердца

61. Провести поверхностную, глубокую, скользящую топографическую пальпацию живота

62. Определить границы печени, селезенки и их размеры

63. Определить симптомы Щеткина-Блюмберга, Воскресенского, Кера, Дежардена, Мейо-Робсона, Ортнера, Грекова.

64. Провести пальпацию почек и мочевого пузыря

65. Оценить наличие периферических отеков

66. Провести диагностические и лечебные манипуляции (ректальное

обследование, очистительную и сифонную клизмы, катетеризацию мочевого пузыря, зондирование и промывание желудка, выполнение плевральной пункции)

67. Определить группу крови и резус-фактор, выполнить пробу на индивидуальную совместимость крови донора и больного, определить пригодность крови и кровезаменителей для переливания

68. Организовать транспортировку детей различного возраста с хирургическими заболеваниями, с травмами и в критическом состоянии

69. Выполнить иммобилизацию при переломах и вывихах верхних и нижних конечностей с использованием подручных средств и транспортных шин, определить правильность наложения гипсовой лангеты

70. Выполнение базовой сердечно-легочной реанимации

71. Оказать неотложную помощь на догоспитальном и госпитальном этапах при опасных для жизни состояниях (ожогах, отморожениях, электротравме, острой дыхательной недостаточности, аспирации, остановке дыхания и кровообращения, отеке легких, отравлениях, ожогах пищевода, острой дегидратации, шоке различного генеза, гипертермии, отеке мозга, судорогах, обмороке, коллапсе, утоплении, укусах животных, насекомых, змей, острых аллергических реакциях)

72. Удаление инородных тел

73. Обработка глаз при ожогах

74. Проведение передней тампонады при носовом кровотечении

75. Провести остановку наружного кровотечения путем пальцевого прижатия сосуда, наложения давящей повязки, жгута, оказать первую помощь при черепно-мозговой травме

76. Провести пункцию периферических вен, наложить асептическую повязку, провести перевязку гнойной раны, наложить бактерицидную повязку

77. Подготовить системы для инфузионной терапии, рассчитать и проводить внутривенное переливание жидкости при различных видах дегидратации

78. Выполнить ИВЛ способом «рот в рот», «рот в нос», мешком Амбу, провести непрямой массаж сердца

79. Проводить долечивание и реабилитацию детей после хирургических заболеваний

80. Выполнение инъекций лекарственных средств, расчет доз и разведений лекарственных средств.

81. Подготовка системы для внутривенной инфузии и проведение внутривенного переливания жидкостей.
82. Установка воздуховода.
83. Подготовка набора инструментов, материалов, медикаментов и проведение первичной хирургической обработки раны.
84. перевязка чистой и гнойной раны.
85. Выполнение иммобилизации при вывихах и переломах верхних и нижних конечностей путем использования: подручных средств, транспортных шин.
86. Выписка и оформление рецептов, в том числе льготных, на наркотические и приравненные к ним препараты.
87. Составление плана и проведение санитарно-просветительной работы.
88. Проведение противоэпидемических мероприятий в очагах инфекции.
89. Определение групп повышенного риска по заболеванию туберкулезом, знание кратности и методов их обследования.
90. Клинический минимум обследования на туберкулез. Показания для направления на консультацию к фтизиатру.
91. Оценка результатов бактериоскопического и бактериологического исследования.
92. Оценка патологических изменений, выявляемых морфологическими методами исследования.
93. Постановка пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л и Диаскинтеста. Определение показаний, противопоказаний, оценка результатов.
94. Определение показаний к проведению антибактериальной терапии, оценка её переносимости и коррекция побочных результатов.
95. Диагностика неотложных состояний (легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс) у больных туберкулезом. Первая врачебная помощь.

7.2.2. Примеры тестовых заданий

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ВЕН ПИЩЕВОДА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПЕРВЫМ ПРОВЕСТИ

- А) эзофагоскопию
- Б) УЗИ брюшной полости
- В) рентгеноконтрастное исследование пищевода с барием
- Г) УЗИ пищевода

ГИПЕРЛИПИДЕМИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) нефротической формы гломерулонефрита
- Б) гематурической формы гломерулонефрита
- В) пиелонефрита
- Г) тубулоинтерстициального нефрита

ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНА

- А) протеинурия более 3 г/сут, гипоальбуминемия, гиперхолестеринемия
- Б) бактериурия
- В) гематурия
- Г) гипертония

МОЧЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) лейкоцитурией с бактериурией
- Б) гематурией
- В) протеинурией
- Г) цилиндрурией

ДЛЯ СМЕШАННОЙ ФОРМЫ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ХАРАКТЕРНА

- А) гематурия с протеинурией
- Б) гематурия
- В) лейкоцитурия с бактериурией
- Г) протеинурия

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА, ОТНОСИТСЯ

- А) анемия, ретикулоцитоз, нарушение билирубинового обмена за счет непрямой фракции
- Б) гиперхромная, гипорегенераторная анемия, умеренная тромбоцитопения, лейкопения, умеренные нарушения билирубинового обмена за счет непрямой фракции
- В) гипохромная, микросфероцитарная анемия, сниженное содержание сывороточного железа
- Г) нормохромная анемия, ретикулоцитоз, лейкоцитоз с нейтрофильным сдвигом влево, нормальные показатели билирубинового обмена

АГЕНЕЗИЯ ЛЕГКОГО – ЭТО

- А) отсутствие всех элементов легкого
- Б) недоразвитый главный бронх при отсутствии легочной ткани
- В) отсутствие мелких бронхов в доле или всем легком
- Г) недоразвитие бронхиального дерева из-за дефектов эластической и мышечной ткани

ДЛЯ ОЦЕНКИ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) пробу по Зимницкому
- Б) пробу по Нечипоренко
- В) пробу по Аддис-Каковскому
- Г) биохимическое исследование мочи

КАБИНЕТ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ОКАЗЫВАЕТ МЕТОДИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ

- А) беременным женщинам и детям раннего возраста
- Б) только беременным женщинам
- В) семье, имеющей детей среднего возраста
- Г) семье, имеющей детей раннего возраста

ОЦЕНКУ ПСИХОМОТОРНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ НУЖНО ПРОВОДИТЬ 1 РАЗ В

- А) месяц
- Б) год
- В) 3 месяца
- Г) 6 месяцев

ДЕТЕЙ ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ ПЕДИАТР ОСМАТРИВАЕТ 1 РАЗ В

- А) квартал
- Б) 2 месяца
- В) 6 месяцев
- Г) год

ПЕРВИЧНЫЙ ПАТРОНАЖ НОВОРОЖДЕННОГО ПРОВОДЯТ

- А) в первые 3 дня после выписки из родильного дома
- Б) на 10-й день жизни
- В) в возрасте одного месяца
- Г) в возрасте 2-х месяцев

БОЛЬНЫЕ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ

- А) 3, 4, 5

- Б) 1, 3, 4
- В) 2, 3, 5
- Г) 2, 3, 4

7.2.3. Примеры ситуационных задач

ЗАДАЧА 1.

Ребёнок первых суток жизни находится в детском отделении родильного дома. Родился у женщины 23 лет, имеющей III(B) Rh-отрицательную группу крови; от второй беременности (первая беременность закончилась два года назад медицинским абортom при гестационном сроке 8 недель), протекавшей с токсикозом I половины и тяжёлым гестозом II половины. Роды первые, в 39 недель гестации, самостоятельные. Безводный промежуток 4 часа, околоплодные воды желтушной окраски. Масса при рождении 3200 г, длина 50 см. Оценка по шкале Апгар 6/7 баллов. При рождении отмечена бледно-желтушная окраска кожи и слизистых оболочек. Двигательная активность умеренно снижена. Мышечный тонус снижен. Физиологические рефлексы быстро истощаются. ЧД – 44 в минуту. Перкуторный звук над лёгкими лёгочный. Дыхание пуэрильное, хрипов нет. ЧСС – 140 ударов в минуту. Перкуторные границы относительной сердечной тупости: правая – правая парастернальная линия, левая – на 1,5 см снаружи от левой срединно-ключичной линии, верхняя – II ребро. При аускультации сердечные тоны умеренно звучные, чистые. Живот мягкий. Пальпаторно край печени определяется на 3,5 см ниже рёберной дуги, край селезёнки – на 1,5 см ниже рёберной дуги. Стул – меконий. При рождении билирубин пуповинной крови – 120 мкмоль/л, уровень гемоглобина в периферической крови – 105 г/л. Группа крови ребёнка III(B) Rh-положительная. В возрасте 2 часов: в полном анализе крови: эритроциты – $3,2 \times 10^{12}/л$, гемоглобин – 75 г/л, ретикулоциты – 120%, Ht – 28%, MCV – 98 fl, MHC – 31 pg, MCHC – 32 г/л, лейкоциты – $9,6 \times 10^9/л$, палочкоядерные – 6%, сегментоядерные – 55%, лимфоциты – 32%, моноциты – 7%, тромбоциты – $210 \times 10^9/л$. Биохимический анализ крови: общий билирубин – 208 мкмоль/л, непрямой билирубин – 200 мкмоль/л, прямой билирубин – 8 мкмоль/л.

Вопросы:

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Обоснуйте сформулированный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Укажите заболевания, с которыми следует провести дифференциальный диагноз.
5. Определите тактику лечения и обоснуйте её.

ЗАДАЧА 2.

Девочка Р. 5 дней родилась от первой беременности, протекавшей с лёгким токсикозом в первой половине, срочных родов. Масса тела при рождении – 3100 г, длина – 51 см. Закричала сразу, к груди приложена в течение 10 минут после рождения. Состояние за время наблюдения в последующие дни оценивалось удовлетворительным. Масса тела на 4 сутки составила 2951 г. На 5 сутки жизни появилось нагрубание молочных желёз, молочные железы увеличены с обеих сторон до 2 см, при надавливании выделяется беломолочная жидкость. Состояние ребёнка удовлетворительное, сосёт хорошо, активна, физиологические рефлексы вызываются, мышечный тонус удовлетворительный. Кожные покровы розовые, на крыльях носа, переносице имеются беловато-желтоватые мелкие узелки, на коже груди и живота – крупнопластинчатое шелушение. В лёгких дыхание пуэрильное, сердечные тоны отчётливые. Живот мягкий, безболезненный, печень выступает из-под края рёберной дуги на 1 см, умеренной плотности, селезёнка не пальпируется. Стул с неперевавшими комочками, прожилками слизи, примесью жидкости, учащён до 7–8 раз. Общий анализ крови: гемоглобин – 186 г/л, эритроциты – $5,6 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты – $6,4 \times 10^9$ /л, лейкоцитарная формула: палочкоядерные – 5%, сегментоядерные – 42%, эозинофилы – 1%, лимфоциты – 45%, моноциты – 7%, СОЭ – 2 мм/час. Общий анализ мочи: цвет – соломенно-жёлтый, реакция кислая, удельный вес – 1004, эпителий плоский – много, лейкоциты – 2–3 в поле зрения, эритроциты – 4–5 в поле зрения, соли – кристаллы мочевой кислоты, белок – отрицателен.

Вопросы:

1. Какие пограничные состояния наблюдаются у данного ребёнка?
2. С чем связана физиологическая убыль массы тела ребёнка?
3. Оцените результаты общего анализа крови и общего анализа мочи. Необходима ли консультация врача-нефролога?
4. С чем связано изменение характера стула? Требуется ли экстренная коррекция?
5. Чем объяснить увеличение молочных желёз? Необходима ли консультация хирурга?

ЗАДАЧА 3.

Врач-педиатр участковый осматривает на первичном патронаже девочку Л. в возрасте 6 дней. Из анамнеза известно, что ребёнок от женщины 26 лет от первой беременности, протекавшей с токсикозом в первом триместре. Роды в срок, слабость родовой деятельности, стимуляция окситоцином. Первый период - 12 часов, второй - 25 минут, безводный промежуток - 10 часов. В родах отмечалось затрудненное выведение плечиков. Масса при рождении 4200 гр, длина 54 см. Оценка по шкале Апгар 6/7 баллов. После рождения ребёнок беспокойный, отмечается гиперактивность, мышечная дистония, объём активных движений в левой руке снижен. В роддоме проводилось лечение Сернокислой магнезией, Викасолом, на пятые сутки выписан домой.

При осмотре состояние ребёнка средней тяжести. Кожные покровы розовые, мраморность рисунка. Пупочная ранка сухая. В лёгких дыхание пуэрильное. Тоны сердца ритмичные. Живот мягкий, печень выступает из-под рёберного края на 1,5 см, селезёнка не пальпируется. Стул жёлтый кашицеобразный. Окружность головы 37 см, большой родничок 2×2 см. Черепно-мозговая иннервация без особенностей. Рефлексы новорожденных: орального автоматизма+, но ладонно-ротовой слева -, хватательный и рефлекс Моро слева резко снижены. Мышечный тонус дистоничен, в левой руке снижен, рука приведена к туловищу, разогнута во всех суставах, ротирована внутрь в плече, кисть в ладонном сгибании. Активные движения ограничены в плечевом и локтевом суставах, движения в пальцах сохранены. Сухожильный рефлекс с двуглавой мышцы слева не вызывается. На опоре сидит, автоматическая походка вызывается. Рефлексы ползания +, защитный +, спинальные +.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. В консультации каких специалистов нуждается ребёнок?
5. С какого возраста данному ребёнку необходимо начать проведение профилактики рахита?

ЗАДАЧА 4.

У Марины 11 лет жалобы на «голодные» боли в эпигастрии в течение года, появляются утром натощак, через 1,5-2 часа после еды, ночью, купируются приёмом пищи. Первое обращение к врачу-педиатру участковому неделю назад, после амбулаторной ЭФГДС повторно пришла на приём к врачу-педиатру участковому. У матери ребёнка язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, у отца гастрит. Акушерский и ранний анамнез без патологии. Учится в специальной школе 6 дней в неделю, занимается 3 раза в неделю хореографией. Характер – эмоциональна. Осмотр: рост – 148 см, масса – 34 кг, кожа бледно-розовая, чистая. Живот: симптом Менделя положителен в эпигастрии, при поверхностной и глубокой пальпации небольшой мышечный дефанс и болезненность в эпигастрии и пилородуоденальной области, также болезненность в точке Де-Жардена и Мейо-Робсона. Печень не пальпируется. По другим органам без патологии. Общий анализ крови: гемоглобин – 128 г/л, цветной показатель – 0,9, эритроциты – $4,2 \times 10^{12}/л$; лейкоциты – $7,2 \times 10^9/л$; палочкоядерные нейтрофилы – 3%, сегментоядерные нейтрофилы – 51%, эозинофилы – 3%, лимфоциты – 36%, моноциты – 7%, СОЭ – 6 мм/час. Общий анализ мочи: цвет светло-жёлтый, прозрачная, рН – 6,0; плотность – 1,017; белок – нет; сахар – нет; эпителиальные клетки – 1-2-3 в п/з; лейкоциты – 2-3 в п/з. Биохимический анализ крови: общий белок – 72 г/л, АлАТ – 19 Ед/л, АсАТ – 24 Ед/л, ЩФ – 138 Ед/л (норма 7-140), амилаза 100 Ед/л (норма 10-120),

билирубин – 15 мкмоль/л, их них связ. – 3 мкмоль/л.
Эзофагогастродуоденоскопия: слизистая пищевода розовая, кардия – смыкается. В желудке мутная слизь, слизистая с очаговой гиперемией, в антруме – на стенках – множественные разнокалиберные выбухания. Слизистая луковицы дуоденум – очагово гиперемирована, отечная, на задней стенке язвенный дефект округлой формы с гиперемированным валиком, дно покрыто фибрином. Взята биопсия. УЗИ органов брюшной полости: печень не увеличена, паренхима гомогенная, эхогенность не изменена, сосудистая сеть не расширена. Желчный пузырь грушевидной формы 55×21 мм с перегибом в дне, содержимое его гомогенное, стенки 1 мм. В желудке большое количество гетерогенного содержимого, стенки его утолщены. Поджелудочная железа: головка 21 мм (норма 18), тело 15 мм (норма 15), хвост 22 мм (норма 18), эхогенность головки и хвоста снижена. Биопсийный тест на НР-инфекцию: положительный (++)

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте план дополнительного обследования пациента.
4. На основе каких препаратов Вы бы рекомендовали схему первой линии эрадикационной терапии?
5. Подберите необходимую диету для больного.

ЗАДАЧА 5.

Врачом-педиатром участковым осматривается девочка 1,5 лет. Мать жалуется на наличие у ребёнка высыпаний на коже, умеренного кожного зуда, нарушение сна. Из беседы с матерью стало известно, что грудью ребёнка мать кормила до 3 месяцев. При этом «для улучшения лактации» пила много чая со сгущенным молоком, мёдом. С 3 месяцев ребёнок переведен на искусственное вскармливание смесью «Малютка». В 4 месяца мать стала давать девочке манную кашу на коровьем молоке. Высыпания на коже впервые появились на 4 месяце жизни, связаны с погрешностью в диете (яйцо, коровье молоко, цитрусовые). Ребёнок постоянно получает лечение. В амбулаторных условиях получал мази с глюкокортикоидами. Продолжительность ремиссий заболевания – 2–3 месяца. У матери ребёнка имеется аллергическая реакция на цитрусовые и шоколад. Она курит с 15 лет, во время беременности продолжала курить. Объективно: масса девочки – 12500 г, при осмотре возбуждена, осмотреть себя даёт с трудом, не контактна. Подкожно-жировой слой развит достаточно, кожа сухая. В области лица (за исключением носогубного треугольника), шеи, наружной поверхности верхних и нижних конечностей, локтевых и подколенных ямок, ягодиц отмечаются гиперемия кожи, пятнисто-папулезные элементы сыпи ярко-розового цвета, шелушение. Наблюдаются множественные эрозии и корки. Лимфатические узлы увеличены до размеров «лесного ореха». Язык

«географический». В лёгких дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца звучные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень +2 см изподрёберного края. Стул полуоформленный, 2-3 раз в день. Общий анализ крови: гемоглобин – 125 г/л, эритроциты – $3,8 \times 10^{12}$ /л, цветной показатель – 0,98, лейкоциты – $6,3 \times 10^9$ /л, палочкоядерные нейтрофилы – 2%, сегментоядерные нейтрофилы – 23%, эозинофилы – 10%, лимфоциты – 60%, моноциты – 4%, СОЭ – 9 мм/час. Общий анализ мочи: цвет – светло-жёлтый, удельный вес – 1014, белок – отсутствует, глюкоза – отсутствует, эпителий плоский – немного, лейкоциты – 0–1 в поле зрения, эритроциты – нет, слизь – немного.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Препарат какой группы лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациенту для наружной терапии в составе комбинированной терапии?
5. Возможно ли проведение вакцинации данному ребёнку после стихания обострения?

ЗАДАЧА 6.

На амбулаторном приёме мальчик 7 месяцев, от второй беременности, протекавшей с краевым предлежанием плаценты, анемией, с 24 недель, вторых физиологических родов. Мама ребёнка по поводу анемии не лечилась. К груди приложен в родильном зале. Масса при рождении 3200 г, длина тела 52 см, привит по календарю. Семья полная. Материальная обеспеченность семьи удовлетворительная. Индекс отягощённости наследственного анамнеза 0,5. В ОАК в возрасте 6-ти месяцев Нб-115 г/л. В 6 месяцев мама стала замечать чувство нехватки молока и самостоятельно ввела в рацион питания ребенка козье молоко. Ребёнок находится на смешанном неадаптированном вскармливании (мама докармливает после кормления грудью козьим молоком до 100 мл). При осмотре кожные покровы обычной окраски. Сон - спокойный. Аппетит хороший. По другим внутренним органам без патологии. Масса - 8700 г (5), длина - 70 см (6). Большой родничок 1,0x0,8 см, зубов 4 (2 верхних и 2 нижних). Психометрия: Д. р. - длительно занимается игрушками, по-разному действует с предметами, подражая действиям взрослого (стучит, вынимает, толкает мяч); Д. о. - сам садится, сидит и ложится, пытается самостоятельно встать, держась за барьер; Р. а. – подолгу лепечет; Р. п. - на вопрос «где?» находит взглядом несколько знакомых предметов в разных местах, по слову взрослого выполняет разученные действия («ладушки», «дай ручку»); Н - ест корочку хлеба, которую сам держит в руке, пьёт из чашки.

Вопросы:

1. Оцените критерии здоровья.
2. Поставьте диагноз и определите группу здоровья.

3. Дайте рекомендации по режиму, питанию, воспитательным и физическим воздействиям.
4. Проведите профилактику пограничных состояний и специфическую профилактику инфекционных заболеваний в рамках национального календаря профилактических прививок.
5. В какой следующий возрастной период должен быть осмотрен данный ребенок, и какие обследования необходимо назначить данному ребенку?

ЗАДАЧА 7.

Мальчик Саша 7 лет поступил в отделение с жалобами на головную боль, недомогание, изменение цвета мочи. Из анамнеза известно, что ребёнок от первой беременности, протекавшей без осложнений, родился в срок с массой тела - 3200 г, длиной тела - 52 см, оценкой по Апгар 8/9 баллов. На грудном вскармливании до 1 года. Из перенесенных заболеваний – редко ОРВИ, после 5-летнего возраста – трижды лакунарные ангины, у матери - хронический тонзиллит. Три недели назад перенес лакунарную ангину, последнюю неделю посещал школу. В течение двух последних дней появились недомогание, головная боль, однократно было носовое кровотечение, стал редко мочиться. При осмотре: выражена бледность кожных покровов, пастозность лица, голеней. Перкуторно над лёгкими легочной звук, дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы сердца расширены влево на 1 см, 1 тон на верхушке ослаблен, тоны сердца учащены, приглушены, усилен 2-ой тон на аорте, АД - 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий безболезненный, асцита нет. Печень, селезёнка не увеличены. За сутки выделил 240 мл мочи. Общий анализ крови: HGB – 111 г/л, RBC – $4,2 \times 10^{12}$ /л, MCV – 80 fl, MCH – 29 pg, MCHC – 32 g/l, RDW – 9,5% , PLT - 368×10^9 /л, MPV – 8,3 fl, PDW – 12%, PCT – 0,3%, WBC – $8,9 \times 10^9$ /л, NEU– 64%, LYM – 22%, EOS – 4%, MON– 8%, СОЭ - 25 мм/час. Общий анализ мочи: COLOR - бурый, CLA - мутная, pH – 6,0, плотность - 1024, PRO – 1,5 г/л, BNL - NEG, YRO - NORM, GLU – NEG, WBC – 10 в поле зрения, RBC – сплошь покрывают все поля зрения, EC – единицы в поле зрения, цилиндры CAST гиалиновые – 5-6 в поле зрения, цилиндры CAST – эритроцитарные — 10-15 в поле зрения.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования. Укажите наиболее вероятные результаты, подтверждающие Ваш диагноз.
4. Составьте план медикаментозного лечения.
5. В каком случае данному больному показано проведение биопсии почек

Ребёнок 6 лет посещает детский сад. Заболел остро с подъёма температуры тела до 39°C, появления боли в околоушной области справа, усиливающейся при глотании и жевании. На следующий день мама отметила слегка болезненную припухлость в околоушной области справа, затем слева. На 4

день болезни вновь повысилась температура тела до 38,7°C, утром появилась сильная головная боль, повторная рвота. При осмотре состояние ребёнка средней тяжести за счёт явлений интоксикации. Вялый. Температура тела - 39,1°C. Жалуется на резкую головную боль в лобной и теменной областях. При осмотре кожные покровы чистые, обычной окраски. Слизистые ротовой полости слабо гиперемизированы, налётов нет. В околоушной, подчелюстной областях с обеих сторон отмечается лёгкая припухлость и болезненность при пальпации. В лёгких – везикулярное дыхание, хрипов нет, ЧДД – 28 в минуту. Сердечные тоны ясные, ритмичные, ЧСС - 128 в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезёнка не пальпируются. Стул и диурез в норме. Неврологический статус: в сознании, но заторможен, на вопросы отвечает с задержкой, неохотно. Отмечается выраженная ригидность затылочных мышц, положительные симптомы Кернига и Брудзинского. Очаговых симптомов поражения нервной системы не выявлено. Ребёнок не вакцинирован в связи с отказом матери.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Тактика ведения больного, включая план обследования.
4. Разработайте план лечения.
5. Разработайте план противоэпидемических и профилактических мероприятий в детском саду.

ЗАДАЧА 8.

Девочке 4,5 месяцев с неотягощённым биологическим анамнезом сделана вторая профилактическая прививка вакциной АКДС + полиомиелит инактивированной вакциной+пневмококковая (конъюгированная). Предыдущие прививки АКДС + полиомиелит (в 3 месяца) перенесла хорошо. На 2 день после прививки мать обратилась в поликлинику с жалобами на повышение температуры тела до 38°C, беспокойство, появление гиперемии и уплотнения в месте введения вакцины. Расценивая указанные симптомы как осложнение после прививки, она обвинила врача и медсестру в «непрофессионализме». При осмотре температура тела 37,8°C. По органам и системам патологии не выявлено. Стул кашицеобразный. В месте введения вакцины – инфильтрат диаметром 1 см, гиперемия и отёк мягких тканей диаметром 2 см.

Вопросы:

1. Дайте заключение по данному случаю.
2. Перечислите возможные осложнения после иммунизации вакциной АКДС.
3. Подлежит ли ребёнок медицинскому отводу от дальнейших прививок против дифтерии, коклюша, столбняка?
4. Каковы абсолютные противопоказания для вакцинации ребёнка против дифтерии, коклюша, столбняка.
5. Тактика врача-педиатра участкового.

ЗАДАЧА 9.

У девочки 13 лет в течение 5 дней были боли в правых отделах живота, повышение температуры тела до субфебрильных цифр, повторная рвота. При осмотре ребенок бледный, вялый, жалуется на боли в животе. Температура тела 38,9 °С. Со стороны органов грудной полости отклонений не выявлено. Пульс 92 в минуту. Живот не вздут, при пальпации в правой подвздошной области определяется болезненное неподвижное объемное образование размерами 6х6 см плотно-эластической консистенции. Лейкоцитоз $18,2 \times 10^9/\text{л}$.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз
2. Предварительный план обследования
3. Тактика лечения

ЗАДАЧА 10.

Заведующий детской поликлиникой поручил вам подготовить фрагмент доклада для отчета по заболеваемости детского населения некоторыми воздушно-капельными инфекциями в районе обслуживания поликлиники со среднегодовой численностью детского населения 20 000 человек.

Наименование заболевания	Число заболеваний за год (абсолютные числа)
Коклюш	80
Скарлатина	160
Ветряная оспа	240
Эпидемический паротит	200
Корь	120
Краснуха	800

Вопросы:

1. Составьте план работы над фрагментом доклада
2. Рассчитайте интенсивные показатели заболеваемости
3. Рассчитайте экстенсивные показатели
4. Постройте графическое изображение для иллюстрации уровней заболеваемости воздушно-капельными инфекциями
5. Постройте графическое изображение для иллюстрации структуры заболеваемости воздушно-капельными инфекциями

ЗАДАЧА 11.

На территории обслуживания городской детской поликлиники со среднегодовой численностью детского населения 22 000 человек (в том числе 2 000 детей первого года жизни) зарегистрировано 33 000 первичных обращений по поводу заболеваний, в том числе 5 000 первичных обращений - у детей первого года жизни.

Среди заболеваний детей первого года жизни зарегистрировано:

- 2 700 случаев болезней органов дыхания;
- 800 случаев болезней нервной системы;
- 170 случаев болезней органов пищеварения;
- 140 случаев инфекционных и паразитарных болезней;
- 90 случаев врожденных аномалий.

В отчетном году участковые педиатры в первые три дня после выписки из роддома на дому посетили 1 750 новорожденных. Всего под наблюдение поликлиники в данном году поступило 1 800 новорожденных. В течение года под регулярным наблюдением педиатра находились 1 900 детей первого года жизни.

Всего детей, достигших в отчетном году возраста одного года - 2 100 человек, из них: ни разу не болели в течение года - 950, остались в состоянии активного рахита - 25, находились на грудном вскармливании до 4-х месяцев - 1 000, вакцинированы АКДС-вакциной - 1 700 детей.

Вопросы:

1. Составьте перечень показателей, которые возможно рассчитать по условиям ситуации
2. Рассчитайте уровень заболеваемости (распространенность заболеваний) детского населения по данным обращаемости
3. Рассчитайте уровень заболеваемости (распространенность заболеваний) детского населения первого года жизни по данным обращаемости
4. Рассчитайте показатель охвата новорожденных первичным патронажем
5. Рассчитайте удельный вес детей, находившихся на естественном вскармливании до 4-х месяцев:

8. Рекомендуемая литература для подготовки к государственному экзамену

8.1. Основная литература:

1. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / ред. А. С. Калмыкова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 859 с.
2. Геппе Н.А., Детские болезни: учебник / Геппе Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 760 с.

3. Педиатрия: национальное руководство; краткое издание / под ред. А.А. Баранова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с.
4. Детские болезни/ под ред. Р. Р. Кильдияровой, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
5. Вакцинопрофилактика: учебно –методическое пособие / А.А.Тарасова [и др.]. – 2-е изд, исправл., дополн. – Н.Новгород, 2018. – 108 с.
6. Хаитов Р.М., Иммунология: учебник / Р. М. Хаитов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 528 с
7. Москалёв А. В. Общая иммунология с основами клинической иммунологии: учебное пособие/ А. В. Москалёв, В. Б. Сбойчаков, А. С. Рудой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с.
8. Аллергология и клиническая иммунология: клинические рекомендации / Под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019 -352 с..
9. Болезни детского возраста от А до Я: руководство для врачей. Бронхиальная астма / под ред. Л.С. Намазовой-Барановой. - 2-е изд., доп. - Москва: ПедиатрЪ, 2015. – 64
10. Баранов А.А, Алексеева Е.И. Клинические рекомендации для педиатров. Ревматические болезни у детей. Москва: ПедиатрЪ. 2016. 144 стр
11. Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика». Руководитель программы профессор А.Г.Чучалин. 5-е изд. перераб. и доп. Научное издание М.2017, 184 с.
12. Дедов, Петеркова, Малиевский: Детская эндокринология. Учебник Дедов Иван Иванович, Малиевский Олег Артурович, Петеркова Валентина Александровна. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2022 г., 256с.
13. Бельмер, Александрова, Ильенко: Госпитальная педиатрия. Учебник для вузов Бельмер Сергей Викторович, Ильенко Лидия Ивановна, Александрова Юлия Николаевна. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. 1072 с.
14. Дедов, Чикулаева, Безлепкина: Детская эндокринология. Атлас. Автор: Дедов Иван Иванович, Безлепкина Ольга Борисовна, Чикулаева Ольга Александровна. Редактор: Дедов Иван Иванович, Петеркова В. А. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2021 г., 256 с.
15. Тактика диагностики и лечения аллергических заболеваний и иммунодефицитов: практическое руководство/под ред. Р.М.Хаитова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 152 с.

16. Иммунология. Фармакотерапия без ошибок. Руководство для врачей / под ред. Р.М.Хайтова. – М.: Е-ното, 2016. – 504 с.
17. Острые инфекции дыхательных путей у детей. Диагностика, лечение, профилактика: клиническое руководство/Геппе Н.А. [и др.- М.: МедКом –Про. 2018. – 200 с.]
18. Эпидемиология, клиника и профилактика пневмококковой инфекции. Междисциплинарное учебное пособие для врачей / по ред. Н.И.Брико. – М., 2017. – 112 с.
19. Эпидемиология, клиника, лечение и иммунопрофилактика ротавирусной инфекции. Учебное пособие для врачей /под ред. Н.И.Брико. – М., 2015 – 128 с.
20. Руководство по клинической иммунологии в респираторной медицине (из. 2-е, дополненное)/ Под ред. М.П.Костинова, А.Г.Чучалина. – М.: Группа МДВ, 2018. – 304 с.
21. Иммунопрофилактика – 2018: справочник, 13-е изд., расширенное / В.К.Таточенко, Н.А.Озерецковский. – М.: Боргес, 2018. – 272 с.

8.2. Дополнительная литература:

1. Вакцинация беременных против гриппа и других инфекционных заболеваний: Руководство для врачей / А.П.Черданцев [и др.], изд. 3-е, дополненное. – М.: Группа МДВ, 2018. – 143 с.
2. Этика вакцинации (критерий научного и гуманитарного прорыва)/ под ред. О.И.Кубарь. – СПб: ФБУН НИИЭМ им. Пастера, 2018. – 176 с.
3. Оффит П. Смертельно опасный выбор. Чем борьба с прививками грозит нам всем, пер. с англ. М., АСТ: CORPUS, 2017. – 368 с.
4. Иммунология: структура и функции иммунной системы. [Электронный ресурс] / Хайтов Р.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019.
5. Первичные иммунодефициты в педиатрической практике [Электронный ресурс] / Делягин В.М., Садовникова И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Серия "Библиотека врача-специалиста"
6. Электронное издание на основе: Электронное издание на основе: Иммунология : учебник / Р. М. Хайтов. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с.
7. Общая иммунология с основами клинической иммунологии : учеб. пособие [Электронный ресурс/ А. В. Москалёв, В. Б. Сбойчаков, А. С. Рудой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с.
8. Трансплантология : учебник [Электронный ресурс] / под ред. М.Ш. Хубутя. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.

9. Аллергология и клиническая иммунология: клинические рекомендации / Под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019 -352 с..
- 10.Болезни детского возраста от А до Я: руководство для врачей. Бронхиальная астма / под ред. Л.С. Намазовой-Барановой. - 2-е изд., доп. - Москва: ПедиатрЪ, 2015. - 64
- 11.Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика». Руководитель программы профессор А.Г.Чучалин. 5-е изд. перераб. и доп. Научное издание М.2017, 184 с.
- 12.Тактика диагностики и лечения аллергических заболеваний и иммунодефицитов: практическое руководство/под ред. Р.М.Хаитова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 152 с.
- 13.Иммунология. Фармакотерапия без ошибок. Руководство для врачей / под ред. Р.М.Хаитова. – М.: Е-нот, 2016. – 504 с.
- 14.Острые инфекции дыхательных путей у детей. Диагностика, лечение, профилактика: клиническое руководство/Геппе Н.А. [и др.- М.: МедКом –Про. 2018. – 200 с.]
- 15.Эпидемиология, клиника и профилактика пневмококковой инфекции. Междисциплинарное учебное пособие для врачей / по ред. Н.И.Брико. – М., 2017. – 112 с.
- 16.Эпидемиология, клиника, лечение и иммунопрофилактика ротавирусной инфекции. Учебное пособие для врачей /под ред. Н.И.Брико. – М., 2015 – 128 с.
- 17.Руководство по клинической иммунологии в респираторной медицине (из. 2- е,, дополненное)/ Под ред. М.П.Костинова, А.Г.Чучалина. – М.: Группа МДВ, 2018. – 304 с.
- 18.Иммунопрофилактика – 2018: справочник, 13-е изд., расширенное / В.К.Таточенко, Н.А.Озерецковский. – М.: Боргес, 2018 .- 272 с.
- 19.Вакцинация беременных против гриппа и других инфекционных заболеваний: Руководство для врачей / А.П.Черданцев [и др.], изд. 3-е, дополненное. – М.: Группа МДВ, 2018. – 143 с.
- 20.Этика вакцинации (критерий научного и гуманитарного прорыва)/ под ред. О.И.Кубарь. – СПб: ФБУН НИИЭМ им. Пастера, 2018. – 176 с.
- 21.Оффит П. Смертельно опасный выбор. Чем борьба с прививками грозит нам всем , пер. с англ. М., АСТ: CORPUS, 2017. – 368 с.
- 22.Гематология детского возраста : учебное пособие / Е. В. Туш, Е. Е. Яцьшина, А. В. Шамардина, Нижегородская государственная медицинская академия ; ред. О. В. Халецкая. – 2-е изд., доп. и перераб. – Н.Новгород : НижГМА, 2016. – 194

9. Критерии и шкалы оценивания государственного экзамена

Результаты завершающего этапа аттестационных испытаний определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" в соответствии с действующим Положением о фонде оценочных средств ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

Критерии и шкалы оценивания на ГИА

Оценка	Критерии
«Отлично»	<ul style="list-style-type: none">- Обучающийся показывает высокий уровень компетентности, сформированные систематические знания материала программы, учебной и периодической литературы, раскрывает основные понятия и проводит их анализ на основании позиций различных авторов, видит междисциплинарные связи. Профессионально, грамотно, последовательно, четко излагает материал, аргументировано формулирует выводы.- Обучающийся показывает высокий уровень умений, успешно и систематически применяет навыки по дисциплинам, включенным в итоговый государственный экзамен по специальности. Демонстрирует сформированность компетенций, которые должны быть сформированы в результате освоения ОП.- Знает в рамках требований к специальности законодательно-нормативную и практическую базу.- На вопросы членов комиссии отвечает кратко, аргументировано, уверенно, по существу.
«Хорошо»	<ul style="list-style-type: none">- Обучающийся показывает достаточный уровень компетентности, в целом успешные, но содержащие некоторые пробелы знания лекционного материала, учебной и методической литературы. Уверенно и профессионально, ясно, четко и понятно излагает состояние и суть вопроса. Ответ построен логично с использованием информативного и иллюстративного материала, но при ответе допускает некоторые погрешности.- Знает нормативно-законодательную базу, но при ответе допускает несущественные погрешности.- Обучающийся показывает достаточный уровень

	<p>профессиональных умений, достаточно успешно применяет навыки, свободно владеет понятиями, методами оценки принятия решений. Имеет представление о междисциплинарных связях, объединяет знания, полученные при изучении различных дисциплин, умеет анализировать практические ситуации, но допускает некоторые погрешности. Демонстрирует сформированность компетенций, которые должны быть сформированы в результате освоения ОП.</p> <p>-Вопросы, задаваемые членами экзаменационной комиссии, не вызывают существенных затруднений.</p>
<p>«Удовлетворительно»</p>	<p>-Обучающийся показывает достаточные, но неполные знания учебного лекционного материала, но при ответе отсутствует должная связь между анализом, аргументацией и выводами.</p> <p>-На поставленные членами комиссии вопросы отвечает неуверенно, допускает погрешности. Затрудняется с ответами на поставленные комиссией вопросы, показывает недостаточно глубокие знания.</p> <p>-Обучающийся владеет в целом успешными, но не систематическими умениями, профессиональными навыками, привлекает иллюстративный материал, но чувствует себя неуверенно при анализе междисциплинарных связей. В ответе не всегда присутствует логика, привлекаются недостаточно веские аргументы.</p> <p>-Демонстрирует в целом успешную, но с некоторыми пробелами сформированность компетенций, которые должны быть сформированы в результате освоения ОП.</p>
<p>«Неудовлетворительно»</p>	<p>-Обучающийся показывает слабые фрагментарные знания (или их отсутствие) лекционного материала, учебной литературы, законодательства и практики его применения, низкий уровень компетентности, неуверенное изложение вопроса.</p> <p>-Обучающийся показывает слабый уровень (или его отсутствие) профессиональных умений, фрагментарное применение навыков (или их отсутствие), затрудняется при анализе практических ситуаций. Не может привести примеры из реальной практики.</p>

	<p>- Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на поставленные членами комиссии вопросы или затрудняется с ответом.</p> <p>- Демонстрирует фрагментарную либо отсутствие сформированности компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения ОПОП (согласно перечню компетенций);</p>
--	---

10. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола и дата заседания Ученого совета педиатрического факультета	Содержание изменения	Подпись