

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
КАФЕДРА «Педиатрия № 1»

«Утверждено»
декан мед.факультета
_____ д.м.н., проф. Ыдырысов И.Т.
от «_____» _____ 2022г.

«Согласовано»
Председатель УМС факультета
_____ ст.преп. Турсунбаева А.
от «_____» _____ 2022г.

«Рассмотрено»
на заседании кафедры
«Педиатрия №1»
прот. №2 от 13.09.2022г
Зав.каф. Нуруева З.А. _____

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине **«Детские болезни 1»**

для студентов, обучающихся по специальности:

(560001) «Лечебное дело»

Сетка часов по учебному плану

Наименование дисциплины	Отчетность		Аудиторные занятия			СРС		
	Всего	Ауд. зан.	Лекция	Семинар	5-сем		6сем	
«Детские болезни 1»	300ч (10 кр)	150ч (3кр)	60ч	90ч	150ч	РК -2 зачет		
5-семестр	150	75	30	45	75	РК- 2 зачет		
6-семестр	150	75	30	45	75	РК-2	Экз.	

Рабочая программа составлена на основании ООП, утвержденной Ученым Советом медицинского факультета протокол № от июня 2021г.

Составитель: Камбарова А.О.

Рабочая программа по дисциплине «Детские болезни 1»

1. Цель дисциплины

Главной целью дисциплины является обучение клиническим методам обследования здорового и больного ребенка, основным лабораторным и инструментальным методам обследования, обучение распознаванию различных симптомов заболеваний, пониманию их происхождения, умению группировать их в синдромы, оценка значения симптомов и синдромов в диагностике различных заболеваний в детском организме и обеспечить базовыми и теоретическими и клиническими знаниями для приобретения профессиональных навыков.

Задачи дисциплины

1. Уметь общаться со здоровым и больным ребенком и его родителями.
2. Получать объективные данные при физикальном обследовании ребенка, интерпретировать полученные данные с учетом возрастных норм.

В результате освоения дисциплины студент должен:

Знать:

- анатомо-физиологические особенности детского организма;
- оценки физического (внутриутробный, внеутробный) развития детского организма
- оценки психомоторного развития детей;
- основные симптомы поражения ЦНС, кожи, подкожно жировой клетчатки, костно-мышечной системы, органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыделения, кроветворения, эндокринной системы и иммунной системы, принципы вскармливания детей первого года жизни ;

Уметь:

- провести расспрос родителей здоровых детей и получить полную информацию о развитии ребенка (анамнез жизни);
- провести расспрос родителей больных детей и получить полную информацию о заболевании (сбор жалоб, анамнез заболевания);
- провести объективное обследование здорового и больного ребенка (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, подсчет ЧД, ЧСС, измерение АД, выявить признаки заболевания;
- составить план дополнительного и лабораторно-инструментального обследование больного;
- самостоятельно выявить основные клинические синдромы.
- расшифровать ЭКГ, ФКГ, в норме и патологии;
- оценить показатели ФВД;
- интерпретировать результаты общего анализа крови, мочи, кала, мокроты, анализы желудочного сока и дуоденального содержимого, спинномозговой жидкости, плеврального выпота, а также биохимический анализ крови ;
- изложить результаты обследования больного в виде истории болезни с обоснованием предварительного диагноза, оформлением температурного листа, составлением плана дальнейшего обследования больного и написание эпикриза.

2. Результаты обучения (РО) и компетенции студента, формируемые в процессе изучения дисциплины «Детские болезни 1»

В процессе освоения дисциплины студент достигнет следующих **результатов обучения (РО)** и будет обладать соответствующими **компетенциями:**

Код РО ООП и его формулировка	РО дисц. и его формулировка	Компетенции
<p>РО5 - Умеет применять фундаментальные знания при оценке морфофункциональных и физиологических состояний организма для своевременной диагностики заболеваний и выявления патологических процессов.</p>	<p>РОд</p> <p>Знает и понимает: АФО детского организма; патологические симптомы и синдромы.</p> <p>Умеет: - анализировать патофизиологию клинических синдромов - обосновывать патогенетически оправданные методы диагностики.</p> <p>Владеет: - навыками клинического обследования детей с учетом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм - навыками диагностики заболеваний на основании патофизиологического анализа клинических синдромов;</p>	<p>ПК-3 - способен проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и детей с учетом их возрастно-половых групп;</p> <p>ПК-12 - способен анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических особенностей, основные методики клинко-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма взрослого человека и детей, для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;</p> <p>ПК-13 - способен выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, с учетом течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ-10, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;</p>
<p>РО6 - Способен интерпретировать и</p>	<p>Знает: нормы</p>	<p>ПК-2 - способен и готов проводить и</p>

<p>анализировать, результаты клинических биохимических исследований при постановке диагноза.</p>	<p>биохимических и клинических показателей.</p> <p>Умеет: интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного взрослого и ребенка;</p> <p>Владеет: -алгоритмом верификации диагноза на основании результатов биохимических, клинических и инструментальных методов исследований.</p>	<p>интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного взрослого и ребенка;</p> <p>ПК-11 – способен и готов к постановке диагноза на основании результатов биохимических и клинических исследований с учетом течения патологии по органам, системам и организма в целом;</p>
---	--	---

3. Место курса в структуре ООП ВПО

Дисциплина «Детские болезни 1» относится к дисциплинам базовой части цикла профессиональных дисциплин (ДБ1), обеспечивающих теоретическую и практическую подготовку врачей в области здравоохранения. Изучение данной дисциплины базируется на дисциплинах таких как: «Анатомия человека», «Нормальная физиология», «Гистология», «Патологическая физиология», «Биохимия», «Латинский язык», «Биофизика», «Биохимия».

4. Карта компетенций дисциплины «Детские болезни 1» (5,6-семестры)

	Компетенции	ПК-2	ПК-3	ПК-11	ПК-12	ПК-13	Количество компе
Темы							

							тенци й
1	Периоды детского возраста. Особенности клинического исследования детей. Сбор анамнеза. Схема истории болезни больных детей.	+					1
2	Физическое развитие детей различного возраста. Техника антропометрических измерений. Оценка физического развития.	+			+		2
3	Методы исследования нервной системы. Физиологические рефлексы у новорожденных.	+		+	+		3
4	Оценка НПР детей. Закономерности развития двигательной активности. Сон. Речь. Синдромы поражения нервной системы.	+		+	+		3
5	Методы исследования кожи и подкожно жировой клетчатки.	+		+	+		3
6	Семиотика поражения кожи и подкожно жировой клетчатки.	+		+		+	3
7	Методы исследования костно-мышечной системы. Семиотика поражения костно-мышечной системы.	+		+	+	+	4
8	Клинические методы исследования дыхательной системы у детей.	+		+	+		3
9	Лабораторные, инструментальные и лучевые методы исследования дыхательной системы.			+	+		2
10	Семиотика и синдромы поражения дыхательной системы.		+	+	+	+	4
11	Клинические методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей	+		+	+		3
12	Лабораторные, инструментальные и лучевые методы исследования сердечно-сосудистой системы. Особенности ЭКГ.	+		+	+	+	4
13	Синдромы и семиотика поражения сердечно-сосудистой системы.	+		+	+	+	4
14	Биологическое значение женского молока. Преимущества естественного вскармливания (ВОЗ). Режим кормления детей, принципы успешного грудного вскармливания. Техника правильного прикладывания к груди. Закон о грудном вскармливании КР.			+			1
15	Естественное вскармливание. Прикорм, цель необходимости введения прикорма. Сроки введения и блюда прикорма. Рекомендации по кормлению для женщин инфицированных ВИЧ. Приказ №585.	+		+			2

16	Искусственное и смешанное вскармливание. Показания к искусственному и смешанному вскармливанию. Сроки введения прикорма. Молочные смеси.	+		+			2	
17	Клинические методы исследования пищеварительной системы у детей.	+		+	+		3	
18	Синдромы и семиотика поражения при заболеваниях пищеварительной системы.	+	+	+	+		4	
19	Методы исследования мочевыделительной системы.	+		+	+		3	
20	Синдромы и семиотика поражения при заболеваниях мочевыделительной системы.	+	+	+	+		4	
21	Клинические методы исследования системы крови у детей.	+		+	+		3	
22	Синдромы и семиотика поражения системы крови. Скрининг ЖДА у детей до 2-х лет и девочек-подростков.	+	+	+	+	+	5	
23	Методы исследования эндокринной системы.	+		+	+		3	
24	Синдромы и семиотика поражения эндокринной системы.	+		+	+		3	
25	Методы исследования иммунной системы.	+		+			2	
26	Синдромы и семиотика поражения иммунной системы.	+		+	+		3	
27	Обследование детей для написания самостоятельной истории болезни.	+	+	+	+	+	5	
	итого	25	5	25	21	7	82	

5. Технологическая карта дисциплины «Детские болезни 1»

Модули	Ауди-тор-ных	СРС	Лекции		Практик а		СРС		РК	ИК	Баллы
			час	балл	час	бал л	час	балл			
I	37	37	15	5	23	25	37	10	10		50
II	38	38	15	5	22	25	38	10	10		50
ИК											
Всего:	75	75ч	30ч	10б	45ч	50б	75ч	20б	20б		100б
	150 ч										
III	37	37	15	5	23	25	37	10	10		50
IV	38	38	15	5	22	25	38	10	10		50
ИК										100	
Всего	75	75	30ч	10б	45ч	50б	75ч	20б	20б	100б	100б

6. Карта накопления баллов по дисциплине ДБ 1

V-семестр.

	Модуль 1 (50б)							Модуль 2 (50б)							Руб.кон т
	ТК 1			ТК 2			РК 1	ТК 3			ТК 4			РК 2	
	лек	пра	ср	лек	пра	ср		лек	пра	ср	лек	пра	ср		
	2,5	12,5	5	2,5	12,5	5	10	2,5	12,5	5	2,5	12,5	5	10	
Баллы	20б			20б			10б	20б			20б			10б	100б
	Темы 1-3			Темы 4-7				Темы 8-10			Темы 11-13				

VI-семестр.

Модули	Аудиторные часы				СРС		ИК	Балы
	Лекции		Семинары		часы	балл		
	часы	балл	часы	балл				
I	15	2,5	23	20	37	2,5	30	
II	15	2,5	22	20	38	2,5	30	
ИК	40						40	
Всего:	30	10	45	40	75	10	40	100

7. Тематический план дисциплины «Детские болезни 1».

	Наименование разделов дисциплины	Всего	Аудитор. Занятия		СРС
			Лекции	Семинары	
V-семестр					
Модуль 1.					
1	Периоды детского возраста. Особенности клинического исследования детей. Сбор анамнеза. Схема истории болезни больных детей.	4	2	2	
2	Физическое развитие детей различного возраста. Техника антропометрических измерений. Оценка физического развития.	4	2	2	
3	Методы исследования нервной системы. Физиологические рефлексы у новорожденных.	10	2	2	6
4	Оценка НПР детей. Закономерности развития двигательной активности. Сон. Речь. Синдромы поражения нервной системы.	12	2	4	6
5	Методы исследования кожи.	11	2	4	5
6	Методы исследования подкожно жировой клетчатки.	9	2	2	5
7	Семиотика поражения кожи и подкожно жировой клетчатки.	9	2	2	5
8	Методы исследования костно-мышечной системы.	9	2	2	5
9	Семиотика поражения костно-мышечной системы.	9	2	2	5
Итого Модуль 1		77ч.	18ч	22ч	37ч

Модуль 2					
8	Клинические методы исследования дыхательной системы у детей.	11	2	4	5
9	Лабораторные, инструментальные и лучевые методы исследования дыхательной системы.	11		4	7
10	Семиотика и синдромы поражения дыхательной системы.	9	2	2	5
11	Клинические методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей	10	2	2	6
12	Лабораторные, инструментальные и лучевые методы исследования сердечно-сосудистой системы. Особенности ЭКГ.	11	2	4	5
13	Синдромы и семиотика поражения сердечно-сосудистой системы(мио-,эндо-,перикардиты, синдром сердечной недостаточности).	11	2	4	5
14	ВПС,ППС у детей. Модуль.	10	2	3	5
Итого Модуль 2:		73ч.	12ч	23ч	38ч
ВСЕГО		150ч	30ч	45ч	75ч

VI-семестр

Модуль 3					
1.	Биологическое значение женского молока. Преимущества естественного вскармливания (ВОЗ). Режим кормления детей , принципы успешного грудного вскармливания. Техника правильного прикладывания к груди. Закон о грудном вскармливании КР.	10	2	2	6
2	Естественное вскармливание. Прикорм, цель необходимости введения прикорма. Сроки введения и блюда прикорма. Рекомендации по кормлению для женщин инфицированных ВИЧ. Приказ №585.	9	2	2	5
3	Искусственное и смешанное вскармливание. Показания к искусственному и смешанному вскармливанию. Сроки введения прикорма. Молочные смеси.	9	2	2	5
4	Клинические методы исследования пищеварительной системы у детей.	11	2	4	5
5	Синдромы и семиотика поражения при заболеваниях пищеварительной системы.	12	2	4	6
6	Методы исследования мочевыделительной системы.	9	2	2	5

7	Семиотика поражения при заболеваниях мочевыделительной системы.	6	2	2	2
8	Синдромы поражения при заболеваниях мочевыделительной системы	7	2	2	3
9	модуль	2		2	
	Итого Модуль 3	75ч	16ч	22ч	37ч
	Модуль 4				
10	Клинические методы исследования системы крови у детей.	12	2	4	6
11	Синдромы и семиотика поражения системы крови. Скрининг ЖДА у детей до 2-х лет и девочек-подростков.	13	2	4	7
12	Методы исследования эндокринной системы.	10	2	2	6
13	Синдромы и семиотика поражения эндокринной системы.	10	2	2	6
14	Методы исследования иммунной системы.	12	2	4	6
15	Синдромы и семиотика поражения иммунной системы.	13	2	4	7
16	Обследование детей для написания самостоятельной истории болезни. Защита истории болезни.	5	2	3	
	Итого модуль 4	75ч	14ч	23ч	38ч
	ВСЕГО	150ч	30ч	45ч	75ч

8. Программа дисциплины «Детских болезни 1».

Тема 1. Периоды детского возраста. Особенности клинического исследования детей. Сбор анамнеза. Схема истории болезни больных детей.

Особенности сбора анамнеза в педиатрии. Значение анамнеза для диагноза. Методика собирания анамнеза у родителей и детей. Схема расспроса анамнеза жизни и развития ребенка. Оценка условий жизни, воспитания, наследственности, ранее перенесенных заболеваний. Методика расспроса родителей о истории настоящего заболевания.

Особенности написания истории болезни ребенка. История болезни как юридический документ. Схема истории болезни в детской больнице и поликлинике.

Тема 2. Физическое развитие детей различного возраста. Техника антропометрических измерений. Оценка физического развития.

Понятие об акселерации. Соотношение генетических факторов и условий внешней среды-питание. УФ и лучевая радиации, заболеваемости и другие факторы, как причины ускорение развитие детей. Законы нарастания массы и роста детей. Роль и значение генетических факторов, нервной системы и эндокринных желез в регуляции процессов роста. Нарастание массы и роста детей различного возраста. Формулы для расчета массы и роста детей различного возраста. Пропорции тела ребенка, их изменения в возрастном аспекте. Оценка наиболее частых отклонений ФР детей. Приказ №585. Индексы «вес//рост», «вес/возраст», «рост/возраст».

Тема 3. Методы исследования нервной системы. Физиологические рефлексы у новорожденных.

Морфологические и функциональные особенности мозга у ребенка (дифференцировка нейрона, процесс миелинизации, развитие различных отделов нервной системы). Значение анатомических соотношений развития спинного мозга и позвоночного канала у детей для выбора уровня спинномозговой пункции. Безусловные рефлексы новорожденных.

Тема 4. Оценка НПР детей. Закономерности развития двигательной активности ребенка. Сон. Речь. Синдромы поражения нервной системы.

Закономерности формирования двигательной активности. Развитие координации движений и условно-рефлекторной деятельности ребенка после рождения. Различия в последовательности развития координации движений у ребенка и представителей животного мира. Порядок развития эмоции и статики у ребенка первого года жизни. Этапы формирования речи. Роль импринтинга, окружающей среды, ухода и воспитания в НПР ребенка. Сон и режим детей различного возраста. Семиотика нарушений нервной системы.

Тема 5. Методы исследования кожи и подкожно жировой клетчатки.

Морфологические и функциональные особенности кожи у детей. Методика исследования кожи и семиотика ее изменений (окраска, эластичность, влажность). Особенности развития и функционирования придатков кожи, сальных и потовых желез, волосяного покрова.

Тема 6. Семиотика поражения кожи и ПЖК.

Семиотика сыпей у детей при инфекционных и неинфекционных заболеваниях. Морфологические элементы кожи –первичные и вторичные. Изменения кожи при дефектах ухода (потница, опрелости, гнойничковые поражения кожи). Особенности строения ПЖК у детей. Химический состав жира. Отечность общая и ограниченная. Склерема и склеродерма у новорожденных. Значение ухода, одежда для предупреждения поражений кожи. Воспитание навыков личной гигиены.

Тема 7. Методика исследования костно-мышечной системы. Семиотика и синдромы поражения костно-мышечной системы.

Морфологические особенности костно-мышечной системы у детей различного возраста. Остеогенез. Регуляция отложения минеральных солей в костях (значение витаминов, правильного питания, эндокринных желез). Рост и формирование скелета. Особенности фосфорно-кальциевого обмена у детей, его регуляция. Особенности надкостницы и кровоснабжения костей их значение в клинических проявлениях патологических процессов (особенности переломов и их заживления, локализация воспалительных процессов). Порядок и сроки прорезывания молочных и постоянных зубов. Сроки закрытия родничков и швов. Методика исследования родничков (размеры, состояние костных краев, напряженность), черепных швов, костей, позвоночника, грудной клетки, конечностей и осанки. Исследование суставов (объем движения, болезненность, разболтанность). Клинические методы исследования мышечной системы. Значение физического воспитания и допустимые физические нагрузки для детей различного возраста. Семиотика важнейших нарушений костной ткани (остеопороз, остеопороз, разрастание остеонной ткани, деформация). Семиотика поражения мышечной системы (гипо- и гипертония, атрофия мышц).

Тема 8,9. Клинические методы исследования органов дыхания у детей. Лабораторные, инструментальные и лучевые методы исследования дыхательной системы.

Особенности методики исследования органов дыхания у детей. Значение осмотра в диагностике поражения органов дыхания у детей различного возраста. Формы одышки, их клиническое проявление. Подсчет дыхания у детей. Семиотика кашля. Определение экскурсии грудной клетки и подвижности нижнего края легких. Особенности перкуссии грудной клетки у детей раннего возраста. Сравнительная и топографическая перкуссия, семиотика изменений перкуторного звука (тупость, укорочение, тимпанит, коробочный звук). Аускультация, бронхофония. Нормальный характер дыхательных шумов у детей различного возраста и семиотика их изменений. Методика исследования внутригрудных лимфатических узлов. Инструментальные и функциональные методы исследования органов дыхания (спирография, пневмотахометрия). Бронхография, рентген исследования, бронхоскопия.

Тема 10. Основные синдромы поражения системы дыхания. Критерии и степени дыхательной недостаточности.

Синдромы и семиотика поражения органов дыхания. Синдром дыхательной недостаточности, и его причины. Симптомы крупа и стеноза гортани. Понятие о респираторном дистресс-синдроме. Клинические проявления различных степеней дыхательной недостаточности. Пневмония.

Тема 11. Кровообращение плода и новорожденного ребенка. Методика исследования органов кровообращения у детей. Функциональные методы исследования.

Краткие сведения по органогенезу сердечно-сосудистой системы для понимания врожденных аномалий развития, их причины. Кровообращение у плода. Механизмы и сроки закрытия эмбриональных путей кровообращения (аранциев проток, овальное отверстие, боталлов проток) после рождения ребенка и установление легочного (малого) круга кровообращения. Анатомо-физиологические особенности сердца и сосудов. Значение соотношения размеров предсердий и желудочек для формы сердечной тени при рентгенологическом исследовании. Возрастные особенности кровоснабжения миокарда. Соотношение размеров полостей сердца и просвета сосудов, их значение для гемодинамических показателей. Особенности функции проводящей системы сердца у ребенка, нервная регуляция кровообращения (соотношение тонуса симпатического и блуждающих нервов и регуляции сердечной деятельности). Возрастные изменения просвете артериального и венозного отделов сосудистой системы. Особенности строения сосудистой стенки у детей раннего возраста. Функциональные показатели сердечно-сосудистой деятельности в возрастном аспекте: ударный объем, частота пульса и минутный объем, сердечный индекс, скорость кровотока, количество циркулирующей крови, артериальное давление.

Методика осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации сердца, особенности исследования пульса и кровяного давления у детей. Семиотика изменения положение верхушечного толчка.

Возрастные особенности проекции отделов сердца на переднюю поверхность грудной клетки. Особенности перкуссии при определении границ относительной и абсолютной сердечной тупости, семиотика их основных изменений (расширение левой, право и верхней границ при приобретенных и врожденных пороках сердца).

Особенности звучности I и II тонов сердца в возрастном аспекте.

Тема 12. Лабораторно-инструментальные и лучевые методы исследования ССС. Особенности ЭКГ у детей в норме и в патологии.

Возрастные особенности электро –фонокардиограммы у детей. Семиотика нарушений ритма сердца (тахи-,брадикардия, дыхательная аритмия, экстрасистолия, блокада и т.д.). Изменение ЭКГ при перегрузке предсердий и желудочков.

Тема 13. Синдромы и семиотика поражения сердечно-сосудистой системы.

Синдром сердечно-сосудистой недостаточности, ее степени (клинические признаки данные функциональных исследований). Лево- правожелудочковая недостаточность, клиническое проявление. Семиотика сердечных шумов: отличная “функциональных” шумов от органических. Семиотика приобретенных и врожденных пороков сердца. Признаки основных рожденных пороков сердца, поражение мио-, эндо- и перикарда. Понятие о кардите, панкардите, сочетанных и комбинированных пороках сердца. Врожденные и приобретенные пороки сердца (гемодинамика и симптомы при этих пороках).

Тема 14. Биологическое значение женского молока. Преимущества естественного вскармливания (ВОЗ). Принципы успешного грудного вскармливания. Техника правильного прикладывания к груди. Закон о грудном вскармливании КР.

Стадии развития молочной железы. Строение и функция молочной железы. Грудное молоко, его состав и значение. Преимущества естественного вскармливания (ВОЗ). Принципы успешного грудного вскармливания. Техника правильного прикладывания к груди. Закон о грудном вскармливании КР. Количественные и, качественные биологические различие состава женского и коровьего молока. Техника прикладывания ребенка к груди. Вскармливание новорожденного, кормление ребенка после 10 дня жизни. Частота кормления детей первого года жизни.

Тема 15. Естественное вскармливание. Прикорм, цель необходимости введения прикорма. Сроки введения и блюда прикорма. Рекомендации по кормлению для женщин, инфицированных ВИЧ. Приказ №585.

Естественное вскармливание. Лактация. Состав молозива, переходного и зрелого женского молока. Значение молозива и питания новорожденных первых дней жизни. Преимущества естественного вскармливания (ВОЗ). Потребность детей в основных пищевых ингредиентах: белках, жирах, углеводах, калориях. Способы проверки количества молока у матери. Коррекция естественного вскармливания (витамины, минеральные соли и др.). прикорм и необходимость его введения детям. Техника введения прикорма. Блюда прикорма, сроки их введения.

Режим и диета кормящей матери. Противопоказания и затруднения кормления грудью со стороны матери и ребенка. Вскармливание ребенка сцеженным женским молоком. Особенности донорского молока. Работа пунктов сбора грудного молока. Сроки и правила отнятия ребенка от груди. Формы и степени гипогалактии (первичная, вторичная, ранняя и поздняя), ее причины, меры предупреждения и борьба с ней. Рекомендации по кормлению для женщин, инфицированных ВИЧ.

Приказ №585

Тема 16. Искусственное и смешанное вскармливание. Показания к искусственному и смешанному вскармливанию. Сроки введения прикорма. Молочные смеси.

Состав молока сельскохозяйственных животных, используемых для искусственного вскармливания “Гарантийное” молоко. Классификация молочных смесей, используемых для вскармливания детей первого полугодия жизни (адаптированные и неадаптированные, “сладкие” и “кислые”). Потребность детей в белках, жирах, углеводах и калориях в зависимости от употребляемых смесей. Техника искусственного вскармливания и критерии оценки его эффективности. Понятие о коррекции искусственного вскармливания, способы проверки правильности назначения искусственного вскармливания. Сроки введения соков, прикорма. Консервированные продукты детского питания (сухое молоко “Детолакт”, “Малыш” и др.) соки и овощные и фруктовые консервы. Понятие о гомогенизированных консервах для детей, сроки их применения. Молочная кухня. Преимущества адаптированных смесей. Понятие о смешанном вскармливании. Показания для перевода на смешанное вскармливание. Молочные смеси, используемые при смешанном вскармливании. Сроки введения прикорма. Кормление детей при чрезвычайных ситуациях.

Тема 17. Клинические методы исследования органов пищеварения у детей.

Клинические методы исследования инструментальные методы (осмотр, пальпация, перкуссия). Бактериальные флоры кишечника, ее трансформация после рождения ребенка. Физиологическая роль бактериальной флоры кишечника и ее особенности в зависимости от характера вскармливания детей первого года жизни. Бактериологическое исследование кала. Анатомо-физиологические особенности печени, ее размеры, развитие долей, особенности гистологического строения. Внешнесекреторная функция печени у детей различного возраста, ее значение для переваривания и резорбции пищи в кишечнике. Барьерная функция, участие печени в различных видах обмена веществ. Состав желчи у детей различного возраста. Методика дуоденального зондирования. Осмотр, пальпация и перкуссия. Функциональная и инструментальная диагностика заболеваний печени, холецистография, ультразвуковое исследование. Ферменты в диагностике заболеваний печени. Анатомо-физиологические особенности поджелудочной железы, экс- и инкреторная функция: активность ферментов поджелудочного сока у детей различного возраста. Методика исследования поджелудочной железы: пальпация, ультразвуковое исследование, внешнесекреторная и инкреторная функция.

Тема 18. Семиотика и синдромы при поражении органов пищеварения у детей.

Синдромы и семиотика поражения пищеварительной системы. Гастриты, дуодениты, колиты. Синдром мальабсорбции. Синдром поражения верхних отделов пищеварительного тракта, тонкого кишечника и толстой кишки. Семиотика стула: нормальный стул при естественном и искусственном вскармливании, диспептический стул: водянистый, голодный, колитный, ахоличный и т.д. Копрограмма: ее нарушения при поражениях различных отделов желудочно-кишечного тракта. Синдром увеличения живота в объеме, его причины. Дифференцирование асцита от метеоризма и псевдоасците. Понятие – биоценоз и дисбактериоз. Семиотика основных нарушений печени и желчных путей, синдром печеночной недостаточности.

Тема 19. Методика исследования органов мочеобразования и мочевыделения у детей.

Эмбриогенез органов мочеотделения и мочеобразования для понимания аномалий развития и положение почек у детей. Сроки начала процесса мочеобразования. Анатомо-физиологические особенности строения почек у детей различного возраста. Нарастание массы почек и процесс дифференцировки нефрона. Процесс созревания клубочковой фильтрации у детей раннего возраста. Особенности реабсорбции в канальцах различных веществ и процесс созревания клубочковой фильтрации у детей раннего возраста. Канальцевая секреция, ее созревание с возрастом, методы ее исследования. Количество и состав мочи у детей различного возраста, суточная экскреция различных веществ с мочой.

Методика исследования органов мочеобразования и мочеотделения. Осмотр. Методика выявления отеков и клиническое различие отеков почечного и сердечного происхождения. Методика пальпации почек. Симптом Пастернацкого. Диурез у детей и семиотика олиго- и полиурии, поллакоурии. Семиотика микроскопических изменений мочевого осадка (протеинурия, гематурия, лейкоцитурия, цилиндрурия и т.д.).

Функциональные и инструментальные методы исследования почек: проба Зимницкого, клиренс-тест по эндогенному креатинину, реабсорбция воды, цистография, внутривенная урография, сцинтиграфия и т.д.

Тема 20. Семиотика и синдромы основных поражений органов мочеобразования и мочевыделения

Синдромы и семиотика поражения основных нарушений почек. Понятие о синдроме почечной недостаточности и его признаки. ОПН и ХПН. Нефротический и нефритический синдромы и их отличия.

Тема 21. Особенности системы крови у детей. Методика исследования системы крови.

Этапы эмбрионального кроветворения у плода (ангиобластический, печеночный, костномозговой) и особенности форменных элементов крови плода. Кроветворение после рождения. Особенности состава периферической крови детей различного возраста. Изменение типов гемоглобина. Количество эритроцитов и гемоглобина, ретикулоцитов, тромбоцитов, лейкоцитов и формула белой крови, скорость оседания эритроцитов (СОЭ), свертываемость крови, длительность кровотечения по Дукке, осмотическая резистентность эритроцитов, показатели гематокрита, важнейшие биохимические показатели. Миелограмма у детей различного возраста.

Методика исследования кроветворения и крови. Общий осмотр, методика пальпации лимфоузлов, селезенки. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Техника взятия для исследования периферической крови, костного мозга (стерильная пункция по Аринкину и трепанобиопсия), пункция лимфатических узлов, селезенки и т.д.

Тема 22. Синдромы и семиотика поражения системы крови. Скрининг ЖДА у детей до 2-х лет и девочек-подростков.

Семиотика увеличения лимфатических узлов и основные синдромы при заболеваниях крови и органов кроветворения (анемический, гемолитический и геморрагический). ЖДА скрининг у детей до 2-х лет и девочек-подростков. Клинический протокол (КП).

Тема 23. Методика исследования эндокринной системы у детей.

Анатомо-физиологические особенности гипофиза, щитовидной железы, паращитовидных желез, надпочечников, поджелудочной и половых желез. Роль и значение коррелятивных соотношений функции отдельных эндокринных желез, их роль в различные возрастные периоды. Гормоны отдельных эндокринных желез, их роль в росте и развитии ребенка.

Методы исследования эндокринных желез (осмотр, пальпация, определение основного обмена, содержание гормонов и т.д.).

Тема 24. Семиотика и синдромы нарушения эндокринной системы.

Наиболее частые синдромы гипер- и гипofункции отдельных эндокринных желез. Синдромы расстройства роста. Формирование пола и созревание. Методика оценки современности формирования половых признаков у мальчиков и девочек. Сроки полового созревания. Семиотика нарушений полового развития. Половой гермофрадетизм.

Тема 25. Методы исследования иммунной системы.

Методы исследования иммунной системы (осмотр, пальпация). Особенности изменения иммунитета по возрастам. Специфические и неспецифические факторы защиты в возрастном аспекте. Оценка анализа крови, количество лимфоцитов, уровень иммуноглобулинов. Определение типа иммунодефицита. Методы исследования селезенки и вилочковой железы.

Тема 26. Синдромы и семиотика поражения иммунной системы.

Причины вторичного иммунодефицита. Синдром приобретенного иммунодефицита

Тема 27. Обследование детей для написания самостоятельной истории болезни.

Схема истории болезни.

Тема 28. Защита истории болезни.

9. Цели и результаты обучения по темам дисциплины

Тема 1. Периоды детского возраста. Особенности клинического исследования детей. Сбор анамнеза. Схема истории болезни больных детей.	
Заданные компетенции	ПК-2
Р_О_д	Знает: -Периоды детского возраста. - Общий осмотр ребенка. - Схему истории болезни. -Основные этапы расспроса у детей и родителей.

	<p>Умеет: -собрать анамнез у родителей и детей, составить родословную семьи -провести общий осмотр по схеме</p> <p>Владеет: - методами физикального осмотра, клиническими обследованиями, результатами современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка.(ПК-2)</p>		
Цель темы	Обучить методикам сбора анамнеза, общего осмотра больного и принципам оценки тяжести состояния.		
РО темы	Лекц.	2ч	<p>Знает: схему историю болезни, расспрос больных и родителей.</p> <p>Умеет: -собрать анамнез у больного и их родителей -составить родословную семьи -провести общий осмотр -оценить тяжести состояния ребенка</p>
	Сем.	2ч	
	СРС	3ч	
Тема 2. Физическое развитие детей различного возраста. Техника антропометрических измерений. Оценка физического развития.			
Заданные компетенции	ПК-2, ПК-12		
РО_д	<p>Знает: - Общий осмотр ребенка.</p> <p>-технику антропометрических измерений, приказ №585.</p> <p>Умеет: - анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомио-физиологических особенностей, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма взрослого человека и детей, для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;(ПК-12)</p> <p>Владеет:- методами физикального осмотра, клиническим обследованием, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка.(ПК-2)</p>		
Цель темы	Освоить методику оценки физического развития детей различного возраста. Приказ №585.		
РО темы	Лекц.	2ч	<p>Знает: Приказ№585. Законы нарастания роста и массы, факторы акселерации, эмперические формулы.</p>
	Сем.	2ч	
			<p>Умеет: собрать анамнез жизни, отражающий этапы физического развития.</p> <p>-осмотреть ребенка и визуально оценить ФР , учитывая правильность и пропорциональность телосложения.</p> <p>-выявить причины отклонения ФР.</p>

	СРС	3ч	
Тема 3. Методы исследования нервной системы. Физиологические рефлексы у новорожденных.			
Заданные компетенции	ПК-2,11,12		
РО_д	Знает: -АФО нервной системы -рефлексы новорожденных - Умеет: -собрать анамнез жизни, отражающий этапы ННР ребенка. Поведение и характер - Владеет: - методами физикального осмотра, клиническими обследованиями, результатами современных лабораторно-инструментальных исследований.		
Цель темы	Освоить АФО нервной системы и БУР.		
РО темы	Лекц.	2ч	Знает: АФО и БУР
	Сем.	2ч	Умеет: -определять рефлексы у новорожденных
	СРС.	3ч	
Тема 4. Оценка ННР детей. Закономерности развития двигательной активности. Сон. Речь. Семиотика поражения нервной системы.			
Заданные компетенции	ПК-2,ПК-11, ПК-12		
РО_д	Знает: - ННР детей -этапы развития речи -режим детей различного возраста, продолжительность сна -состав ликвора Умеет: - оценить ПМР ребенка -выделить факторы, оказывающие неблагоприятные влияния на развитие НС -установить контакт с ребенком Владеет: - методами физикального осмотра, клиническими обследованиями, результатами современных лабораторно-инструментальных исследований.		
Цель темы	Освоить методику оценки ННР ребенка и синдромы поражения НС		
РО темы	Лекц.	2ч	Знает: критерии оценки ННР -семиотику поражения НС
	Сем.	4ч	Умеет: -собрать анамнез жизни, отражающие этапы развития ННР ребенка, особенности его поведения, характер. -оценить ПМР ребенка -оценить состав ликвора в норме и патологии
	СРС.	3ч	Приобретает навыки общения с больными с патологиями НС

Тема 5. Методы исследования кожи и подкожно жировой клетчатки.			
Заданные компетенции	ПК-2, ПК-11,12		
РО_д	<p>Знает: Методику исследования кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p> <p>Умеет:- Собрать анамнез жизни и заболевания.</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести осмотр кожи и слизистых оболочек; - исследовать и оценить дермографизм; - оценить физическое развитие и состояние питания, выраженность и распределение; <p>Владеет: - методами физикального осмотра, клиническими обследованиями, результатами современных лабораторно-инструментальных исследований.</p> <ul style="list-style-type: none"> - способен применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, владеть техникой ухода за больными детьми (ПК-7); 		
Цель темы	Овладеть методикой исследования кожи, придатков кожи и подкожно-жировой клетчатки		
РО темы	Лекция	2ч	Знает: -особенности строения кожи и подкожно-жировой клетчатки, Умеет: --Методику исследования кожи и подкожно-жировой клетчатки.
	Семинар	4ч	
	СРС	3ч	
Тема 6. Семиотика поражения кожи и подкожно жировой клетчатки.			
Заданные компетенции	ПК-2, ПК-11,13		
РО_д	<p>Знает: Семиотику изменения окраски кожи (бледность, гиперемия, цианоз, желтушность и др.);</p> <ul style="list-style-type: none"> -Семиотику сыпей; -семиотику поражения подкожно-жировой клетчатки. <p>Умеет:- оценить состояние питания;</p> <ul style="list-style-type: none"> -отличить отечность от уплотнений; -определить тургор мягких тканей. 		

	Владеет: методикой исследований		
Цель темы	Познакомиться с основными синдромами поражения кожи и подкожно-жировой клетчатки.		
РО темы	Лекция	2ч	Знает: -семиотику поражения кожи и его придатков Умеет: - оценить состояния питания
	Семинар	2ч	
	СРС	3ч	
Тема 7. Методы исследования костно-мышечной системы. Семиотика поражения костно-мышечной системы.			
Заданные компетенции	ПК-2, ПК-11,12,13		
РО_д	<p>Знает:-Методы инструментальных и лабораторных методов исследований костной и мышечной системы.</p> <p>-Основные симптомы поражения костной и мышечной системы у детей.</p> <p>Умеет: Оценить показатели содержания в крови кальция и фосфора. Исследовать тонус мышц и мышечную силу у детей различного возраста.</p> <p>Владеет: Методами исследования костной и мышечной системы: осмотр, пальпация, перкуссия.</p>		
Цель темы	Освоить методику исследования костно-мышечной системы и познакомиться с семиотикой поражения костно-мышечной системы		
РО темы	Лекция	2ч	Знает: -Рост и формирование скелета в постнатальном периоде. -Механизм регуляции фосфорно-кальциевого обмена и отложения минеральных солей в костях Нормальные показатели содержания фосфора и кальция в крови; суточную потребность в кальции витамине Д. Умеет: - Оценить степень поражения костно-мышечной системы при острых и хронических заболеваниях и на основании этих данных дать заключение о тяжести состояния ребенка.
	Семинар	2ч	
	СРС	3ч	
Тема 8. Клинические методы исследования дыхательной системы.			
Заданные	ПК-2, ПК-11,12		

компетенции			
РО_д	<p>Знает: Механизм первого вдоха.</p> <p>-Функциональные особенности системы дыхания у детей- возрастные особенности системы внешнего дыхания.</p> <p>-Особенности методики исследования органов дыхания у детей.</p> <p>-Основные жалобы и симптомы, характерные для заболеваний органов дыхания.</p> <p>Умеет: Собрать анамнез жизни и заболеваний.</p> <p>-Оценить физическое развитие и влияние заболеваний органов дыхания на физическое развитие.</p> <p>Владеет: Методикой исследования органов дыхания.</p>		
Цель темы	Освоить методику исследования органов дыхания.		
РО темы	Лекция	2ч	Знает- Особенности дыхательных путей Умеет- Собрать анамнез жизни и заболеваний, осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию.
	Семинар	2ч	
	СРС	3ч	
Тема 9. Лабораторные, инструментальные и лучевые методы исследования дыхательной системы.			
Заданные компетенции	ПК-11,ПК-12		
РО_д	<p>Знает: Инструментальные, лабораторные и функциональные методы исследования.</p> <p>-Функциональные пробы для оценки органов дыхания.</p> <p>Умеет: Оценить основные функциональные, рентгенологические и лабораторные данные, касающиеся поражения органов дыхания.</p> <p>-Проводить функциональные пробы.</p> <p>Владеет: Техниккой инструментальных, лабораторных и функциональных методов.</p>		
Цель темы	Освоить методику исследования органов дыхания.		
РО темы	Лекция	2ч	Знает: - Нормативы лабораторных и функциональных исследований Умеет: - На основании полученных данных установить примерный уровень поражения
	Семинар	4ч	
	СРС	3ч	

			дыхательных путей.
Тема 10. Семиотика и синдромы поражения дыхательной системы.			
Заданные компетенции	ПК-3, ПК-11,12,13		
РО_д	<p>Знает: Синдром дыхательной недостаточности, степени, причины, и механизмы их развития.</p> <p>Умеет: Выявить симптомы и степень дыхательной недостаточности. Сделать вывод о тяжести поражения органов дыхания и соответственно о тяжести состояния больного.</p>		
Цель темы	Оценивать семиотику и основные синдромы поражения органов дыхания.		
РО темы	Лекция	2ч	<p>Знает: - Семиотику кашля.</p> <p>-Симптомы Кораньи, Филатова, Аркавина, «чаши Философова».</p> <p>-Синдромы бронхиальной обструкции, дыхательной недостаточности.</p> <p>-Симптомы пневмонии и плеврита.</p> <p>Умеет: - Выявить симптомы и степень дыхательной недостаточности.</p>
	Семинар	4ч	
	СРС	3ч	
Тема 11. Клинические методы исследования сердечно-сосудистой системы.			
Заданные компетенции	ПК-2, ПК-11,12		
РО_д	<p>Знает: -Кровообращение плода и новорожденного.</p> <p>Умеет: Оценить частоту и характер пульса; измерить и оценить АД.</p> <p>-Провести осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию.</p> <p>Владеет: Методикой исследования органов дыхания.</p>		
Цель темы	Научить методам исследования ССС у здоровых и больных детей.		
РО темы	Лекция	2ч	<p>Знает: - Особенности функциональных показателей ССС в возрастном аспекте: частота пульса, ударный и минутный объем, скорость кровотока, объем циркулирующей крови, артериальное давление.</p> <p>-Границы относительной и абсолютной тупости сердца у детей в зависимости от возраста.</p>
	Семинар	2ч	
	СРС	3ч	

			-Особенности звучности тонов сердца. Умеет: - Определить характер пульса, верхушечно толчка, АД у детей с заболеваниями органов кровообращения.
Тема 12. Лабораторные, инструментальные и лучевые методы исследования сердечно-сосудистой системы. Особенности ЭКГ.			
Заданные компетенции	ПК-2, ПК-11, ПК-12, 13		
РО_д	Знает: Значения функциональных и инструментальных методов исследования. Умеет: Оценить по ЭКГ ритм, ЧСС, положение электрической оси сердца. -Определять на ЭКГ нарушения ритма сердца. -Оценить рентгенологические особенности Владеет: методикой исследования органов ССС и ЭКГ.		
Цель темы	Научить методам исследования ССС у здоровых и больных детей.		
РО темы	Лекция	2ч	Знает: - Особенности ЭКГ и ФКГ у здорового и больного ребенка в зависимости от возраста. Умеет: - Читать ЭКГ.
	Семинар	2ч	
	СРС	3ч	
Тема 13. Синдромы и семиотика поражения сердечно-сосудистой системы мио-,эндо-, перикардиты. Синдром сердечной недостаточности.			
Заданные компетенции	ПК-2, ПК-11, 12, 13		
РО_д	Знает: Признаки поражения мио-, эндо-, перикарда. Умеет: Оценить тяжесть состояния больного ребенка с поражением ССС. Кровообращения. Владеет: Методикой исследования ССС.		
Цель темы	Освоить семиотику и основные синдромы поражения ССС.		
РО темы	Лекция	2ч	Знает: -Синдром сердечной недостаточности. Умеет: - определить признаки и степень недостаточности
	Семинар	4ч	
	СРС	6ч	

Тема 14. Врожденные и приобретенные пороки сердца у детей.			
Заданные компетенции	ПК-2, ПК-11		
РО_д	<p>Знает: Семиотику поражения врожденных и приобретенных пороков сердца.</p> <p>Умеет: Электрокардиографические особенности сердца при врожденных и приобретенных пороках сердца.</p> <p>Владеет: Методикой исследования ССС.</p>		
Цель темы	Освоить семиотику врожденных и приобретенных пороков сердца.		
РО темы	Лекция	2ч	Знает - признаки пороков сердца. Умеет - отличить врожденные пороки от приобретенных пороков сердца.
	Семинар	3ч	
	СРС	6ч	
Тема 15. Биологическое значение женского молока. Преимущества естественного вскармливания (ВОЗ). Режим кормления детей , принципы успешного грудного вскармливания. Техника правильного прикладывания к груди. Закон о грудном вскармливании КР.			
Заданные компетенции	ПК-11		
РО_д	<p>Знает: Основные принципы рационального питания детей.</p> <p>-Количественные и качественные различия в составе женского и коровьего молока.</p> <p>-Преимущества естественного вскармливания.</p> <p>-Режим кормления детей.</p> <p>Умеет: Оценить физическое, психомоторное развитие ребенка и состояния питания.</p> <p>Владеет: Техниккой правильного кормления грудью.</p>		
Цель темы	Научить студентов общим принципам и законам физиологического питания.		
РО темы	Лекция	2ч	Знает - Принципы успешного вскармливания. -Закон о грудном вскармливании КР. Умеет - оценить состояние питания ребенка.
	Семинар	2ч	
	СРС	3ч	
Тема 16. Естественное вскармливание. Прикорм, цель необходимости введения прикорма. Сроки введения и блюда прикорма. Рекомендации по кормлению для женщин инфицированных ВИЧ. Приказ №585.			

Заданные компетенции	ПК-2, ПК-11		
РО_д	<p>Знает: Питание и режим кормящей матери.</p> <p>-Рекомендации ВОЗ по питанию беременных и кормящих матерей.</p> <p>-Свободный режим кормления.</p> <p>-Потребность детей, находящихся на естественном вскармливании.</p> <p>Умеет: Составить диету на 1 день с соответствующей коррекцией.</p> <p>Владеет: Техникой прикладывания ребенка к груди.</p>		
Цель темы	Научить основным правилам естественного вскармливания, правила введения прикорма		
РО темы	Лекция	2ч	<p>Знает- 10 принципов успешного грудного вскармливания.</p> <p>-Прикорм, необходимость ее введения.</p> <p>-Основные рекомендации ВОЗ по введению прикорма.</p> <p>-Правила и технику введения прикорма, блюда прикорма, сроки их введения.</p> <p>-Сроки и правила отнятия от груди.</p> <p>Умеет- Рассчитать необходимый объем пищи в зависимости от возраста.</p>
	Семинар	2ч	
	СРС	3ч	
Тема 17. Искусственное и смешанное вскармливание. Показания к искусственному и смешанному вскармливанию. Сроки введения прикорма. Молочные смеси.			
Заданные компетенции	ПК-2, ПК-11		
РО_д	<p>Знает: Искусственное и смешанное вскармливание. Показания и основные правила.</p> <p>Умеет: Приготовить молочную смесь.</p> <p>Владеет: Техникой кормления.</p>		
Цель темы	Научить правилам введения прикорма		
РО темы	Лекция	2ч	<p>Знает- Классификацию молочных смесей.</p> <p>Умеет- Выписать рецепт на молочную кухню.</p> <p>-Дать рекомендации по приготовлению блюд</p>
	Семинар	2ч	
	СРС	3ч	

			прикорма.
Тема 18. Клинические методы исследования пищеварительной системы у детей.			
Заданные компетенции	ПК-2, ПК-11,12		
РО_д	<p>Знает: Особенности пищеварения у детей.</p> <p>-Клинические методы исследования органов пищеварения (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>-Инструментальные и функциональные методы исследования.</p> <p>Умеет: Собрать анамнез жизни и заболеваний.</p> <p>-провести осмотр полости рта, зев и выявить имеющиеся изменения</p> <p>-провести осмотр, поверхностную и глубокую пальпацию живота и выявить симптомы, характерные для поражения желудка, кишечника, печени, желчных путей и поджелудочной железы.</p> <p>-использовать методы перкуссии, аускультации и аускультации при исследовании пищеварительной системы.</p> <p>-оценить результаты исследования дуоденального содержимого.</p> <p>-оценить результаты копрологического исследования.</p> <p>Владеет: Методикой исследования пищеварительной системы.</p>		
Цель темы	Обучить методике исследования органов пищеварения.		
РО темы	Лекция	2ч	<p>Знает- Биохимические показатели сыворотки крови используемые в диагностике поражения печени.</p> <p>-значение эндоскопического, рентгенологического, ультразвукового исследований в диагностике заболеваний ЖКТ.</p> <p>Умеет- определить пальпаторно и перкуторно размеры печени и селезенки.</p> <p>-оценить результаты исследования секрето-, кислото- и ферментообразования желудка.</p> <p>-оценить содержание билирубина, холестерина, белкового спектра сыворотки крови.</p>
	Семинар	4ч	
	СРС	3ч	
Тема 19. Синдромы и семиотика поражения при поражении пищеварительной системы.			
Заданные	ПК-2, 3,ПК-11,ПК-12		

компетенции			
РО_д	<p>Знает: основные клинические синдромы поражения органов пищеварения.</p> <p>Умеет: оценить тяжесть состояния ребенка при основных синдромах поражения органов пищеварения.</p> <p>Владеет: методикой исследования органов пищеварения.</p>		
Цель темы	Обучить умению выявлять основные симптомы поражения.		
РО темы	Лекция	2ч	<p>Знает- синдром острого живота, острый гастроэнтероколит, синдром мальабсорбции, синдром желтухи и синдром печеночной недостаточности.</p> <p>Умеет- определить симптомы и синдромы поражения органов пищеварения.</p>
	Семинар	4ч	
	СРС	3ч	
Тема 20. Клинические методы исследования мочевыделительной системы.			
Заданные компетенции	ПК-2, ПК-11,12		
РО_д	<p>Знает: Возрастную морфологическую обусловленность основных функции почек.</p> <p>-методику исследования мочевыделительной системы.</p> <p>-методы выявления скрытых отеков.</p> <p>Умеет: собрать анамнез жизни иззаболеваний.</p> <p>-провести пальпацию и перкуссию почек и мочевого пузыря.</p> <p>-выявить скрытые отеки</p> <p>-оценит и сделать заключение по общему анализу мочи, анализу мочи по Ничепоренко, по Аддису-Коковскому, анализу мочи на бактериурию.</p> <p>-оценить результаты пробы по Зимницкому.</p> <p>Владеет: методикой исследования мочевыделительной системы.</p>		
Цель темы	Освоить методику исследования мочевыделительной системы.		
РО темы	Лекция	2ч	<p>Знает- инструментальные методы исследования.</p> <p>-биохимические показатели крови, свидетельствующие о функции почек- уровень остаточного азота, мочевины, креатинина , клиренс</p>
	Семинар	2ч	
	СРС	3ч	

			тест. Умеет- оценить биохимический анализ крови и КЩС. -оценить показатели коэффициента очищения. -оценить симптом Пастернацкого.
Тема 21. Синдромы и семиотика поражения мочевыделительной системы.			
Заданные компетенции	ПК-2, 3, ПК-11,12		
РО_д	<p>Знает: основные синдромы и причины поражения органов мочевыделительной системы.</p> <p>-синдромы острой и хронической почечной патологии (ОПП и ХПП)</p> <p>Умеет: оценить тяжесть состояния нефрологического больного.</p> <p>Владеет: методикой исследования органов мочевыделительной системы</p>		
Цель темы	Освоить основные синдромы поражения органов мочевыделительной системы.		
РО темы	Лекция	2ч	<p>Знает- признаки воспаления наружных половых органов.</p> <p>-принципы тяжести состояния при заболеваниях почек.</p> <p>Умеет- провести дифдиагностику асцита, псевдоасцита и метеоризма.</p> <p>-собрать анамнез, выделить признаки, свойственные заболеванию органов мочевыделительной системы</p>
	Семинар	2ч	
	СРС	3ч	
Тема 22. Клинические методы исследования системы крови.			
Заданные компетенции	ПК-2, ПК-11,12		
РО_д	<p>Знает: основные этапы внутриутробного кроветворения.</p> <p>-особенности кроветворения у детей.</p> <p>-возрастные особенности состава периферической крови у детей.</p> <p>-особенности свертывающей системы крови.</p> <p>Умеет: собрать анамнез жизни и заболевания.</p>		

	<p>-провести осмотр кожи и слизистых оболочек.</p> <p>-исследовать пальпаторно и перкуторно размеры печени и селезенки</p> <p>Владеет: методикой исследования системы крови.</p>		
Цель темы	Обучить методике исследования системы крови.		
РО темы	Лекция	2ч	<p>Знает- основные закономерности изменений состава крови у новорожденных.</p> <p>-причины физиологического лимфоцитоза у детей, сроки нейтрофильно-лимфоцитарных перекрестов</p> <p>Умеет- исследовать периферические лимфоузлы.</p> <p>-оценить и сделать заключение по анализу периферической крови.</p> <p>-оценить результаты миелограммы и коагулограммы.</p>
	Семинар	4ч	
	СРС	3ч	
Тема 23. Синдромы и семиотика поражения системы крови. Скрининг ЖДА у детей до 2-х лет и девочек-подростков.			
Заданные компетенции	ПК-2, 3, ПК-11, ПК-12, 13		
РО_д	<p>Знает: основные клинические синдромы крови.</p> <p>-причины увеличения и снижения числа нейтрофилов, эозинофилов, базофилов и моноцитов.</p> <p>-ЖДА у детей до 2х лет и девочек подростков.</p> <p>Умеет: провести пальпацию и перкуссию костей, исследовать объем активных и пассивных движений в суставе.</p> <p>Владеет: методикой исследований системы крови.</p>		
Цель темы	Познакомить с основными симптомами поражения.		
РО темы	Лекция	2ч	<p>Знает- геморрагический синдром и его варианты</p> <p>-синдром увеличения лимфоузлов.</p> <p>-синдром лейкопении и лейкоцитоза.</p> <p>-критерии оценки тяжести состояния при заболеваниях крови.</p> <p>Умеет- собрать анамнез жизни и заболеваний, выделив симптомы характерные для заболеваний</p>
	Семинар	4ч	
	СРС	2ч	

			крови.
Тема 24. Клинические методы исследования эндокринной системы.			
Заданные компетенции	ПК-2, ПК-11,12		
РО_д	<p>Знает: основные гормоны гипофиза, гипоталамуса, щитовидной, паращитовидной, поджелудочной, надпочечников и половых желез.</p> <p>Умеет: провести антропометрические измерения и оценить его.</p> <p>-оценить лабораторные данные уровня Т3, Т4, ТТГ, сывороточного Са, 17-кетостероидов, сахар крови, кариотип.</p> <p>Владеет: методикой исследования эндокринной системы.</p>		
Цель темы	Освоить методику исследования эндокринной системы.		
РО темы	Лекция	2ч	<p>Знает- дифференцировку половых желез, формирование пола ребенка.</p> <p>Умеет-пальпаторно определить размеры щитовидной железы.</p> <p>-оценить признаки полового созревания.</p>
	Семинар	2ч	
	СРС	3ч	
Тема 25. Синдромы и семиотика поражения эндокринной системы.			
Заданные компетенции	ПК-2, ПК-11,ПК-12		
РО_д	<p>Знает: клинические проявления нарушения эндокринных желез.</p> <p>Умеет: собрать анамнез жизни и заболевания.</p> <p>Владеет: методикой исследования органов эндокринных желез.</p>		
Цель темы	Ознакомить с основными синдромами поражения эндокринной системы.		
РО темы	Лекция	2ч	<p>Знает- гипо-, гиперфункции эндокринных желез.</p> <p>Умеет- определить признаки заболеваний эндокринных желез.</p>
	Семинар	2ч	
	СРС	6ч	
Тема 26. Клинические методы исследования иммунной системы.			
Заданные компетенции	ПК-2, ПК-11		
РО_д	Знает: неспецифические факторы защиты (лизоцим, пропердин,		

	комплемент, интерферон) -специфические факторы защиты -становление клеточного иммунитета Умеет: оценить анализ крови, количество лимфоцитов. Владеет: методикой исследования органов иммунной системы		
Цель темы	Освоить особенности изменения иммунитета по возрастам.		
РО темы	Лекция	2ч	Знает- виды иммуноглобулинов и их значение. Умеет- оценить уровень иммуноглобулинов.
	Семинар	4ч	
	СРС	6ч	
Тема 27. Синдромы и семиотика поражения иммунной системы.			
Заданные компетенции	ПК-2, ПК-11,ПК-12		
РО_д	Знает: причины вторичного иммунодефицита. -синдром приобретенного иммунодефицита Умеет: определить тип иммунодефицита. Владеет: методикой исследования иммунной системы		
Цель темы	Ознакомиться с основными синдромами поражения иммунной системы		
РО темы	Лекция	2ч	Знает- особенности развития лимфоидной ткани после рождения. -значение неспецифических факторов защиты в возрастной заболеваемости у детей. Умеет- определить размеры вилочковой железы на рентгенограмме. -определить размеры селезенки. -провести осмотр и пропальпировать периферические лимфоузлы.
	Семинар	4ч	
	СРС	6ч	
Тема 28. Обследование детей для написания самостоятельной истории болезни. Защита истории болезни.			
Заданные компетенции	ПК-2, ПК-11,ПК-12		

Цель темы	Самостоятельно написать студенческую историю болезни.		
РО темы	Лекция	2ч	Знает- схему истории болезни.
	Семинар	3ч	-сбор анамнеза.
	СРС	6ч	Умеет- провести осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию всех систем организма. -оценить состояние тяжести больного. -сгруппировать симптомы в синдромы.

10. Тематический план распределения часов по видам занятий

10.1. Лекции

№ и название темы	Лекции №	Наименование изучаемых вопросов	К-во час	Ба-лы	Лит-ра	Исп. Обр. зов - тех н	Не д
1	2	3	4	5	6	7	8
Модуль 1							
Тема 1. Периоды детского возраста. Особенности клинического исследования детей. Сбор анамнеза. Схема истории болезни больных детей.	1	<i>План лекции:</i> 1. Периоды детского возраста. 2. Схема истории болезни. <i>Контрольные вопросы:</i> 1. Что такое ПП? 2. Назовите периоды детского возраста 3. Дайте характеристику периодам детского возраста? 4. Как обследовать детей?	2	0,7	1,2	ЛБ, М Ш, ЛВЗ	1-я
Тема 2. Физическое развитие детей различного возраста. Техника антропометрических измерений. Оценка физического развития.	2	<i>План :</i> 1ФР. 2Акселерация <i>Контрольные вопросы:</i> 1. Что такое ФР ? 2. Как рассчитать длину и массу тела в зависимости от срока внутриутробного развития? 3. Что такое акселерация? 4. Приказ №585 5. Индексы «Вес/рост», «вес/возраст»,	2	0,7	1,2,3	ЛБ, М Ш, ЛВЗ	2-я

		«рост/возраст»					
Тема 3. Методы исследования нервной системы. Физиологические рефлексы у новорожденных.	3	<i>План:</i> 1.Безусловные рефлексы 2.Классификация безусловных рефлексов. 3. Методы исследования нервной системы. <i>Вопросы:</i> 1. Что такое безусловные рефлексы? 2.Какие рефлексы новорожденных вы знаете и сроки их исчезновения? 3.Какие методы исследования применяются в диагностике заболеваний нервной системы.	2	0,8	1,2,3	ЛБ, М Ш	3-я
Тема 4 Оценка НПР детей. Закономерности развития двигательной активности. Сон. Речь. Синдромы поражения нервной системы.	4	<i>План:</i> 1.НПР у детей в зависимости от возраста. 2.Сон и речь ребенка 3.Синдромы поражения нервной системы. <i>Вопросы:</i> 1.Что такое НПР ? 2.Какие закономерности формирования двигательной активности и развитие координации движений ? 3.Что такое сон, речь и их особенности ? 4.Какие синдромы поражения нервной системы? 5. Приказ №585.	2	0,7	1,2,3	ЛБ, М Ш, ЛВЗ	4-я
Тема 5. Методы исследования кожи и подкожно жировой клетчатки.	5	<i>План:</i> 7. Методы исследования кожи и подкожно-жировой клетчатки. <i>Вопросы:</i> 1.Когда оформляются морфологически и начинают функционировать сальные и потовые железы ? 2.Как описываются элементы сыпи? 3.Какие методы исследования проводятся при обследовании больных с поражением кожи и подкожно-жировой клетчатки?	2	0,7	1,3	ЛБ, М Ш, ЛВЗ	5-я
Тема 6. Семиотика поражения кожи и подкожно	6	<i>План:</i> 7. Семиотика поражения кожи и подкожно-жировой клетчатки. <i>Вопросы:</i> 1.Вследствие чего образуются не	2	0,7	1,3	М Ш, ЛВЗ	6-я

жировой клетчатки.		воспалительные пятна и при какой патологии они встречаются? 2.Как отличить отечность от уплотнения ПЖК? 3.Что такое тургор ткани и где его определяют?					
Тема 7. Методы исследования костно-мышечной системы. Семиотика поражения костно-мышечной системы.		1. Методика исследования костно-мышечной системы. 2. Семиотика их поражения. <i>Вопросы:</i> 1.Какие особенности строения костей у детей? 2.Что такое родничок и сроки их закрытия? 3. В какие сроки и последовательности прорезываются зубы у детей? 4.Какие методы исследования костной системы? 5.Какой характер распределения мышечной массы в зависимости от возраста ? 6. Что такое рахит? 7.Какие изменения костной системы характерны для рахита?	2	0,7	1,2	ЛБ, ЛВЗ	7-я
Тема 8.		Модуль 1					
Итого модуль 1	7л ек		14 ч	5 б			8 нед
Модуль 2							
Тема 9. Клинические методы исследования дыхательной системы у детей.	9	<i>План:</i> 1.Клинические методы исследования. <i>Вопросы:</i> 1.Какие методы исследования органов дыхания? 2.Как проводится осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация? 3.Какие особенности методики исследования?	2	0,7	1.2.3	ЛБ, М Ш	9-я
Тема 10. Лабораторные инструментальные и лучевые методы исследования дыхательной системы.	10	<i>План:</i> 1. Лабораторные и инструментальные методы исследования. <i>Вопросы:</i> 1. Что такое МОД, ЖЕЛ, РД, ОВ? 2.Какими методами проверяют МОД,ЖЕЛ, РД?	2	0,7	1,3	М Ш ЛБ	10-я

Тема 11. Семиотика поражения дыхательной системы	11	<i>План:</i> 1. Семиотика поражения органов дыхания. <i>Вопросы:</i> 1.Какая семиотика кашля у детей? 2.Чем характеризуется истинный и ложный круп? 2. Какие формы ангины? 3. Как изменяется форма грудной клетки при заболеваниях органов дыхания? 4. Какие патологии встречаются при поражении дыхания?	2	0,7	1,2,3	М Ш, ЛВЗ	11- я
Тема 12. Клинические методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей	12	<i>План:</i> 1.Методы исследования. <i>Вопросы:</i> 1.Какие границы относительной и абсолютной тупости сердца в различные возрасты? 2.Какими формулами можно ориентировочно определить АД?	2	0,8	1,2,3	М Ш, ЛБ	12- я
Тема 13. Лабораторные инструментальные и лучевые методы исследования сердечно-сосудистой системы. Особенности ЭКГ.	13	<i>План:</i> 1. ЭКГ. <i>Вопросы:</i> 1.Что отображает зубцы ЭКГ? 2.Какие возрастные особенности ЭКГ? 3.Какие изменения ЭКГ при нарушениях автоматизма, возбудимости и проводимости?	2	0,7	1,3	М Ш, ЛБ	13- я
Тема 14. Синдромы и семиотика поражения сердечно-сосудистой системы.	14	<i>План:</i> 1.Заболевания ССС. 2.Класификация пороков сердца. <i>Вопросы:</i> 1.Какие жалобы характерны для мио-, эндо-,перикардитов? 2.Какие изменения наблюдаются при осмотре, пальпации, перкуссии и аускультации? 3.Какие жалобы характерны для ВПС и ППС? 4.Какая гемодинамика при пороках сердца? 5.Что такое синдром сердечной недостаточности?	2	0,7	1,2,3	М Щ, ЛБ	14- я

Тема 15		Модуль 2	2				
Итого модуль 2	7 лекц		16 ч	5 б			8 нед
ВСЕГО	14 лек.		30 ч	10 б			16 нед

VI-семестр

№ и название темы	Лекции №	Наименование изучаемых вопросов	К-во час	Баллы	Лит-ра	Исп. Обр. зов - тех н	Нед
1	2	3	4	5	6	7	8
Модуль 3							
Тема 1. Биологическое значение женского молока. Преимущества естественного вскармливания (ВОЗ). Режим кормления детей, принципы успешного грудного вскармливания. Техника правильного прикладывания к груди. Закон о грудном вскармливании КР.	1	<i>План лекции:</i> 1. Значение женского молока. 2. Преимущество грудного молока. 3. Техника кормления. 4. Закон о грудном вскармливании КР. <i>Контрольные вопросы:</i> 1. Укажите качественные отличия состава женского молока и коровьего молока? 2. Какой режим и питание кормящей матери? 3. Как правильно прикладывать ребенка к груди? 4. Что гласит в законе о грудном вскармливании КР?	2	0,7	1,2	ЛБ, ЛВЗ М Ш	1-я
Тема 2. Естественное вскармливание.	2	<i>План:</i> 1. Естественное вскармливание	2	0,7	1,2,3	ЛБ, М Ш,	2-я

Прикорм, цель необходимости введения прикорма. Сроки введения и блюда прикорма. Рекомендации по кормлению для женщин инфицированных ВИЧ. Приказ №585.		2. Прикорм и сроки их введения. 3. Рекомендации по кормлению для женщин с ВИЧ. 4. Приказ №585 <i>Вопросы:</i> 1. Что такое естественное вскармливание? 2. Какие противопоказания к грудному вскармливанию? 3. Что такое прикорм и какие сроки введения прикорма? 4. Как кормить детей женщинам у кого ВИЧ?					ЛВЗ	
Тема 3. Искусственное и смешанное вскармливание. Показания к искусственному и смешанному вскармливанию. Сроки введения прикорма. Молочные смеси.	3	<i>План:</i> 1. Искусственное вскармливание. 2. Смешанное вскармливание 3. Показания к ним. <i>Вопросы:</i> 1. Что такое искусственное вскармливание? 2. Что такое смешанное вскармливание? 3. Какие показания к искусственному и смешанному вскармливанию? 4. Какое классификация молочных смесей?	2	0,8	1,2,3		ЛБ, М Ш, ЛВЗ	3-я
Тема 4 Клинические методы исследования пищеварительной системы у детей.	4	<i>План:</i> 1. Методы исследования <i>Вопросы:</i> 1. Какие основные жалобы предъявляют больные при заболевании ЖКТ? 2. Какие факторы обуславливают «желудочную» диспепсию? 3. Какие признаки характерны для «кишечной» диспепсии? 4. Какие изменения стула характерны для различных кишечных инфекций? 5. Какие болевые точки и зоны на передней брюшной стенке? 6. Какие методы исследования выявляют нарушения кишечного пищеварения и абсорбции?	2	0,7	1,2,3		ЛБ, М Ш, ЛВЗ	4-я
Тема 5. Синдромы и семиотика поражения при заболеваниях пищеварительной	5	<i>План:</i> 2. Основные синдромы поражения пищеварительной системы. <i>Вопросы:</i> 1. Наиболее частые причины	2	0,7	1,3		ЛБ, М Ш	5-я

ой системы.		<p>синдрома «острый живот» и его признаки?</p> <p>2. Какие клинические признаки при гастроэнтероколите?</p> <p>3. Какие признаки синдрома мальабсорбции?</p> <p>4. какие отличительные клинические признаки паренхиматозной, механической, гемолитических желтух?</p>					
Тема 6. Методы исследования мочевыделительной системы.	6	<p><i>План:</i></p> <p>1.Методы исследования</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <p>1.Какие жалобы характерны при заболеваниях мочевыделительной системы?</p> <p>2. Как проводится проба Зимницкого?</p> <p>3. Как проводят и оценивают пробы на концентрацию и разведение?</p> <p>4. Какие дополнительные методы исследования проводятся при заболеваниях мочевыделительной системы?</p>	2	0,7	1,3	М Ш, ЛВЗ	6-я
Тема 7. Синдромы и семиотика поражения при заболеваниях мочевыделительной системы.		<p><i>План:</i></p> <p>3. Основные синдромы поражения мочевыделительной системы.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <p>1.Что такое полиурия, олигоурия, анурия?</p> <p>2. Что такое гипо-, гиперстенурия?</p> <p>3. Что такое дизурические явления, при каких заболеваниях отмечаются?</p> <p>4. ОПН и ХПН.</p>	2	0,7	1,2	ЛБ, ЛВЗ	7-я
Итого модуль 1	7л ек		14 ч	5 б			7 нед
Модуль 4							
Тема 8. Клинические методы исследования системы крови у детей.	8	<p><i>План:</i></p> <p>1.Клинические методы исследования.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <p>1.Какие методы исследования применяются при заболеваниях крови ?</p> <p>2.Какие показатели определяют при анализе периферической крови?</p> <p>3. Какие показатели определяют при исследовании свертывающей системы?</p>	2	0,7	1.2.3	М Ш, ЛБ,	9-я

		4. Как проводится пункция костного мозга?					
Тема 9. Синдромы и семиотика поражения системы крови. Скрининг ЖДА у детей до 2-х лет и девочек-подростков.	9	<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Основные синдромы поражения системы крови. 5. ЖДА у детей до 2-х лет и девочек-подростков. <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Что характерно для синдрома анемии и укажите его причины? 2. Что такое смешанный тип геморрагического синдрома? 3. Что такое синдром лейкоцитоза и лейкопении? 4. При каких заболеваниях характерны увеличение селезенки? 	2	0,7	1,3	М Ш, ЛБ	10-я
Тема 10. Методы исследования эндокринной системы.	10	<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Методы исследования <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какие методы исследования применяются при заболеваниях эндокринной системы? 2. Какие железы и какие гормоны вы знаете? 	2	0,7	1,2,3	М Ш, ЛВЗ	11-я
Тема 11. Синдромы и семиотика поражения эндокринной системы.	11	<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Основные заболевания эндокринной системы. <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какие изменения происходят при гипо- и гиперфункции эндокринных желез? 	2	0,8	1,2,3	М Ш, ЛБ	12-я
Тема 12. Методы исследования иммунной системы.	12	<p>План:</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Методы исследования. <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какие методы исследования лимфоидной ткани? 2. Какие методы исследования селезенки? 3. Как исследуют иммуноглобулины? 	2	0,7	1,3	М Ш, ЛБ	13-я

Тема 13. Синдромы и семиотика поражения иммунной системы.	13	<i>План:</i> 1. Синдромы поражения иммунной системы. <i>Вопросы:</i> 1. СПИД.	2	0,7	1,2,3	М Щ, ЛБ	14-я
Тема 14.	14	модуль	2				
Итого <i>модуль 2</i>	7 <i>лекц</i>		16 ч	5 б			7 нед
ВСЕГО	14 лек.		30 ч	10 б			14 нед

10.2. Практические занятия

№ и название темы	Сем №	Изучаемые вопросы и задания	Ко л-во час .	Ба л-лы	Лит-ра	Исп обр техн	Не дел и
1	2	3	4	5	6	7	8
Модуль 1							
Тема 1. Периоды детского возраста. Особенности клинического исследования детей. Сбор анамнеза. Схема истории болезни больных детей.	1	<i>План.</i> 1. Оцените тяжесть состояния ребенка. 2. Составьте родословную семьи. 3. Соберите анамнез у родителей. 4. Сделайте заключение о поражении какой-либо системы. 5. схема истории болезни <i>Форма контроля: Т, СЗ</i>	2	2	1,3 5,6.	МШ СБ,	1-я
Тема 2. Физическое развитие детей различного возраста. Техника антропометри	2	<i>План</i> 1. Соберите анамнез жизни, отражающий этап ФР. 2. Осмотрите ребенка и визуально оцените ФР. 3. Измерьте показатели ФР. 4. Техника измерения 5. Оценка ФР	2	2	1,3,5 ,6	МГ, СД,	2-я

ческих измерений. Оценка физического развития.		<i>Форма контроля: Т,СЗ.</i>					
Тема 3. Методы исследования нервной системы. Физиологические рефлексы у новорожденных.	3	<i>План.</i> 1.Выделите из анамнеза факторы оказывающие неблагоприятные влияния на развитие нервной системы. 2.Наблюдайте за поведением ребенка. 3.Оцените физиологические рефлексы. 4.Классифицируйте врожденные рефлексы. <i>Форма контроля: Т,СЗ.</i>	2	1	1,2,3	Пр. Мш, СД	3-я
Тема 4 Оценка НПР детей. Закономерности развития двигательной активности. Сон. Речь. Синдромы поражения нервной системы	4	<i>План.</i> 1.Оцените НПР детей различного возраста. 2. Подберите игрушки для детей различного возраста. 3. Составьте режим дня для детей различного возраста. 4. Опешите поражения нервной системы. 5. Сон ребенка. 6. Развитие речи. <i>Форма контроля: Т,СЗ</i>	4	1	1,3, 12	МШ РИ	4-я
Тема 5. Методы исследования кожи и подкожно жировой клетчатки.	5	<i>План.</i> 1.Нарисовать строение кожи. 2.Проведите осмотр кожи и слизистых оболочек. 3. Определение тургора мягких тканей. <i>Форма контроля: Т.СЗ</i>	4	1	1,3, 12	МГ, СБ	5-я
Тема 6. Семиотика поражения кожи и подкожно жировой клетчатки.	6	<i>План.</i> 1.Выделите причины отклонений. 2.Оцените тургор мягких тканей. 3.Опешите поражения кожи и ПЖК. 4. Описать элементы и локализацию сыпей. 5. Первичные и вторичные элементы кожи. <i>Форма контроля: Т.СЗ</i>	2	1	1,3, 12	МШ Пр. МЭ	6-я

Тема 7. Методы исследования костно-мышечной системы.	7	<i>План.</i> 1.Перечислите особенности костно-мышечной системы. 2.Оцените показатели содержания в крови кальция и фосфора. 3.Исследуйте тонус мышц и мышечную силу у детей различного возраста. <i>Форма контроля: Т, СЗ</i>	2	1	1,3, 12	МГ МШ СБ	7-я
Тема 8. Семиотика поражения костно-мышечной системы.	8	1.Оцените степень поражения костно-мышечной системы при острых и хронических заболеваниях и на основании этих данных дать заключение о тяжести состояния ребенка.	2	1	1,3, 12	МГ МШ СБ	8-я
Тема 9.		<i>Модуль 1</i>	2				9-я
Итого модуль 1			22 ч	10 б			9 не д
		Модуль 2					
Тема 10. Клинические методы исследования дыхательной системы у детей.	9	<i>План</i> 1. Повторите анатомические и физиологические особенности дыхательной системы. 2. Расскажите о механизме первого вдоха. 3 Назовите функциональные особенности системы дыхания. 4. Особенности методики исследования органов дыхания. <i>Форма контроля: Т, СЗ.</i>	4	1	1,3, 12	МГ, СД	10-я
Тема 11. Лабораторные инструментальные и лучевые методы исследования дыхательной системы.	10	<i>План.</i> 1. Инструментальные и функциональные методы исследования. 2.Оцените функциональные пробы органов дыхания. <i>Форма контроля. Т, СЗ.</i>	4	1	1,3, 12	МШ Пр. СБ	11-я

Тема 12. Семиотика поражения дыхательной системы	11	<i>План.</i> Оцените состояние больного при заболеваниях органов дыхания. 2. Основные жалобы и симптомы, характерные для заболевания органов дыхания у детей. 3. Синдром ДН, степени, причины и механизмы. <i>Форма контроля. Т, СЗ,</i>	2	1,5	1,3, 12	МГ, МШ РИ	12-я
Тема 13. Клинические методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей	12	<i>План.</i> 1. Методы исследования ССС 2. Определите границы относительной и абсолютной тупости сердца. 3. Отличите по звучности сердечные тоны. 4. Определите АД, пульс у ребенка. <i>Форма контроля: Т, СЗ</i>	2	1,5	1,3, 12	МШ МГ	13-я
Тема 14. Лабораторные инструментальные и лучевые методы исследования сердечно-сосудистой системы. Особенности ЭКГ.	13	<i>План:</i> 1. Объясните значения функциональных и инструментальных методов исследования. 2. Назовите зубцы на ЭКГ. 3. Оцените ЭКГ в норме и патологии. <i>Форма контроля: Т, СЗ.</i>	4	1,5	1,2,3 12	МШ МГ СД	14-
Тема 15. Синдромы и семиотика поражения сердечно-сосудистой системы.	14	<i>План:</i> 1. Расскажите признаки поражения мио-, эндо- и перикардита 2. Синдром сердечно-сосудистой недостаточности <i>Форма контроля: Т, СЗ</i>	4	1,5	1,3, 12	МГ, МШ РИ	15-я

Тема 16. Врожденные и приобретенные пороки сердца. <i>Модуль 2</i>	15	<i>План:</i> 1. Классификация пороков сердца 2. Отличите признаки ВПС и ППС у детей.	3	1	1,3, 12	МГ, РИ	16-я
Итого модуль 2	7 сем		23 ч	10 б			7 недель
ВСЕГО:	16 сем.		45 ч	20 б			16 недель

VI – семестр.

№ и название темы	Сем №	Изучаемые вопросы и задания	Кол-во часов	Баллы	Лит-ра	Исп обр техн	Недели
1	2	3	4	6		7	8
Модуль 3							
Тема 1. Биологическое значение женского молока. Преимущества естественного вскармливания (ВОЗ). Режим кормления детей, принципы успешного грудного вскармливания. Техника правильного прикладывания к груди.	1	<i>План</i> 1.Расскажите развитие молочной железы. 2.Укажите основные принципы рационального питания детей. 3.Сравните состав молока животных и грудное молоко. <i>Форма контроля: Т,СЗ</i>	2	2	1,3, 12	МГ, МШ	1-я

Закон о грудном вскармливании и КР.							
Тема 2. Естественное вскармливание. Прикорм, цель, необходимость и введения прикорма. Сроки введения и блюда прикорма. Рекомендации по кормлению для женщин инфицированных ВИЧ. Приказ №585.	2	<i>План</i> 1.Объясните особенности грудного вскармливания. 2.Расскажите об абсолютных и относительных противопоказаниях к грудному вскармливанию 3.Ведение прикорма и виды прикорма. Сроки ведения прикорма. 4. 11шагов к успешному вскармливанию. 5.Преимущества естественного вскармливания (ВОЗ) 6.Приказ №585 <i>Форма контроля: Т,СЗ</i>	2	2	1,3,12	МШ МГ, РИ, СД	2-я
Тема 3. Искусственное и смешанное вскармливание. Показания к искусственному и смешанному вскармливанию. Сроки введения прикорма. Молочные смеси.	3	<i>План</i> 1.Расскажите об искусственном вскармливании 2.Классификация молочных смесей 3.Ведение прикорма и виды прикорма. Сроки ведения прикорма. 4.Рекомендации по кормлению для женщин инфицированных ВИЧ 5. Приказ №585 6.Расскажите о смешанном вскармливании 7.Показания к смешанному вскармливанию 8. Кормление детей при чрезвычайных ситуациях <i>Форма контроля: Т,СЗ.</i>	2	1	1,2,3 12	МШ МГ, СД	3-я
Тема 4. Клинические методы исследования пищеварительной системы у детей.	4	<i>План</i> 1. Расскажите основные этапы развития органов пищеварения. 2.Повторите АФО пищеварительной системы 3.Инструментальные и функциональные методы исследования органов пищеварения (ЭГД скопия, желудочная рН-метрия).	4	1	1,3 12.	МГ МШ	4-я

		<i>Форма контроля: Т, СЗ.</i>					
Тема 5. Семиотика нарушения пищеварительной системы	5	<i>План</i> 1.Оцените показатели сыворотки крови, используемые в диагностике синдромов поражения печени. 2.Значение копрологического исследования для диагностики заболеваний ЖКТ. 3.Расскажите о семиотике поражения пищеварительной системы. <i>Форма контроля: Т,СЗ.</i>	4	1	1,3,12	МГ РИ	5-я
Тема 6. Методы исследования мочевыделительной системы	6	<i>План:</i> 1.Возрастные анатомические особенности строения почек и мочеотделения. 2.Оцените диурез и физические, химические свойства мочи. 3.Назовите методы исследования мочевыделительной системы. 4.Укажите биохимические показатели крови, свидетельствующие о функции почек (остаточный азот ,мочевина ,креатинин). <i>Форма контроля: Т,СЗ.</i>	2	1	1,2,3	Мш, СД	6-я
Тема 7. Семиотика нарушения мочевыделительной системы	7	<i>План:</i> 1.Основные синдромы и их причины. 2.Клинические-отечный синдром, болевой. Дизурический, гипертензионный. 3.Мочевые- протеинурия, пиурия. Гематурия цилиндрурия, бактериурия. <i>Форма контроля: Т,СЗ.</i>	2	1	1,3,12	МШ РИ	7-я
Тема 8. Синдромы нарушения мочевыделительной системы.	8	<i>План:</i> 1.Синдромы ОПН и ХПН. 2. Определите скрытые отеки. 3.Оцените тяжесть состояния при заболеваниях почек. <i>Форма контроля: Т,СЗ.</i>	2	1	1,3,12	МШ РИ	8-я
Тема 9.	9	Модуль 3	2				9

Итого модуль 3	9 сем		22 ч	10 б			9 не д
Модуль 4							
Тема 10. Методы исследования системы крови.	9	<p><i>План:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Расскажите основные этапы внутриутробного кроветворения. 2.Опишите особенности крови у детей различного возраста. 3.Особенности миелограммы. 4.Укажите закономерности изменений состава крови у новорожденного. 5.Выучите возрастные особенности состава периферической крови. 6.Расскажите о свертывания крови. 7.Назовите основные методы исследования системы крови. <p style="text-align: center;"><i>Форма контроля: Т, СЗ.</i></p>	4	1,5	1,3, 12	МГ СД	10-я
Тема 11. Семиотика поражения системы крови. Скрининг ЖДА у детей и девочек-подростков.	10	<p><i>План:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Назовите основные клинические синдромы крови (анемический и гемолитический). 2.Синдром увеличения лимфоузла 3.Синдром лейкопении и лейкоцитоза. 4.Оцените тяжесть состояния при заболеваниях крови. 5. скрининг ЖДА у детей и девочек-подростков. <p style="text-align: center;"><i>Форма контроля: Т, СЗ.</i></p>	4	1,5	1,3, 12	МШ МГ	11-я
Тема 12. Методы исследования эндокринной системы.	11	<p><i>План:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Расскажите эндокринные железы и их гормоны. 2.Соберите анамнез жизни и заболевания при заболеваниях эндокринной системы. <p style="text-align: center;"><i>Форма контроля: Т,СЗ.</i></p>	2	1	1,3, 12	МГ МШ	12-я
Тема 13. Семиотика их поражения эндокринной системы.	12	<p><i>План :</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Оцените признаки полового развития 2.Оцените уровни гормонов желез внутренней секреции. <p style="text-align: center;"><i>Форма контроля: Устный опрос</i></p>	2	2	1,3, 12	МГ, СД	13-я

Тема 14. Методика исследования иммунной системы	13	<i>План:</i> 1. Назовите специфические и неспецифические факторы защиты. 2. Опишите виды иммуноглобулинов. 3. Укажите причины первичного и вторичного иммунодефицита. <i>Форма контроля: Устный опрос</i>	4	1	1,2 12	СД	14-я
Тема 15. Семиотика и синдром поражения иммунной системы	14	<i>План:</i> 1. Синдром приобретенного иммунодефицита.	4	1	1,2, 12	РИ СБ	15-я
Тема 16. Обследование детей для написания самостоятельной истории болезни. Защита истории болезни. Модуль 4	15	<i>План</i> 1. Расскажите схему истории болезни. 2. Опросите больного. Соберите анамнез. 3. Напишите по схеме историю болезни. 4. Защитите историю болезни. <i>Форма контроля: УО, история болезни</i>	3	2	1,3,5	МШ СБ	16-я
Итого модуль 4	7 сем		23 ч	10 б			7 нед
ВСЕГО:	16 сем.		45 ч	20 б			16 нед

10.3. Самостоятельная работа студентов (СРС)

V-семестр

№ п/п	Темы заданий	Задания на СРС	К-во час	Форма контроля	Баллы	Лит-ра	Срок сдачи
Модуль 1							
1.	Тема 1. Заболевания нервной системы у детей.	1. Дайте определение синдрому Дауна, аутизму, ДЦП. 2. Расскажите этиологию, патогенез, клинику этих заболеваний.	4 4	Опрос	2	1,2 4,11	3-я нед
2.	Тема 2. Заболевания кожи .	1. Назовите основные поражения кожи . 2. Сгруппируйте патологические морфологические элементы кожи. 3. Заболевания кожи (пиодермия, скарлатина, корь, аллергические заболевания).	4 4	Опрос	2	1,2,3 ,11	4-я
3.	Тема 3. Заболевания ПЖК.	1. Назовите основные поражения ПЖК. 2. Опишите состояние больного при поражении ПЖК.	4	Опрос	2	1,3,7	5-я
4.	Тема 4. Заболевание костей.	1. Назовите признаки рахита. 2. Опишите внешний вид больного с диагнозом рахит.	5 2	Опрос	2	11,1, 7	6-я
5	Тема 5. Заболевания мышечной системы	1. Перечислите заболевания мышц. 2. Расскажите этиологию, патогенез, клинику заболеваний мышц.	5 5	Опрос	2	11,7, 1	7-я
	Итого <i>модуль 1</i>		37 ч		10 б		7 нед
Модуль 2							
6.	Тема 6-7 Заболевания органов дыхания	1. Классифицируйте заболевания органов дыхания. 2. Дыхательная недостаточность. Причины 3. Пневмонии у детей. Этиология, патогенез, клиника. 4. Бронхит, бронхиолит. Этиология и клиника.	6 6	Опрос	4	3,4, 7 11	9-я 10-я

7	Тема 8-9 Заболевания органов ССС.	1.Классифицируйте пороки сердца. 2.Врожденные пороки сердца. Этиология, патогенез, клиника, лечение. 3.Приобретенные пороки сердца. Этиология, патогенез, клиника, лечение. 4.Мио-, эндо-, перикардиты. Причины, осложнения, лечения.	7 7	Опро с	4	1,2,3 ,11	11- 12- 13-е
	Тема 10 Патология нарушения ЭКГ	1.Назовите зубцы и сегменты на ЭКГ. 2.Определите на ЭКГ норму и патологию.	6 6	опрос	2	1,7,5	14- 15-я
	Итого модуль 2		38 ч		10 б		8 нед
	ВСЕГО:		75 ч		20 б		15 нед

VI-семестр.

№ п/п	Темы заданий	Задания на СРС	К- во час	Фор- ма конт- роля	Ба л - лы	Лит - ра	Сро к сда- чи
Модуль 3							
1.	Тема 1 Естественное вскармливани е	1. Отличите состав грудного молока от молока животных. 2. Перечислите принципы успешного грудного вскармливания. 3.Заболевания молочной железы (маститы, мастопатии...) 4.Покажите технику кормления грудью. 5.Расскажите противопоказания к грудному вскармливанию. 6.Ведения прикорма. Сроки.	5 5	Опро с	3	3,4, 7 11	3-я 4-я
2	Тема 2 Искусственное вскармливани е	1.Классифицируйте молочные смеси. 2.Перечисли показания к искусственному вскармливанию. 3.Ведение прикорма при искусственном вскармливании. Сроки.	4 4	опрос	2	1,2,3 ,11	5-я
3	Тема3. Заболевания пищеварения	1. Соберите анамнез у больного с патологией ЖКТ.	5	Опро с	3	1,2 4,11	6-я нед

	у детей.	2. Определите размеры печени по Курлову. 3. Гастродуодениты, ЯБЖ, колиты. Причины, симптомы, осложнения. 4. Гепатиты. Классификация. Причины. Клиника.	5				
4.	Тема 4. Заболевания мочевыделительной системы	1. Назовите основные синдромы поражения почек. 2. Сгруппируйте симптомы нарушения почек в синдромы. 3. ОПН. 4. ХПН. 5. Гемодиализ. Показания к ним.	5 5	Опрос	2	1,2,3,11	7-я
	Итого модуль 3		38 ч		10 б		7 нед
		Модуль 4					
5.	Тема 5. Заболевания крови.	1. Назовите основные синдромы поражения крови. 2. Опишите состояние больного при анемии и лейкозе. 3. Отличите истинную анемию от ложного. 4. ЖДА у детей. Протокол 2016г. 5. Лейкозы. Причины, клиника, диагностика.	4 4 5	Опрос	3,5	1,3,7	9-10-я
6	Тема 6. Заболевания эндокринной системы.	1. Назовите основные синдромы поражения эндокринных желез. 2. Опишите больных с патологией внутренних желез. 3. Отличите больных с гигантизмом и акромегалией.	4 4 4	Опрос	3,5	1,3,11	11-12-я
7	Тема 7. Заболевания иммунной системы.	1. Назовите иммунодефицитные состояния. 2. ВИЧ инфекция у детей.	6 6	опрос	3		13-14-я
	Итого модуль 4		37 ч		10 б		6 нед
	ВСЕГО:		75 ч		20 б		15 нед

11. Образовательные технологии.

При реализации программы дисциплины «Детские болезни 1» используются различные образовательные технологии – во время аудиторных занятий (150 часов) занятия проводятся в виде лекций и практических занятий с использованием различных

образовательных технологий, а самостоятельная работа студентов (150 часов) подразумевает работу под руководством преподавателя (консультации и помощь в написании рефератов и др.).

12. Учебно-методическое обеспечение курса

Основная литература

1. Пропедевтика детских болезней. Под ред. Мазурин А.В, Воронцов И.М. Москва 2012г., 2015-г, 2017-г
- 2 Пропедевтика детских болезней. Под ред. Баранов А.А. Медицина 2010г.
- 3 Пропедевтика детских болезней с уходом за детьми Капитан Т. 2006г

Дополнительная литература.

4. Клиническое исследование здорового и больного ребенка. КРСУ, Бишкек-2003.
5. Схема клинического исследование больного ребенка (методические рекомендации). Ош-2004.
6. Пропедевтика детских болезней с уходом за детьми. К.П. Капитан М. Медицина 2000.
7. Вскармливание детей 1-го года жизни. (методические пособия под руководством проф. К.К. Кожоназарова), Бишкек -1999.
8. Врожденные пороки сердца (учебно-методическое пособие), Ош-2003.
9. Методика исследования органов пищеварения у детей в связи с их АФО. Семиотика и синдромы поражения органов пищеварения у детей. (методическое пособие для студентов) Дж-Абат, 2003.
10. Детские болезни. Шабалов. 1-2 том 2017г
11. Пропедевтика детских болезней. Под ред. Геппе Н.А., Подчерняевой Н.С Москва, 2008г.,2016-г.
12. Пропедевтика детских болезней. Под ред. С.Д.Боконбаева, Т.Д.Счастливая, Бишкек 2008г

13. Политика выставления баллов.

Студент может набирать баллы по всем видам занятий. **Модуль1:** активность на 1 лекц. – 10б. **Рубежный контроль** максимум 10б: наличие конспектов -2б, тест или устный ответ-8б. СРС-5б. **Модуль2:** активность на 1 лекц.-10б. **Рубежный контроль** максимум 10б: наличие конспектов – 2б, тест или письменный ответ- 8б. Выполнение СРС - 5б. **Модуль 3:** активность на 1 лекц. – 1,4б, на 1сем – 1,4. **Рубежный контроль** максимум 10б: наличие конспектов -2б, тест или устный ответ-8б. СРС-5б. **Модуль 4:** активность на 1 лекц.-1,4б, на 1сем.- 1,4б. **Рубежный контроль** максимум 10б: наличие конспектов – 2б, тест или письменный ответ- 8б. Выполнение СРС - 5б.

12. Политика курса.

Требования и правила поведения на занятиях:

- а) Обязательное посещение занятий.
- б) Активность во время занятий.
- в) Подготовка к занятиям, к выполнению домашнего задания и СРС.

Недопустимо:

- а) Опоздание и уход с занятий;
- б) Пользование сотовыми телефонами во время занятий;
- в) Обман и плагиат.
- г) Несвоевременная сдача заданий.
- д) Приходить на занятия в спортивном костюме.

13. Перечень вопросов и заданий, тесты (в разрезе модулей)

13.1 Модуль 1.

Зан. №1. Периоды детского возраста. Особенности клинического исследования детей. Сбор анамнеза. Схема истории болезни больных детей.

1. Период внутриутробного развития длится (дней):
а) 300 б) 180 в) 270 г) 200 д) 280
2. Различают следующие периоды внутриутробного развития:
а) фетальный; б) герминальный; в) эмбриональный; г) имплантации д) неонатальный
3. Срочными считаются роды, происходящие на... (неделе беременности):
а) 32-37; б) 38-41; в) 41-43; г) 25-30 д) 35-36
4. Герминальный (собственно зародышевый) период продолжается... (недель)
а) 1; б) 2; в) 3; г) 4; д) 6.
5. Повреждение зиготы в период имплантации может вызывать различную патологию, кроме:
а) аплазия почек; б) гибели зародыша; в) внематочной беременности;
г) пороков развития с нарушением оси зародыша
д) избыточного разрастания соединительной ткани при внутриутробных инфекциях
6. Эмбриональный период длится с... по... (день внутриутробных инфекциях):
а) 1-15; б) 15-45; в) 15-75; г) 45-75 д) 80-280.
7. Для эмбрионального периода характерно следующее:
а) закладка и органогенез всех органов; б) амниотрофный тип питания;
в) формирование плаценты; г) возможное формирование эмбриопатий;
д) возможное формирование фетопатий
8. Весь фетальный период продолжается с ... по (день):
а) 15-75; б) 76 дня до 28 нед. в/у жизни; в) 280 дней; г) 76 дня до рождения;
д) 28 нед. до рождения.
9. Болезни, возникающие в период фетального развития, называются:
а) эмбриопатии; б) бластопатии; в) ранние фетопатии;
г) поздние фетопатии д) бластоцитопатии
10. Поздний фетальный период переходит в (период):
а) перинатальный б) ранний неонатальный; в) поздний неонатальный;
г) интранатальный д) постнатальный.

Зан. №2. Физическое развитие детей различного возраста. Техника антропометрических измерений. Оценка физического развития.

1. Массо-ростовой показатель у доношенных новорожденных детей в среднем составляет: а) 40-50; б) 50-60; в) 60-70; г) 70-80; д) 80-90.
2. В среднем масса тела годовалого ребенка равна (кг):
а) 9,5 ; б) 10,5 ; в) 11,0; г) 11,5; д) 12,0.
3. В среднем ежегодная прибавка массы тела после 2 лет (кг):
а) 2; б) 3; в) 4; г) 5 д) 6.
4. В первое полугодие жизни ребенок прибавляет ежемесячно в среднем по ... (в грамма : а)400; б) 500; в)600 г) 700 д) 800.
5. В первой четверти первого года жизни ребенок прибавляет в длине тела ежемесячно:
а) 1,0; б) 1,5; в) 2,0; г) 3,0 д) 4,0.
6. Пик физиологической убыли массы у новорожденных наблюдается на .. день:
а) 1-2 ; б) 3-4 ; в) 5-7; г) 10-12 д) 12-15.
7. Ежемесячная прибавка массы во 2-м полугодии (в граммах):
а) 800; б) 750; в) 300; г) 400; д)500.
8. Масса ребенка при рождении 3200 г, должствующая масса в 3 месяца составляет в :
а) 4400; б) 5300; в) 5400; г) 6000; д) 4000.
9. Рост ребенка при рождении 51 см, в 3 месяца рост в среднем должен быть в см:
а) 58 б) 60 в) 61 г) 62 д) 64
10. Средний рост ребенка в 1 год составляет (в см) :
а) 60 б) 65 в) 70 г) 75 д) 80.

Зан. №3-4. Методы исследования нервной системы. Физиологические рефлексы у новорожденных. Оценка НПР детей. Закономерности развития двигательной активности. Сон. Речь. Синдромы поражения нервной системы.

1. Ребенок начинает удерживать головку к (мес):
а) 2,0; б) 4,5; в) 3,0; г) 3,5 д) 1,5.
1. Ползание ребенка устанавливается к (мес):
а) 3-4 б) 5-6 в) 7-8 г) 9-10 д) 11-12.
2. Особенностью вегетативной нервной системы у новорожденного являются:
а) ваготония; б) симпатикотония; в) периферические ветви n.vagus миелинизированы; г) периферические ветви n.vagus не миелинизированы
д) имеется равновесие между симпатической и парасимпатической нервной системами
3. К безусловным рефлексам орального автоматизма периода новорожденности относятся:
а) сосательный; б) хоботковый; в) защитный; г) хватательный; д) поисковый.
4. Большинство детей начинают ходить в возрасте (в мес):
а) 4-5; б) 6-7; в) 8-9; г) 12-13 д) 14-15.
5. У новорожденного недостаточно развиты следующие структуры головного мозга: а) крупные борозды и извилины; б) мелкие борозды; в) аксоны и дендриты; г) нервные

- центры, стриарное, тело, пирамидные пути; д) миелинизация клеток и проводящих путей
6. Недостаточное развитие клеток коры головного мозга и ее функциональная слабость у новорожденных выражаются:
 - а) в охранительном торможении; б) недостаточном развитии межзачаточного мозга;
 - в) в целенаправленности движений; г) в бессознательных, атетозоподобных движениях; д) регуляции жизненных функций таламопалидарной системой
 7. Отличительной особенностью спинномозговой жидкости у новорожденных является:
 - а) ксантохромия; б) лимфоцитарный плеоцитоз; в) положительные реакции Панди и Ноне-Апельта; г) повышение нейтрофилов; д) присутствие эритроцитов
 8. Особенности спинного мозга при рождении:
 - а) масса-20 г; б) нижний сегмент расположен на уровне 3 поясничного позвонка;
 - в) нижний сегмент расположен между 1 и 2 поясничным позвонком;
 - г) по строению и функционально более совершенен, чем головной мозг
 - д) миелинизация рогов спинного мозга происходит уже внутриутробно.
 9. Рефлексы Бабинского, Россолимо являются нормальными для детей в возрасте до:
 - а) 6 мес; б) 1 года; в) 2 лет; г) 3 лет
 - д) легко учится иностранному языку, рисованию, музыке.
 10. Согнутую ногу пытаются выпрямить в коленном суставе при определении рефлекса:
 - а) Кернига б) Галанта в) Переса г) Брудзинского д) опоры

Зан. №5-6. Методы исследования кожи и подкожно жировой клетчатки.
Семиотика поражения кожи и подкожно жировой клетчатки.

1. Кожа состоит из:
 - а) железистой ткани б) эпидермиса в) дермы г) жировой ткани д) хрящевой ткани
2. Образование меланина в эпидермисе у новорожденных:
 - а) недостаточное б) избыточное в) обычное
 - г) отсутствует д) не образуется
3. В клетках зернистого слоя эпидермиса у новорожденных отсутствует:
 - а) меланин б) кератогиалин в) гиалин г) муцин д) гиалуронидаза
4. Содержание воды в роговом слое эпидермиса у новорожденных по сравнению со взрослым:
 - а) больше б) меньше в) одинаковые г) отсутствует д) очень маленькое
5. Потовые железы в первую очередь формируются на:
 - а) лбу б) спине в) шее г) голове д) ладонях и подошвах
6. Сыровидная смазка содержит:
 - а) жиры б) холестерин в) гликоген г) меланин д) белок
7. Физиологический катар кожи новорожденных -это ее:
 - а) гиперемия б) бледность в) желтушность г) мраморность д) синюшность
8. Грубоволокнистая соединительная ткань, выполняющая глубокий дефект кожи –это:
 - а) узел б) корка в) рубец г) язва д) волдырь
9. Дефицит веса при гипотрофии 1 степени (%):
 - а) 1-10 б) 10-20 в) 20-30 г) 30-40 д) 40-50
10. При хронических заболеваниях печени на коже появляются:
 - а) ангиомы б) витилиго в) розеолы г) невусы д) сосудистые звездочки
11. Хорошо выражены функции кожи:
 - а) легкая ранимость б) толстая в) сухость
 - г) частая инфицируемость д) склонность к мацерации

Зан. №7. Методы исследования костно-мышечной системы. Семиотика поражения костно-мышечной системы.

- Пути образования костной ткани в процессе онтогенеза:
 - дермальный
 - периостальный
 - эпифизарный
 - хондральный
 - трабекулярный
- По срокам появления точек окостенения судят о:
 - паспортном возрасте
 - пубертатном развитии
 - психомоторном развитии
 - биологическом развитии
 - костном возрасте
- Интенсивное кровоснабжение костной ткани у детей является причиной:
 - остеопороза
 - остеосклероза
 - остеомиелита
 - деформаций костей
 - артритов
- Поясничный лордоз у грудного ребенка появляется при:
 - держании головы
 - переворачивание со спины на живот
 - ползании
 - сидении
 - стоянии
- Остеомаляция – то процесс..... (костей):
 - сфеноидальной
 - височной
 - теменной
 - лобной
 - затылочной
- Макроцефалия может быть результатом:
 - гипотиреоза
 - семейной особенности
 - краниостеноза
 - рахита
 - гидроцефалия
- Патологические формы черепа:
 - башенный
 - седловидный
 - ягодицеобразный
 - квадратный
 - округлый
- «Грудь сапожника» бывает при:
 - пороках сердца
 - заболеваниях крови
 - врожденной ломкости костей
 - остеохондродистрофия
 - рахите
- Большой родничок находится между костями:
 - лобной и теменными
 - теменными и височными
 - височными
 - теменными затылочной
 - лобной и височными
- Мышечный гипертонус определяется по:
 - сжатию пальцев в кулак
 - свисанию конечностей
 - атетозному положению рук
 - положению опистотонуса
 - свисанию голову
- Для определения мышечного тонуса у грудных детей используют:
 - симптом возврата
 - пробу на тракцию
 - сгибание в суставах
 - динамометр
 - электромиографию

Модуль №2.

Зан. №9-10-11-12. Клинические методы исследования дыхательной системы у детей. Лабораторные, инструментальные и лучевые методы исследования дыхательной системы. Семиотика и синдромы поражения дыхательной системы.

- Одышкой у детей после 1 года жизни:
 - 30
 - 40
 - 50
 - 60
 - 70
- Кашель при поражении гортани:
 - влажный
 - болезненный
 - сухой
 - грубый
 - лающий

3. Гнусавый оттенок голоса бывает при:
 - а) гипотиреозе б) парагриппе в) фарингите г) аденоидах д) гайморите
4. Изменение голоса характерно для: а) бронхита б) ларингита в) ларинготрахеита г) коклюша д) крупа
5. Локальное укорочение перкуторного звука над легкими отмечается при:
 - а) бронхите б) бронхиолите в) пневмонии г) абсцессе легкого д) эмфиземе легких
6. Тимпанический оттенок звука появляется при:
 - а) пневмонии б) ателектазе легкого в) пневмотораксе г) абсцессе легкого после его вскрытия д) инфаркте легкого
7. Над треугольником Раухфуса-Грокко при экссудативном плеврите перкуторный звук:
 - а) притуплен б) ясный легочной звук в) укороченный тимпанит г) коробочный д) бедренный
8. Симптом Кораньи положителен при увеличении лимфоузлов:
 - а) бифуркационных б) паховых в) шейных г) подмышечных д) трахеальных
9. Симптом Д' Эспина определяют методом:
 - а) пальпации б) осмотра в) перкуссии г) аускультации д) УЗИ
10. Крепитация отмечается при:
 - а) ателектазе легкого б) эмфизема легких в) отеке легких г) бронхиальной астме д) крупозной пневмонии
11. Местом локализации крепитации являются:
 - а) бронхи б) плевра в) крупные бронхи г) трахея д) альвеолы

Зан. №13-14-15. Клинические методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей. Лабораторные, инструментальные и лучевые методы исследования сердечно-сосудистой системы. Особенности ЭКГ. Синдромы и семиотика поражения сердечно-сосудистой системы.

1. Лучшую оксигенацию внутриутробно имеют:
 - а) головной мозг б) печень в) легкие г) почки д) органы малого таза
2. Чистую артериальную кровь внутриутробно получает:
 - а) головной мозг б) печень в) легкие г) почки д) органы малого таза
3. Критический период для сердца плода (нед):
 - а) 9-10 б) 5-6 в) 7-8 г) 3-4 д) 1-2
4. У детей с возрастом происходит ротация сердца:
 - а) наружу б) внутрь в) вверх г) вниз д) влево
5. У новорожденного частота пульса в 1 минуту:
 - а) 100 б) 80 в) 180 г) 200 д) 140
6. «Капиллярный пульс» наблюдается при:
 - а) митральном стенозе б) эндокардите в) коллапсе г) недостаточности клапанов аорты д) стенозе устья аорты
7. Сердечный горб у детей образуется при:
 - а) ВПС б) кардиомегалия в) гипертрофии правого желудочка г) миокардите д) гипертрофии левого желудочка
8. Акцент 2-го тона на аорте наблюдается при:
 - а) миокардите б) нефритах в) коарктация аорты г) незаращении артериального протока д) дефекте межжелудочковой перегородки
9. Органические шумы:
 - а) непостоянные б) постоянные в) систолические г) диастолические д) грубого тембра звучания
10. Систолическое дрожание определяется при:
 - а) недостаточности митрального клапана б) стенозе устья аорты

- в) стенозе легочной артерии г) митральном стенозе д) перикардите
11. Признаки острой левожелудочковой недостаточности:
- а) сердечная астма б) тахикардия в) отек легких г) цианоз кожи д) увеличение печени

Модуль 3.

Занятие №1-2-3. Биологическое значение женского молока. Преимущества естественного вскармливания (ВОЗ). Режим кормления детей, принципы успешного грудного вскармливания. Техника правильного прикладывания к груди. Закон о грудном вскармливании КР.

Естественное вскармливание. Прикорм, цель необходимости введения прикорма. Сроки введения и блюда прикорма. Рекомендации по кормлению для женщин инфицированных ВИЧ. Приказ №585.

Искусственное и смешанное вскармливание. Показания к искусственному и смешанному вскармливанию. Сроки введения прикорма. Молочные смеси.

1. Молозиво выделяется в (сроки):

- а) в конце беременности б) 1-й месяц беременности в) в первые 4-5 дней после родов г) первые 2 недели после родов д) первый месяц после родов

2. Переходным грудное молоко становится после родов с ... дня:

- а) 2-3 б) 4-5 в) 6-7 г) 8-9 д) 10-15

3. Женское молоко становится зрелым:

- а) в конце беременности б) в первые 4-5 дней после родов в) после 2-х недель после родов г) с 2-х месяцев после родов д) сразу после родов

4. Первое прикладывание к груди после родов:

- а) через 2 часа после рождения б) сразу после родов в) через 12 часов
г) через 6 часов д) на следующий день

5. Хорошая лактация матери зависит от:

- а) размера грудных желез б) состояния здоровья матери в) прикладывание к груди сразу после родов г) правильное прикладывание к груди д) сцеживание груди после кормления

6. Причины гипогалактии:

- а) осложнение течения родов б) нарушение техники кормления в) заболевания матери г) позднее прикладывания к груди д) влияние сезонов года

7. Ценные свойства молозиво:

- а) повышенное содержание казеина б) повышенное содержание белка в) повышенное содержание иммуноглобулина А г) высокая энергетическая ценность
д) много минеральных солей

8. В женском молоке в отличие от коровьего больше:

а) альбуминов б) глобулинов в) углеводов г) холестерина д) казеиногена

9. «Переднее молоко» содержит больше:

а) воды б) жира в) белка г) углеводов д) витаминов

10. В качестве докорма используются:

а) фруктовые соки б) творог в) молочные смеси г) мясной бульон д) молочные каши.

Зан. №4-5. Методика исследования пищеварительной системы.
Семиотика и синдромы поражения пищеварительной системы.

1. Обильное слюноотделение наблюдается у детей с (мес.):

а) 1-2 б) 3-4 в) 6-7 г) 8-9 д) 10-12

2. У новорожденных кардиальный сфинктер желудка развит:

а) хорошо б) слабо в) плохо открывается г) мышечный слой его толстый
д) функционирует хорошо.

3. Основным ферментом желудочного сока, створаживающим молоко, является:

а) пепсин б) химозин в) липаза г) амилаза д) трипсин

4. Склонность детей первого года жизни к срыгиваниям объясняется тем, что:

а) расположение желудка горизонтальное б) желудок расположен вертикально
в) слабо развита запирающая функция кардиального сфинктера г) имеется высокий
тонус пилорического отдела желудка д) имеется недоразвитие пищеварительных желез .

5. Болезненность при поколачивании ребром ладони по правой реберной дуге у детей называется симптомом:

а) Аркавина б) Керра в) Мюссе г) Шагана д) Ортнера

6. Функциональные особенности поджелудочной железы у детей первого года жизни:

а) высокая активность амилазы б) высокая активность липазы в) низкая активность
трипсина г) с возрастом сначала нарастает активность трипсина, затем амилазы и липазы
д) становление ферментативной активности зависит от вида вскармливания

7. Болевая точка в области проекции хвоста поджелудочной железы называется симптомом:

а) Дежардена б) Мейо-Робсона в) Кача г) Шоффара д) Грота

8. У новорожденного желудок имеет:

а) хорошее развитие дна и кардиального отдела б) кардиальный сфинктер развит слабо
в) хорошо развитый пилорический отдел г) форму «открытой бутылки»
д) хорошо развитые железы желудка.

9. При лямблиозе испражнения у детей:

а) обильные в виде рисового отвара б) обильные с примесью слизи в) учащенные в

виде малинового желе г) желто-зеленой окраски, мягкой консистенции д) жидкие с неперевавленными мышечными волокнами, жиром

10. Печень у детей раннего возраста:

а) самая крупная из органов б) выступает на 2-3см из под подреберья в) край закругленный г) не выступает из-под правого подреберья д) является «кладбищем» эритроцитов

**Зан.№6-7. Методика исследования органов мочевыделительной системы.
Семиотика и синдромы поражения мочевыделительной системы.**

1. Реабсорбция белка, фосфатов, глюкозы происходит в:

а) проксимальном канальце б) дистальном канальце в) петле Генли г) собирательной трубке д) клубочке

2. Особенности почек у новорожденных детей:

а) дольчатый характер строения б) слабо выраженные соединительнотканые прослойки в) хорошо развитый корковый слой г) плохо развитый корковый слой
д) хорошо выражена жировая капсула

3. Почечные лоханки у детей:

а) хорошо развиты б) плохо развиты в) расположены преимущественно внутривисцерально г) расположены преимущественно вневисцерально д) имеют развитую мышечную и эластическую ткань

4. Формула расчета суточного количества мочи у детей старше года:

а) $200(n+5)$ б) $50(n+5)$ в) $100(n-5)$ г) $600+100(n-1)$ д) $100(n+6)$

5. О клубочковой фильтрации судят по:

а) клиренсу эндогенного креатинина б) пробе Зимницкого в) пробе на разведение г) пробе на концентрацию д) содержанию остаточного азота

6. Проба Зимницкого отражает функцию почек:

а) фильтрации б) концентрирования в) секреции г) реабсорбции д) регуляции кислотно-основного состояния

7. Мочевой синдром - это:

а) протеинурия б) бактериемия в) гематурия г) гипоальбуминемия
д) цилиндрурия

8. Высокая плотность мочи (1030) наблюдается при:

а) ограничении питья б) сахарном диабете в) несахарном диабете г) экзикозе
д) нефротическом синдроме

9. Для острой почечной недостаточности характерны:

а) отеки б) олигоурия в) повышение креатинина, калия в плазме г) спленомегалия
д) гипокалиемия

10. При хронической почечной недостаточности выявляют:

а) повышение удельного веса мочи б) снижение удельного веса мочи в) гипертонию г)
снижение клиренса по эндогенному креатинину д) уровень креатинина в норме.

Модуль 4.

Зан. №8-9. Методика исследования системы крови.

Семиотика и синдромы поражения. Скрининг ЖДА у детей и девочек-подростков. КП(ВОЗ).
1. Основной формой гемоглобина внутриутробно является:

а) гемоглобин А б) гемоглобин F в) гемоглобин P г) гемоглобин T д)
гемоглобин S

2. Лейкоциты при рождении равны ($\times 10^9$ г/л):

а) 2-8 б) 10-30 в) 30-40 г) 40-50 д) 50-60

3. Физиологический лимфоцитоз отмечается в возрасте:

а) 0-5 дней б) 5 дней – 5 лет в) 5-8 лет г) 10-12 лет д) 12-15 лет

4. Гемоглобин у ребенка первого года жизни равен (в г/л):

а) 140 б) 150 в) 160 г) 170 д) 240

5. Количество нейтрофилов в первый день жизни составляет (%):

а) 20-40 б) 41-49 в) 51-60 г) 61-70 д) 71-80

6. Физиологическая анемия наблюдается у детей в возрасте (мес.):

а) 2-3 б) 4-5 в) 6-7 г) 7-8 д) 9-10

7. Физиологическая анемия вызвана:

а) быстрым нарастанием массы тела б) исчезновением гипоксии в) увеличением
ОЦК г) недостаточной выработкой эритропоэтина д) недостаточным поступлением с
пищей железа

8. Под анемией у детей 1 года жизни понимается снижения количества гемоглобина менее
(г/л):

а) 180 б) 150 в) 130 г) 120 д) 110

9. Продолжительность кровотечения по Дукке равна (мин):

а) 1-2 б) 2-4 в) 4-6 г) 6-8 д) 8-10

10. На 1млн. эритроцитов приходится тромбоцитов (тыс.):

а) 10-20 б) 25-30 в) 35-40 г) 50-70 д) 80-100

Зан.№10-11. Методика исследования эндокринной системы.
Семиотика и синдромы поражения эндокринной системы.

1. Гормоны передней доли гипофиза:

а) АКТГ б) инсулин в) ТТГ г) СТГ д) гонадотропины

2. Соматотропный гормон участвует в:

а) повышении синтеза белка б) стимуляции окисления углеводов в) стимуляции синтеза кортизола г) снижении распада жиров д) задержка фосфора и кальция

3. Признаки несахарного диабета:

а) полидипсия б) полиурия в) гипергликемия г) нормогликемия
д) гипостенурия

4. Тиреоидные гормоны оказывают действия на:

а) физическое развитие б) психическое развитие в) созревание скелета
г) кожу и придатков кожи д) выделение простагландинов

5. Клинические признаки диффузного токсического зоба:

а) экзофтальм б) увеличение щитовидной железы в) тахикардия г) сухость кожи
д) влажность кожи

6. Для острой недостаточности надпочечников характерны:

а) падение А/Д б) повышение А/Д в) нитевидный пульс г) тахикардия д) рвота

7. При гиперактивности аденогипофиза развиваются заболевания:

а) акромегалия б) несахарный диабет в) сахарный диабет г) гигантизм
д) гипертиреоз

8. Содержание сахара в крови у здоровых детей (моль/л):

а) 8-10 б) 3,33-5,55 в) 12-14 г) 14-15 д) 9-10

9. Первым признаком полового созревания у девочек является:

а) лобковое оволосение б) аксиллярное оволосение в) развитие молочной железы до стадии «бутона» г) возникновение овуляции д) наступление менархе

10. Отсутствие одного яичко в машинке носит название:

а) анорхизм б) фимоз в) крипторхизм г) эписпадия д) гипоспадия

Зан.12-13. Методы исследования иммунной системы.

Синдромы и семиотика поражения иммунной системы.

1. Лимфоидная система состоит из:

а) вилочковой железы б) печени в) селезенки г) костного мозга д) лимфатических узлов

2. Наибольшей активностью обладают антитела класса:

а) Jg G б) Jg A в) Jg M г) Jg D д) Jg E

3. Недостаточность иммунитета у детей может быть:

а) наследственной б) транзиторной в) приобретенной г) инфекционной
д) трансплантационной

4. К неспецифическим факторам защиты организма относятся :

а) лизоцим б) Т-лимфоциты в) фагоцитоз г) В-лимфоциты

5. К «СПИД-ассоциированным инфекциям » относятся:

а) аспергиллез б) вирус цитомегалии в) туберкулез г) пневмоцистная пневмония
д) стафилококки

6. К специфическим факторам защиты организма относятся:

а) пропердин б) Т-лимфоциты в) В-лимфоциты г) лизоцим д) нейтрофилы

7. Наиболее низкий уровень иммуноглобулина G имеют дети в возрасте:

а) 0-3 мес. б) 3-6 мес. в) 6-9 мес. г) 9-12 мес. д) 12-15 мес.

8. Содержание секреторного иммуноглобулина А у детей раннего возраста:

а) повышено б) снижено в) отсутствует г) компенсируется из грудного молока д) накапливается в слизистых оболочках к 1 году

9. Какие патологические процессы могут приводить к развитию вторичных иммунодефицитных состояний:

а) дистрофии б) авитаминозы в) нефротический синдром г) экссудативная энтеропатия д) паратрофия

10. Первичный иммунодефицит Т-клеточной системы характеризуется:

а) частыми диареями б) истощением в) тяжелыми грибковыми осложнениями г) тяжелыми осложнениями на иммунизацию живыми вирусными вакцинами или вакциной БЦЖ д) экссудативным диатезом