

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 03.10.2024 14:59:01
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ

Декан медико-профилактического факультета

к.м.н., доцент Н.Ю. Самодурова

« 07 » мая 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по педиатрии

для специальности	32.05.01 Медико-профилактическое дело
форма обучения	очная
факультет	медицинско-профилактический
кафедра	факультетской и паллиативной педиатрии
курс	3
семестр	5
лекции	10 (часов)
экзамен	не предусмотрен учебным планом
зачет	3 часа (V семестр)
практические занятия	48 (часов)
самостоятельная работа	47 (часов)
всего часов/ЗЕ	108 (3 ЗЕ)

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 15 июня 2017 г. № 552, с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 25 июня 2015 г. №399н.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры факультетской и паллиативной педиатрии «18» апреля 2024 г., протокол № 13

Заведующий кафедрой – д.м.н., доцент В.С. Леднева

Рецензенты:

заведующий кафедрой госпитальной педиатрии, д.м.н., профессор Т.Л. Настаушева
заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, д.м.н., профессор
Л.В. Васильева

Рабочая программа утверждена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности «Медико-профилактическое дело» от «07» мая 2024 г., протокол № 5

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины «Педиатрия» являются:

- ознакомление обучающихся с анатомо-физиологическими особенностями детского организма;
- формирование у студентов способности и готовности осуществлять профилактику различных заболеваний у детей, сохранять и улучшать их здоровье;
- воспитание навыков по клиническому обследованию детей и диагностике заболеваний.

Задачи дисциплины:

- изучение студентами особенностей этиологии, патогенеза, клинической картины болезней детского возраста;
- изучение студентами возрастных особенностей систем и органов здорового ребенка, темпов роста и развития (физического и психомоторного), особенностей иммунитета, метаболизма, гомеостаза;
- изучение студентами принципов организации и работы ЛПУ педиатрического профиля, профилактики внутрибольничных инфекций;
- изучение принципов питания детей первого года жизни, оценка состояния фактического питания детей, разработка комплексных программ по оптимизации и коррекции питания;
- формирование навыков по клиническому обследованию детей и диагностике заболеваний, оказанию экстренной и первой неотложной помощи детям на догоспитальном этапе;
- формирование навыков общения и взаимодействия с детьми и их родителями.

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВПО

Дисциплина «Педиатрия» относится к базовой части блока Б1 дисциплин ОПОП ВО подготовки специалиста по направлению подготовки 32.05.01 - «Медико-профилактическое дело». Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками, определяющими готовность к последующему обучению. Эти знания логически и содержательно-методически формируются на базе изучения предшествующих дисциплин:

- анатомия

знания: анатомическое строение органов; особенности строения у детей

умения: профилактика заболеваний, исходя из возрастных анатомических особенностей органов и систем у детей

навыки: работа с текстом, рисунками, схемами; при обследовании детей учитывать анатомические особенности в зависимости от возраста и патологии, основы профилактики заболеваний опорно-двигательного аппарата, органов зрения

- нормальная физиология

знания: физиологические процессы, протекающие в организме здоровых детей в различные возрастные периоды

умения: сопоставление возрастных особенностей физиологических процессов в организме ребенка с полученными результатами

навыки: работа с текстом, рисунками, схемами; при обследовании детей применять методики лабораторного и инструментального обследования органов и систем

- внутренние болезни

знания: обследования органов и систем

умения: собирать анамнез, оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы; разработать, организовать, выполнять комплекс медико-профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья и снижение

заболеваемости населения

навыки: работа с текстом, рисунками, схемами; оценка результатов лабораторно-инструментальных методов исследования

-общая гигиена

умения: оценивать результаты медицинских осмотров

навыки: гигиеническая оценка факторов образовательной среды и разработка профилактических и оздоровительных мероприятий.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате изучения дисциплины студент должен демонстрировать следующие результаты образования:

1. Знать:

- симптомы и синдромы основных заболеваний детского возраста;
- методы профилактики детских заболеваний;
- принципы организации детских лечебно-профилактических учреждений и санитарно-эпидемиологического режима в них и в роддомах.

2. Уметь:

- провести обследование больного;
- оценить результаты обследований пациента;
- оказывать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи;
- реализовывать госпитализацию в экстренном порядке.

3. Владеть:

- методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аусcultация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления);
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту;
- алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности.

Результаты образования	Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности компетенций	Номер компетенции
1	2	3
Знать: <ul style="list-style-type: none">• методы системного и критического мышления при установлении истины, методы научного исследования путем мысленного расчленения объекта (анализ) путем изучения предмета в его	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1

<p>целостности, единстве его частей (синтез).</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; анализировать альтернативные варианты решения исследовательских задач и оценивать перспективность реализации вариантов; осуществлять критический анализ и системную оценку сведений, содержащихся в медицинских документах. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> навыками абстрактного мышления при решении проблем, возникающих при выполнении практических заданий, навыками отстаивания своей точки зрения. 		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> факторы возникновения патологии различных органов и систем и жизнеугрожающих состояний у детей; принципы оказания неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях у детей (острых аллергических реакциях, бронхобструктивном синдроме, синдроме крупы). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> выделять неблагоприятные факторы, влияющие на формирование заболеваний различных органов и систем и жизнеугрожающих состояний у детей; оказывать неотложную помощь детям при жизнеугрожающих состояниях (острых аллергических реакциях, бронхобструктивном синдроме, синдроме крупы). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> навыками выявления факторов, влияющих на возникновение патологии различных органов и систем, а также жизнеугрожающих состояний у детей; навыками оказания неотложной помощи детям при жизнеугрожающих состояниях (острых аллергических реакциях, бронхобstrukтивном синдроме, синдроме крупы). 	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК-8
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> закономерности роста и развития детей; принципы питания детей до года; принципы организации питания детей старше года; методы оценки физического развития детей; 	Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний населения	ОПК-2

<ul style="list-style-type: none"> • этиологию и патогенез заболеваний различных органов и систем у детей; • принципы профилактики неинфекционных заболеваний у детей. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • оценивать рацион питания ребенка; • произвести расчет питания для детей разного возраста; • оценивать физическое развитие ребенка; • собирать анамнез для выявления факторов риска возникновения патологии различных органов и систем у детей. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методами оценки и составления расчета питания для детей разного возраста; • методами оценки физического развития детей; • навыками установления коммуникативной связи с ребенком и его родителями; • навыками проведения беседы с детьми и их родителями о профилактике неинфекционных заболеваний. 		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; • методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); • методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); • клинические признаки неотложных состояний у детей; • принципы терапии неотложных состояний у детей. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; • выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; • выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • способами оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской 	<p>Способен организовывать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения</p>	ОПК-6

<p>помощи в неотложной или экстренной формах;</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; • навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; • навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • этиологию и патогенез инфекционных заболеваний у детей; • перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; • методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); • методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); • клинические признаки инфекционных заболеваний у детей; • принципы специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • собирать анамнез; • выявлять клинические признаки различных инфекционных заболеваний у детей; • оценивать результаты лабораторных и инструментальных исследований при инфекционной патологии у детей; • проводить противоэпидемические мероприятия. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками сбора анамнеза; 	Способен проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия	ПК-3

<ul style="list-style-type: none"> • методами проведения физикального осмотра пациентов с инфекционной патологией; • методами оценки результатов лабораторных и инструментальных исследований при инфекционной патологии у детей; • принципами организации противоэпидемических мероприятий. 		
---	--	--

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 часов.

№ п/ п	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости Форма промежуточной аттестации
			Лекции	Практ. занятия	Самост. работа	
1.	Возрастные особенности органов и систем у детей. Неинфекционные заболевания у детей.	5	8	36	36	Текущий контроль: решение ситуационных задач, тестов, оценка практических навыков
2.	Детские инфекционные заболевания.	5	2	12	11	Текущий контроль: решение ситуационных задач, тестов, оценка практических навыков
Всего			10	48	47	
Зачет		5			3	Промежуточная аттестация
Итого: 108			10	48	50	

4.2 Тематический план лекций

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1.	Введение в педиатрию. Периоды детства, связь с возрастной патологией. Критерии физического, нервно-психического развития детей.	Цель: ознакомить обучающихся с особенностями детского организма в разные периоды детства. Задача: изучить факторы, влияющие на основные показатели физического и нервно-психического развития детей.	Особенности детского организма в разные периоды детства. Физическое развитие - понятие, критерии физического развития. Наиболее частые отклонения в физическом развитии детей, их профилактика. Динамика основных показателей нервно-психического	2 часа

			развития у детей. Наиболее частые причины, клинические проявления нарушений нервно-психического развития, их профилактика.	
2.	Заболевания органов дыхания у детей (бронхиты, пневмонии, аллергический ринит, поллиноз, бронхиальная астма, аллергический альвеолит). Эпидемиология. Особенности клинической картины. Неотложная помощь. Профилактика.	Цель: ознакомить обучающихся с особенностями клинических проявлений заболеваний органов дыхания у детей. Задача: изучить факторы, влияющие на развитие заболеваний органов дыхания у детей и подростков.	Этиология и патогенез бронхитов у детей. Классификация бронхитов у детей. Особенности клиники у детей. Лечение и профилактика. Этиология и патогенез пневмоний у детей. Сравнительные аспекты их патогенеза. Классификация пневмоний у детей. Особенности клинических проявлений пневмоний у детей раннего возраста. Лечение и профилактика. Этиология и патогенез аллергических заболеваний органов дыхания у детей. Особенности клиники у детей. Лечение и профилактика.	2 часа
3.	Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей (Врожденные пороки сердца. Острая ревматическая лихорадка у детей. Особенности клинического течения, неотложная помощь. Синдром сердечной недостаточности)	Цель: ознакомить обучающихся с особенностями клинических проявлений врожденных пороков сердца, острой ревматической лихорадки у детей, принципами лечения. Задача: изучить факторы, влияющие на развитие врожденных пороков сердца, острой ревматической лихорадки у детей.	Врожденные пороки сердца. Клиническая картина, принципы лечения и профилактики. Оказание неотложной помощи. Острая ревматическая лихорадка у детей. Этиология, патогенез и клиническая картина. Принципы лечения и профилактики. Синдром сердечной недостаточности. Принципы лечения. Оказание неотложной помощи.	2 часа
4.	Болезни системы крови у детей. Железодефицитные анемии.	Цель: ознакомить обучающихся с особенностями развития и функционирования кроветворной системы у детей, причинами развития анемий, особенностями	Причины развития, диагностика, принципы лечения и профилактика болезней крови у детей. Дифференциальная диагностика патологии системы крови. Причины развития дефицитных состояний. Лечение и	2 часа

		<p>клинических проявлений и принципами лечения анемий у детей.</p> <p>Задача: изучить факторы, влияющие на развитие болезней системы крови у детей.</p>	профилактика дефицитных анемий.	
5.	<p>Инфекционные болезни у детей: дифтерия, инфекционный мононуклеоз, полиомиелит, эпидпаротит, коклюш. Кишечные инфекции у детей. Синдром дегидратации и электролитных нарушений. Неотложная помощь.</p>	<p>Цель: ознакомить обучающихся с особенностями клинических проявлений инфекционной патологии у детей, принципами диагностики и лечения.</p> <p>Задача: изучить причины возникновения инфекционной патологии у детей, особенности клиники при различной инфекционной патологии.</p>	<p>Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения инфекционных заболеваний у детей. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционного заболевания.</p>	2 часа

4.3 Тематический план практических занятий.

№ п/п	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1.	Особенности истории болезни и сбора анамнеза в педиатрии. Рост и развитие ребенка. Питание детей первого года жизни. Особенности питания детей после года.	Цель: ознакомить обучающихся с особенностями сбора анамнеза у детей, физическим и нервно-психическим развитием детей, принципами питания. Задача: изучить виды анамнеза, темпы прибавки антропометрических данных у детей, этапы нервно-психического развития детей, принципы питания детей.	Роль анамнеза и его составляющих. Возрастные особенности нарастания массы и длины тела, окружности головы и груди. Понятие об акселерации, ретардации. Наиболее частые и значимые отклонения в физическом развитии – нанизм, гипотрофия, паратрофия, ожирение. Принципы оценки уровня нервно-психического развития. Причины нарушений. Питание детей первого года и после года.	Основы санитарно-противоэпидемического режима детских медицинских учреждений; темпы прибавки основных антропометрических показателей в зависимости от возраста ребенка; показатели нервно-психического развития. Семиотику нарушения. Принципы питания детей разного возраста.	Самостоятельно проводить сбор анамнеза у родителей больных детей с использованием предложенной схемы; оценивать физическое, нервно-психическое развитие детей. Дать рекомендации по организации питания детей разного возраста.	4
2.	Аномалии конституции у детей. Атопический дерматит. Анафилактический шок.	Цель: ознакомить обучающихся с принципами терапии при заболеваниях кожи, подкожножировой клетчатки, лимфатических узлов, мышечной и костной систем. Задача: изучить факторы, влияющие на состояние кожи, подкожной клетчатки, лимфатических узлов у детей.	Возрастные морфофункциональные особенности кожи, подкожной клетчатки, лимфатических узлов, практическое их значение в вопросах ухода. Этиология, патогенез, особенности клинической картины и диагностики аллергических	Возрастные особенности кожи, подкожной клетчатки, лимфатических узлов у детей. Факторы, влияющие на развитие аллергической патологии у детей, особенности клинической картины и диагностики	Дать рекомендации по профилактике развития аллергических состояний у детей. Оказать неотложную помощь при развитии острых аллергических состояниях.	4

		Формирование представлений о принципах лечения аллергических заболеваний у детей.	заболеваний у детей. Неотложная помощь при развитии острых аллергических реакций.	аллергических заболеваний у детей. Принципы неотложной помощи при развитии острых аллергических реакций.		
3.	Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз Д.	Цель: ознакомить студентов с принципами терапии при рахите, спазмофилии, гипервитаминозе Д. Задача: изучить факторы, влияющие на развитие дефицитных состояний у детей.	Лечение и профилактика. Обмен витамина Д, кальция и фосфора в организме. Этиопатогенез и классификация рахита, принципы лечение. Дифференциальный диагноз рахитоподобных заболеваний у детей. Спазмофилия, гипервитаминоз Д - патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.	Основы лечения и профилактики при данных состояниях	Дать рекомендации по профилактике рахита у детей.	4
4.	Хронические расстройства питания у детей. Железодефицитная анемия.	Цель: ознакомить студентов с принципами терапии при гипотрофиях, ЖДА. Задача: изучить факторы, влияющие на развитие дефицитных состояний у детей.	Гипотрофия, этиология, патогенез, клиника. Принципы терапии при гипотрофиях. Паратрофия, особенности этиопатогенеза. ЖДА – этиология, патогенез, принципы лечения и профилактики.	Основы профилактической диетотерапии при хронических расстройствах питания у детей.	Анализировать результаты исследования периферической крови	4
5.	Заболевания органов дыхания у детей раннего и старшего возраста	Цель: ознакомить обучающихся с особенностями дыхательной системы у детей.	Особенности системы дыхания в возрастном аспекте. Этиопатогенез, клиническая картина,	Основы формирования бронхологической системы у детей.	Проводить перкуссию и аускультацию легких у детей, оценивать	4

		Задача: изучить факторы, влияющие на развитие и течение бронхитов и пневмоний у детей.	диагностика и принципы лечения заболеваний органов дыхания у детей и подростков. Понятие дыхательной недостаточности.		рентгенологическое исследование легких.	
6.	Заболевания органов сердечно-сосудистой системы у детей раннего и старшего возраста.	Цель: ознакомить обучающихся с особенностями сердечно-сосудистой системы у детей. Задача: изучить факторы, влияющие на развитие острой ревматической лихорадки у детей и подростков.	Возрастные особенности сердечно -сосудистой системы у детей. Этиопатогенез, клиническая картина, принципы терапии, виды профилактики острой ревматической лихорадки у детей и подростков.	Основы современной терапии и профилактики острой ревматической лихорадки у детей и подростков.	Определять границы сердца и проводить аускультацию сердца у детей.	4
7.	Заболевания пищеварительной и мочевой системы у детей.	Цель: ознакомить обучающихся с особенностями заболеваний желудочно-кишечного тракта и заболеваний почек у детей и подростков. Задача: изучить факторы, влияющие на развитие поражений желудочно-кишечного тракта у детей и подростков, изучить факторы, влияющие на развитие острой и хронической почечной недостаточности у детей.	Возрастные особенности ЖКТ у детей и подростков. Основные методы исследования. Особенности стула у детей в зависимости от возраста и вида вскармливания. Этиопатогенез, клиническая картина и лечебная тактика при заболеваниях желудочно-кишечного тракта у детей и подростков. Анатомо-физиологические особенности мочевой системы у детей.	Основы формирования заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей и подростков. Основы формирования острой и хронической почечной недостаточности у детей.	Составлять план обследования детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, проводить пальпацию живота. Составлять план обследования детей с заболеваниями почек, трактовать анализы мочи, оценивать функции почек.	4

			Этиопатогенез, клиническая картина и лечебная тактика при заболеваниях почек у детей и подростков. Понятие почечной недостаточности. Лабораторные и инструментальные методы исследования.			
8.	Болезни системы крови. Геморрагические диатезы.	Цель: ознакомить обучающихся с особенностями кроветворения у детей, гемограммы. Задача: изучить факторы, влияющие на развитие заболеваний кроветворной системы у детей и подростков.	Этапы развития кроветворной системы у детей. Возрастные особенности гемограммы. Семиотика основных изменений.	Основы формирования кроветворной системы у детей.	Составлять план обследования детей с заболеваниями крови, анализировать результаты исследования костного мозга	4
9.	Инфекционные болезни у детей: корь, краснуха, скарлатина, ветряная оспа, эпидемический паротит, коклюш.	Цель: ознакомить обучающихся с особенностями течения высыпных инфекций у детей. Задача: изучить факторы, влияющие на развитие инфекционных болезней у детей.	Этиопатогенез высыпных инфекций у детей. Патогенез, классификация инфекционных болезней у детей. Клиника кори, краснухи, скарлатины, ветряной оспы, эпидемического паротита, коклюша. Лечебная тактика. Неотложная помощь. Эпидемиологические мероприятия.	Основы формирования иммунитета при инфекционных болезнях у детей.	Оценивать элементы сыпи при высыпных инфекциях у детей, оценивать тяжесть состояния больного.	4
10.	Инфекционные болезни у	Цель: ознакомить обучающихся с	Патогенез, классификация дифтерии, инфекционного	Основы формирования иммунитета при	Оценивать тяжесть состояния больного,	4

	детей: дифтерия, инфекционный мононуклеоз. Нейроинфекции (полиомиелит, менингококковая инфекция).	особенностями течения нейроинфекций у детей. Задача: изучить факторы, влияющие на развитие инфекционных болезней у детей.	мононуклеоза, полиомиелита, менингококковой инфекции у детей. Клиника и лечебная тактика при нейроинфекциях у детей. Неотложная помощь. Эпидемиологические мероприятия.	инфекционных болезнях у детей.	трактовать результаты исследования ликвора.	
11.	Кишечные инфекции у детей.	Цель: ознакомить обучающихся с особенностями течения кишечных инфекций у детей. Задача: изучить факторы, влияющие на развитие инфекционных болезней у детей.	Патогенез сальмонеллезов, шигеллезов, дизентерии, вирусных диарей у детей. Клиника и лечебная тактика при нейроинфекциях у детей. Неотложная помощь. Эпидемиологические мероприятия.	Основы формирования иммунитета при инфекционных болезнях у детей.	Оценивать тяжесть состояния больного, оценивать тяжесть состояния больного.	4
12.	Итоговое занятие по циклу «Педиатрия»					4

4.4. Самостоятельная работа обучающихся

Тема	Самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Метод. и матер.-техн. обеспечение	Часы
1. Особенности истории болезни и сбора анамнеза в педиатрии. Рост и развитие ребенка. Питание детей первого года жизни. Особенности питания детей после года.	СЗ ПТК Р ПН	<i>Цель:</i> Мотивировать и сформировать способность и готовность к ознакомлению с принципами сбора анамнеза в педиатрии, закономерностями роста и развития детей. <i>Цель:</i> Мотивировать и сформировать способность и готовность к ознакомлению с принципами питания детей первого года жизни.	МУ Л1 Л2 Л3 Л4 Л5 Помещения библиотеки ВГМУ: - читальный зал (адрес ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10) - 2 зала. - зал электронных ресурсов находится в электронной библиотеке (кабинет №5) в отделе научной библиографии и медицинской информации в объединенной научной медицинской библиотеке: 26 компьютеров с выходом в интернет (адрес ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10) - 1 зал.	3
2. Аномалии конституции у детей. Аллергические заболевания у детей. Атопический дерматит.	СЗ ПТК Р ПН	<i>Цель:</i> мотивировать и сформировать способность и готовность к ознакомлению с особенностями аллергических заболеваний у детей. <i>Задачи:</i> ознакомиться с факторами, влияющими на состояние кожи, подкожной клетчатки у детей. Формирование представлений о принципах лечения диатезов у детей, принципами диагностики и лечения атопического дерматита у детей и подростков.	Обучающиеся имеют возможность доступа к сети Интернет в компьютерном классе библиотеки: http://vrngmu.ru/	4
3. Рахит.	СЗ ПТК Р ПН	<i>Цель:</i> мотивировать и сформировать способность и готовность к ознакомлению с принципами терапии при рахите <i>Задачи:</i> ознакомиться с факторами, влияющими на развитие дефицитных состояний у детей, принципами лечения и профилактики рахита у детей	Обучающиеся имеют возможность доступа к сети Интернет в компьютерном классе библиотеки: http://vrngmu.ru/	4
4. Хронические расстройства питания у детей.	СЗ ПТК Р ПН	<i>Цель:</i> мотивировать и сформировать способность и готовность к ознакомлению с принципами терапии при гипотрофиих. <i>Задачи:</i> ознакомиться с факторами, влияющими на	Обеспечен доступ обучающимся к электронным библиотечным системам (ЭБС) через сайт библиотеки: http://vrngmu.ru/	4

		развитие дефицитных состояний у детей.	Электронно-библиотечная система: "Консультант студента" (studmedlib.ru) "Medline With Fulltext" (search.ebscohost.com) "BookUp" (www.books-up.ru) "Лань"	
5. Особенности кроветворной и иммунной систем у детей. Заболевания крови у детей и подростков. ЖДА.	С3 ПТК Р ПН	<p>Цель: мотивировать и сформировать способность и готовность к ознакомлению с особенностями кроветворения, иммунитета у детей, гемограммы.</p> <p>Задачи: ознакомиться с факторами, влияющими на развитие заболеваний кроветворной и иммунной систем у детей и подростков.</p>		4
6. Возрастные особенности системы дыхания у детей. Заболевания органов дыхания у детей и подростков.	С3 ПТК Р ПН	<p>Цель: мотивировать и сформировать способность и готовность к ознакомлению с особенностями дыхательной системы у детей.</p> <p>Задачи: ознакомиться с факторами, влияющими на развитие и течение бронхитов и пневмоний у детей.</p>		4
7. Заболевания органов сердечно-сосудистой системы у детей раннего и старшего возраста.	С3 ПТК Р ПН	<p>Цель: мотивировать и сформировать способность и готовность к ознакомлению особенностей сердечно-сосудистой системы у детей.</p> <p>Задачи: ознакомиться с факторами, влияющими на развитие заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей и подростков.</p>		4
8. Возрастные особенности пищеварительной и мочевой систем у детей и подростков	С3 ПТК Р ПН	<p>Цель: мотивировать и сформировать способность и готовность к ознакомлению с особенностями заболеваний желудочно-кишечного тракта и мочевой системы у детей и подростков.</p> <p>Задачи: ознакомиться с факторами, влияющими на развитие патологии желудочно-кишечного тракта и мочевой системы у детей и подростков.</p>		4

9. Инфекционные болезни у детей: корь, краснуха, скарлатина, ветряная оспа, эпидемический паротит, коклюш.	С3 ПТК Р ПН	<i>Цель:</i> мотивировать и сформировать способность и готовность к ознакомлению с особенностями течения высыпных инфекций у детей. <i>Задачи:</i> ознакомиться с факторами, влияющими на развитие инфекционных болезней у детей.		4
10. Инфекционные болезни у детей: дифтерия, инфекционный мононуклеоз. Нейроинфекции (полиомиелит, менингококковая инфекция).	С3 ПТК Р ПН	<i>Цель:</i> мотивировать и сформировать способность и готовность к ознакомлению с особенностями течения нейроинфекций у детей. <i>Задачи:</i> ознакомиться с факторами, влияющими на развитие инфекционных болезней у детей.		4
11. Кишечные инфекции у детей. Зачет.	С3 ПТК Р ПН	<i>Цель:</i> мотивировать и сформировать способность и готовность к ознакомлению с особенностями течения кишечных инфекций у детей. <i>Задачи:</i> ознакомиться с факторами, влияющими на развитие инфекционных болезней у детей.		4
12. Итоговое занятие по циклу «Педиатрия»	С3 ПТК Р ПН	<i>Цель:</i> мотивировать и сформировать способность и готовность к применению теоретических знаний и практических навыков. <i>Задачи:</i> ознакомиться с принципами обследования детей, постановки диагноза и назначения терапии с учетом их возрастных особенностей у детей.		4
Всего				47

ПТК – подготовка к тестовому контролю

С3 – ситуационные задачи

Р – реферат

ПН – практические навыки

МУ – методические указания для обучающихся

Л – литература

4.5. Матрица соотнесения тем/разделов учебной дисциплины и формируемых в них ОК, ОПК и ПК

Темы/разделы дисциплины	Кол-во часов	Компетенции					Общее кол-во компетенций
		1	2	3	4	5	
		УК-1	УК-8	ОПК-2	ОПК-6	ПК-3	
Раздел 1. Возрастные особенности органов и систем у детей. Неинфекционные заболевания у детей. Тема 1. Особенности истории болезни и сбора анамнеза в педиатрии. Рост и развитие ребенка. Питание детей первого года жизни. Особенности питания детей после года.	7	+	-	+	-	-	2
Тема 2. Аномалии конституции у детей. Атопический дерматит. Анафилактический шок.	8	+	+	+	+	-	4
Тема 3. Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз Д.	8	+	-	+	+	-	3
Тема 4. Хронические расстройства питания у детей. Железодефицитная анемия.	8	+	-	+	+	-	3
Тема 5. Заболевания органов дыхания у детей раннего и старшего возраста	8	+	-	+	+	-	3
Тема 6. Заболевания органов сердечно-сосудистой системы у детей раннего и старшего возраста.	8	+	-	+	+	-	3
Тема 7. Заболевания пищеварительной и мочевой системы у детей.	8	+	-	+	+	-	3
Тема 8. Болезни системы крови. Геморрагические диатезы.	8	+	-	+	+	-	3
Раздел 2. Детские инфекционные заболевания. Тема 9. Инфекционные болезни у детей: корь, краснуха, скарлатина, ветряная оспа, эпидемический паротит, коклюш.	8	+	-	+	+	+	4
Тема 10. Инфекционные болезни у	8	+	-	+	+	+	4

детей: дифтерия, инфекционный мононуклеоз. Нейроинфекции (полиомиелит, менингококковая инфекция).							
Тема 11. Кишечные инфекции у детей.	8	+	-	+	+	+	4
Тема 12. Итоговое занятие по циклу «Педиатрия»	8	+	+	+	+	+	5
Всего	95						41

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Обучение складывается контактной работы (58 часов), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (47 часов). Практические занятия проходят по цикловому расписанию. Основное учебное время выделяется на практическую работу по усвоению теоретических знаний, приобретению практических навыков и умений. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для преподавателей по теме занятия, методические указания обучающимся и для обучающихся по самостоятельной работе.

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать весь ресурс основной и дополнительной учебной литературы, лекционного материала, наглядных пособий и демонстрационных материалов, лабораторного оборудования и освоить практические навыки и умения, приобретаемые в ходе работы с пациентами, демонстрационными визуальными пособиями и решения профессиональных задач. В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (развивающее и проблемное обучение, объяснительно-иллюстративное обучение с визуализацией аудиторных занятий, программируемое обучение, информатизационное обучение, мультимедийное обучение). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 20,0 % от аудиторных занятий.

Для успешного и плодотворного обучения и освоения студентами программы отдается предпочтение индивидуальной работе: проводится курация больных детей по теме занятия, студенты овладевают умениями, необходимыми для оказания первой медицинской помощи детям и подросткам. Каждый студент должен быть подготовлен к осуществлению приемов реанимации и первой помощи при экстренных ситуациях у детей и подростков. При обучении максимально используется иллюстративно–демонстрационный потенциал кафедры. При разборе каждой темы проводится: текущий контроль осуществляется путем решения тестов, ситуационных задач, устного опроса. Промежуточный контроль проводится в виде зачета, который включает решение теста и ситуационной задачи, оценку практических умений. В ходе обучения для оценки знаний и умений студента используется рейтинговая система. Окончательный рейтинг формируется с учетом рейтинга зачета.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Самостоятельная работа с больными детьми и их родственниками способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют

способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии. Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умение приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

Образовательные технологии:

- Лекции.
- Практические занятия.
- Интерактивные технологии.
- Технология контекстного обучения.
- Технология проблемного обучения.
- Технология сотрудничества, модерации.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

6.1. Перечень практических навыков и умений для проведения текущего контроля:

1. Собрать анамнез жизни и оценить физическое развитие пациента.
2. Провести физикальное обследование ребенка, выявить нарушения физического развития и этиологические факторы.
3. Оценить данные клинических анализов мочи, крови, основные биохимические и иммунологические показатели.
4. Назначить рациональное питание ребенку.
5. Провести физикальное обследование ребенка, диагностировать, составить и реализовать план лечения, реабилитации, профилактики хронических расстройств питания, дефицитных анемий, остеопенических состояний.
6. Оценить данные рентгенологического исследования грудной клетки и костной системы ребенка.
7. Диагностировать, проводить дифференциальный диагноз, составлять и реализовывать план лечения, профилактики следующих заболеваний у детей:
 - аномалии конституции
 - анемии
 - хронические расстройства питания
 - атопический дерматит
 - бронхиты
 - острагая пневмония
8. Оказывать неотложную помощь при следующих состояниях:
 - бронхобструктивный синдром
 - судорожный синдром
 - синдром крупы
 - анафилактический шок, острые аллергические реакции
9. Проводить противоэпидемическую профилактику инфекционных заболеваний у детей.

Тестовые задания для итогового контроля

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Для купирования приступа бронхиальной астмы прежде всего используют

- 1) блокаторы H1- гистаминовых рецепторов
- 2) оксигенотерапию
- 3) бета-2-адреномиметики 4) антилейкотриеновые препараты
- 5) кромогликат Na

2. ИСПОЛЬЗУЯ ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ, СЛЕДУЕТ ПОМНИТЬ

- 1) максимальный эффект развивается через 2-3 минуты
- 2) частым осложнением является кандидоз слизистый
- 3) частым осложнением является нарушение прорезывания зубов
- 4) нельзя сочетать с адреномиметиками
- 5) нельзя сочетать со стабилизаторами мембран тучных клеток

3. ИНГАЛЯЦИОННЫЕ БЕТА-2-АДРЕНОМИМЕТИКИ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ У ДЕТЕЙ

- 1) не чаще 2-х раз в сутки
- 2) не чаще 3-4 раз в сутки
- 3) так часто, как этого требует состояние ребёнка
- 4) эти препараты нельзя использовать у детей
- 5) до 10 раз в сутки

4. СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ЭРИТРОЦИТОВ СОСТАВЛЯЕТ ...ДНЕЙ

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 60
- 4) 120
- 5) 180

5. ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГИПОХРОМНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение тромбоцитов
- 2) снижение эритроцитов
- 3) повышение ретикулоцитов
- 4) низкий цветовой показатель
- 5) высокий цветовой показатель

6. ВЕЛИЧИНА ГЕМАТОКРИТА У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА

- 1) 20-25
- 2) 35-45
- 3) 50-60
- 4) 70-80
- 5) 90-100

7. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО У ДЕТЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ФОРМА ЛЕЙКОЗА

- 1) острый лимфобластный
- 2) острый миелобластный
- 3) острый эритромиелоз
- 4) острый монобластный
- 5) хронический миелобластный

8. ПРИ АНЕМИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ГЕМОГЛОБИН РАВЕН, Г/Л

- 1) 90-120
- 2) 70-90
- 3) менее 70
- 4) 110- 90
- 5) 120-140

9.ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5-7 дней
- 2) 2-3 дня
- 3) До 21 дня
- 4) 10-14 дней
- 5) 10-21 день

10.СРЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА КОРИ В СООТВЕТСТВИИ С НАЦИОНАЛЬНЫМ КАЛЕНДАРЕМ ПРИВИВОК ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 12 месяцев
- 2) 3 месяцев
- 3) 3, 4, 6 месяцев
- 4) 18 месяцев
- 5) 1,2 месяцев

Пример ситуационной задачи для текущего контроля.

Ребенок 6,5 месяцев, родился с массой тела 3200 г. На грудном вскармливании до 2 мес., затем переведен на кормление ацидофильной «Малюткой». С 4 мес. получает манную кашу.

С 2 мес. потливость, беспокойный сон, пугливость, раздражительность.

Объективно: масса тела 7800 г, длина 63 см. Тургор тканей и мышечной тонус сниженны. Голова гидроцефальной формы. Затылок уплощен. Большой родничок 3х3 см, края размягчены. Выражены лобные бугры. Грудная клетка уплощена, нижняя апертура развернута, выражена гаррисонова борозда, пальпируются «четки». Границы сердца: правая - по правой паракстernalной линии, левая - на 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии. ЧСС - 130 ударов в мин. Тоны сердца ясные, чистые. В легких дыхание пуэрильное, хрипов нет. Живот распластан, мягкий, отмечается расхождение прямых мышц живота. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, селезенка не пальпируется. Стул со склонностью к запорам. Статомоторное развитие: не поворачивается, двигательная активность снижена.

Общий анализ крови: НЬ - 118 г/л, Эр - 4,3x10¹²/л, Лейк - 6,4x 10⁹/л, п/я - 3%, с - 23%, э - 4%, л - 60%, м - 10%, СОЭ - 6 мм/час.

Общий анализ мочи: эпителия — нет, слизи — нет, лейкоциты — 2—3 в п/з, эритроциты — нет.

Задание.

1. Сформулируйте диагноз.
2. В чем причина развития заболевания?
3. Какие изменения в биохимическом анализе крови должны быть у ребенка?
4. Какие изменения в биохимическом анализе мочи следует ожидать у ребенка?
5. Назначьте специфическую терапию.

Контрольные вопросы для проведения промежуточной аттестации (зачет) по итогам освоения дисциплины:

- 1) Закономерности физического и нервно-психического развития ребенка в различные периоды детского возраста - ПК -3
- 2) Понятие о конституции человека, диатезах (атопическом, лимфатическом, нервно-артиритическом). Неотложная помощь - ПК -3
- 3) Основные принципы питания детей. Оценка состояния фактического питания детей, коррекция питания - ПК -3
- 4) Рахит. Спазмофилия. Неотложная помощь при судорожном синдроме у детей – ПК -3
- 5) Хронические расстройства питания и пищеварения у детей раннего возраста. Принципы неотложной терапии - ПК -3
- 6) Бронхиты у детей и подростков. Неотложная помощь при бронхообструктивном синдроме – ПК -3
- 7) Пневмонии: особенности этиологии, патогенеза у детей, клиническая картина, осложнения. Принципы лечения. Понятие о дыхательной недостаточности, неотложная помощь - ПК -3
- 8) Понятие бронхиальной астмы. ПК -3
- 9) Врожденные пороки сердца, значение особенностей кровообращения у плода для формирования врожденных пороков сердца. Неотложная помощь при одышечно-цианотических приступах, коллапсе – ПК -3
- 10) Хронический гастрит, гастродуоденит и язвенная болезнь у детей и подростков. Принципы неотложной помощи. ПК -3
- 11) Дискинезии желчевыводящих путей у детей и подростков. Принципы неотложной помощи – ПК -3
- 12) Особенности заболеваний почек у детей. Роль очагов хронической инфекции в патогенезе заболеваний почек. Понятие почечной недостаточности и неотложной помощи - ПК -3
- 13) Понятие о пиелонефрите. Принципы неотложной помощи - ПК -3
- 14) Понятие о гломерулонефрите. Принципы неотложной помощи - ПК -3
- 15) Железодефицитные анемии у детей раннего возраста. Принципы неотложной помощи- ПК -3
- 16) Врачебная помощь при неотложных состояниях у детей (гипертермический синдром, синдром крупы, бронхообструктивный, судорожный синдром, гипертонический и гипотонический синдромы, инфекционно-токсический шок, потеря сознания, в т.ч. острой сосудистой недостаточности, комы при сахарном диабете, кровотечения, синдром дегидратации, острые аллергические реакции, в т.ч. анафилактический шок, одышечно-цианотический приступ, обострение бронхиальной астмы) - ПК -3

**Образец билета для промежуточной аттестации (зачет) по дисциплине «Педиатрия»
для обучающихся по специальности «Медико-профилактическое дело»**

БИЛЕТ № 1

1. Особенности истории болезни и сбора анамнеза в педиатрии. Нервно-психическое развитие ребенка в различные периоды детского возраста.

ЗАДАЧА

Света К., 1 год 8 мес. Девочка от 2-ой беременности, 2-х срочных родов. При рождении масса тела 3800 г., рост 52 см. Во время беременности у матери выявлено увеличение щитовидной железы, эутиреоидное. Йодная профилактика не проводилась.

Первая беременность окончилась рождением здорового ребенка.

В период новорожденности у девочки отмечалась длительная желтуха, медленная эпителизация пупочной ранки. Сосала вяло. Из родильного дома выписана на 12 сутки.

На первом году жизни отмечалась склонность к запорам, плохая прибавка в весе, снижение двигательной активности, вялое сосание. Голову начала держать с 6 мес., сидит с 10 мес., не ходит.

При поступлении в стационар состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, сухие. Тургор тканей снижен. Мышечная гипотония. Волосы редкие, сухие, ногти ломкие.

Большой родничок открыт. Дыхание ослаблено, тоны сердца приглушены. ЧСС – 100 уд/мин. Живот увеличен в размерах («лягушачий» в положении лежа на спине). Отмечается расхождение прямых мышц живота. Печень +3 см., селезенка не пальпируется.

Общий анализ крови: Нв – 92 г/л, Эр – 3,8 на 10¹²/л, Ц.п – 0,85, лейк. – 9,0 × 10⁹/л, нейтрофилы: п/я-3%, с/я-30%, э-1%, л-57%, м-8%, СОЭ – 7 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет желтый, прозрачность хорошая, уд.вес -1015, реакция кислая, белок – нет, сахар – нет.

Биохимический анализ крови: глюкоза – 4,2 ммоль/л, остаточный азот 12 ммоль/л, натрий – 132 ммоль/л, калий – 5 ммоль/л, общий белок-60,2 г/л, холестерин – 8,4 ммоль/л, билирубин общ – 7,5 мкмоль/л.

Тиреостат: ТТГ 4,1 мМЕ/л (норма 0,24 – 2,9 мМЕ/л), свободный Т4 – 4,8 пг/мл (норма 11-25 пг/мл).

Задание

1. Ваш предположительный диагноз.
2. Оцените результаты проведенных исследований.
3. Какие дополнительные исследования нужно провести?
4. Какие причины могли привести к развитию заболевания?
5. На какой день после рождения проводится скрининг на данную патологию?
6. Тактика лечения ребенка.
7. У какого узкого специалиста должен наблюдаваться ребенок? 8. Прогноз заболевания.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

1. Детские болезни : учебник / под редакцией Р. Р. Кильдияровой. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 800 с. – ISBN 978-5-9704-5964-5. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459645.html>. – Текст: электронный.
2. Кильдиярова, Р. Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра / Р. Р. Кильдиярова. – 5-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 192 с. – (серия «Библиотека врача-специалиста»). – ISBN 978-5-9704-6933-0. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469330.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 05.10.2023г.)
3. Педиатрия : учебник для медицинских вузов / под редакцией Н. П. Шабалова. – 7-е изд. испр. и доп. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. – 943 с. – ISBN 9785299009491. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/pediatriya-9087487/>. – Текст: электронный (дата обращения: 05.10.2023г.)
4. Цыганкова, М. П. Здоровый ребенок от рождения до 7 лет : учебное пособие для СПО / М. П. Цыганкова, И. Я. Романюк. – 3-е изд., стер. – Санкт-Петербург : Лань, 2021. – 148 с. – ISBN 978-5-8114-7465-3. – URL: <https://e.lanbook.com/book/160145>. – Текст: электронный (дата обращения: 05.10.2023г.)

5. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТА–Медиа, 2021. – 672 с. – ISBN 978–5–9704–5947–8. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459478.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 05.10.2023г.)

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

медицинские поисковые системы: MedExplorer, MedHunt, PubMed, MedScape, eLibrary, др).

www.uptodate.com Информационный ресурс доказательной медицины

www.cdc.gov Centers for disease control and prevention fda.gov U.S. Foodand Drug Administration

<http://www.nlm.nih.gov/>- PubMed- главная медицинская поисковая система

<http://jasn.asnjournals.org/>

<http://www.jurology.com/>

<http://www.jimmunol.org/>

<http://medlinks.ru/eng/basi.htm>- медицинские базы данных

http://www.medpoisk.ru/catalog_view.php

<http://farmafak.ru/Pediatriya-1.htm> (FARMAFAK.RU - Единственная актуальная медицинская электронная библиотека)

информационные ресурсы ВГМУ им.Н.Н.Бурденко <http://onmb.vrn.su/inform>

Интернет-ресурсы

<http://www.journals.uchicago.edu/toc/jid/current>- журнал инфекционных болезней

<http://content.nejm.org/> New England Journal of medicine

<http://www.medlit.ru/medrus/jrnls.htm>-Журналы, выходящие в издательстве «МЕДИЦИНА»

<http://www.rusmedserv.com/>

<http://www.rosmedic.ru/pediatriya-i-neonatologiya/> (электронные учебники по педиатрии и неонатологии)

<http://www.medic-21vek.ru/>- электронный медицинский журнал

<http://www.rmj.ru/> -Русский медицинский журнал

<http://www.medliter.ru/> (электронные медицинские книги)

<http://www.medlit.ru/medrus/rosped.htm> (Российский педиатрический журнал)

<http://www.lvrach.ru/rub/4607859/> (журнал «Лечащий врач» для профессионалов)

Журналы издательства по медицине и здравоохранению на портале ScienceDirect -Elsevier:

<http://www.sciencedirect.com>

Журналы по медицине Lippincott Williams&Wilkins (LWW)- <http://ovidsp.ovid.com/autologin>
<http://www.oxfordjournals.org>

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Аудитория лекционного зала для чтения лекций - административный корпус БУЗ ВО «ВОДКБ №2» (адрес г. Воронеж, ул. 45-й Стрелковой дивизии, 64) - 1
2. Аудитория конференцзала БУЗ ВО «ВОДКБ №2», инфекционный корпус (адрес г. Воронеж, ул. 45-й Стрелковой дивизии, 64) - для чтения лекций -1
3. Учебные аудитории для практических занятий (комнаты №№1, 2, 3, 4, 5, 6 инфекционного корпуса БУЗ ВО «ВОДКБ №2», адрес г. Воронеж, ул. 45-й Стрелковой дивизии, 64) с оборудованием (столы преподавательские, столы ученические, стулья ученические, тумбочки, шкафы для книг, доска, тумба-рукомойник, столы компьютерные, компьютеры, негатоскопы, копировальная техника, набор муляжей смесей и продуктов прикорма, муляж-кукла для тренировки рефлексов новорожденных) – 6 шт.
4. Отделения №2, 3, 6, паллиативной помощи, реанимационное инфекционного корпуса БУЗ ВО «ВОДКБ №2» с имеющимся в них оборудованием (адрес г. Воронеж, ул. 45-й Стрелковой дивизии, 64) – 5 отделений.

5. Раздевалка студенческая в инфекционном корпусе БУЗ ВО «ВОДКБ №2» (адрес г. Воронеж, ул. 45-й Стрелковой дивизии, 64, цокольный этаж) – 1
6. Помещения библиотеки ВГМУ:
 - читальный зал (адрес ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10) - 2 зала
 - зал электронных ресурсов находится в электронной библиотеке (кабинет №5) в отделе научной библиографии и медицинской информации в объединенной научной медицинской библиотеке: 26 компьютеров с выходом в интернет (адрес ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10) - 1 залОбучающиеся имеют возможность доступа к сети Интернет в компьютерном классе библиотеки.
Обеспечен доступ обучающимся к электронным библиотечным системам (ЭБС) через сайт библиотеки: <http://vrngmu.ru/>
7. Электронно-библиотечная система:
 - 1) "Консультант студента" (studmedlib.ru)
 - 2) "Medline With Fulltext" (search.ebscohost.com)
 - 3) "BookUp" (www.books-up.ru)
 - 4) "Лань" (e.lanbook.com)
8. Зал Учебной виртуальной клиники ВГМУ им. Н.Н. Бурденко с тренажерами для проведения манипуляций и неотложных доврачебных мероприятий (адрес г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 12а, цокольный этаж) – 1 зал:
 - детский тренажер жизнеобеспечения STAT BABY -1 шт.
 - тренажер для освоения навыков аускультации с устройством SMART SCOP – 1 шт.
 - манекен ребенка для отработки извлечения инородного тела из дыхательных путей –1 шт.
9. Компьютер Cel + монитор -1 шт.
10. Компьютер OLDIOfficePro 170 -1 шт.
11. Компьютер OLDIOfficeMB -1 шт.
12. Компьютер Core +монитор – 1 шт.
13. Персональный компьютер iRU – 2 шт.
14. Ноутбук Aser - 1 шт.
15. Ноутбук Asus - 1 шт.
16. Системный блок Sempron – 1 шт.
17. Многофункциональный аппарат Canon 3010 A4 (копир+принтер+сканер) - 1 шт.
18. Многофункциональный аппарат лазерный SamsungSCX 4220 (копир+принтер+сканер) – 1 шт.
19. Многофункциональный аппарат лазерный KYOCERA (копир+принтер+сканер) - 1 шт.
20. Принтер CanonLBP -2900 – 2 шт.
21. Монитор Samsung – 2 шт.
22. Монитор LG17 Flatron – 1 шт.
23. Мультимедийный проектор Mitsubishi-1 шт.
24. Проектор M 200 – 1 шт.
25. Учебные видеофильмы по темам: «Оценка нервно-психического развития ребенка», «Муковисцидоз у детей», «Коклюш» - 3 шт.
26. Аудиозаписи на темы: «Аускультация сердца», «Аускультация легких» - 2 шт.
27. Наборы таблиц, схем, рентгенограмм органов грудной клетки, бронхограмм, уrogramм, электрокардиограмм, лабораторных анализов, список из историй болезни по темам практических занятий
28. Центильные таблицы
29. Ростомер
30. Санитметровая лента
31. Тонометр

- 32. Фонендоскоп
- 33. Глюкометр
- 34. Пикфлоуметр
- 35. Ситуационные задачи для текущего контроля
- 36. Тестовые задания для текущего контроля
- 37. Комплект ситуационных задач для промежуточной аттестации
- 38. Контрольные вопросы для промежуточной аттестации