

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДЕНО
решением цикловой методической
комиссии по координации подготовки
кадров высшей квалификации
протокол № 20 от 15.09 2021 г.
Декан ФПКВК
15 09 2021 г. Е.А. Лещева

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

**Рабочая программа дисциплины
«Трудный диагноз в педиатрии»
для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам
высшего образования (программам ординатуры) по специальности
31.08.19 «Педиатрия»**

факультет подготовки кадров высшей квалификации
курс - 1
кафедра – факультетской и паллиативной педиатрии
всего часов 72 (2 зачётных единиц)
контактная работа: **40 часов**
практические (клинические) занятия **36 часов**
самостоятельная работа **32 часа**
контроль: зачет **4 часа**

Воронеж
2021 г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТРУДНЫЙ ДИАГНОЗ В ПЕДИАТРИИ» ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.19 «ПЕДИАТРИЯ»

Рабочая программа вариативной дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее – ФГОС ВО) по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (утв. Приказом Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. № 1060).

Цель освоения дисциплины - сформировать универсальные и профессиональные компетенции для последующей самостоятельной работы в должности врача-педиатра для оказания помощи детям в стационаре и поликлинике.

Задачи:

сформировать у ординатора универсальные и профессиональные компетенции, соотносящиеся с трудовыми действиями врача-педиатра, необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций по:

- ✓ проведению обследования пациента с целью установления диагноза в стационарных и амбулаторных условиях;
- ✓ назначению, контролю эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в стационарных и амбулаторных условиях;
- ✓ разработке, реализации и контролю эффективности индивидуальных реабилитационных программ, проводимых в стационарных и в амбулаторных условиях;
- ✓ проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья детей
- ✓ ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни;
- ✓ организационно-управленческой деятельности.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ТРУДНЫЙ ДИАГНОЗ В ПЕДИАТРИИ»

2.1 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза в стационаре:

Знать:

- ✓ организацию педиатрической службы в стационаре;
- ✓ порядки оказания медицинской помощи пациентам педиатрического профиля;
- ✓ закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; а также особенности регуляции функциональных систем и при патологических процессах;
- ✓ сущность методик исследования функционирования детского организма для оценки состояния здоровья;
- ✓ основные закономерности общей этиологии заболеваний (роль причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний), закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения о болезни;
- ✓ причины, механизмы развития и проявления типовых патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний;
- ✓ этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, особенности течения, осложнения, исходы наиболее трудно диагностируемых заболеваний у детей;
- ✓ особенности сбора анамнеза у больных соматического профиля;
- ✓ методика физикального исследования больных разного возраста профиля;
- ✓ особенности осмотра пациентов с «трудным» диагнозом;
- ✓ принципы классификации заболеваний;
- ✓ общие принципы диагностики патологии у детей;
- ✓ клиническая картина заболеваний у детей;

- ✓ медико-биологические и социально-психологические факторы, влияющие на планирование семьи;
- ✓ физиология беременности;
- ✓ факторы, влияющие на развитие плода;

Уметь:

- ✓ анализировать полученную информацию от пациентов (их родственников/законных представителей);
- ✓ проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований;
- ✓ интерпретировать результаты осмотра пациентов;
- ✓ обосновывать необходимость и объём лабораторных исследований;
- ✓ обосновывать необходимость и объём инструментальных исследований;
- ✓ обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам;
- ✓ анализировать полученные результаты обследования, при необходимости обосновать и планировать объём дополнительных исследований;
- ✓ интерпретировать результаты сбора информации от пациентов/законных представителей);
- ✓ интерпретировать данные лабораторных исследований;
- ✓ интерпретировать данные инструментальных исследований;
- ✓ интерпретировать данные консультаций пациентов врачами-специалистами;
- ✓ интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов;
- ✓ пользоваться необходимой медицинской аппаратурой;
- ✓ осуществлять раннюю диагностику и дифференциальную диагностику пограничных состояний у детей;
- ✓ организовать и проводить дифференциальную диагностику с привлечением для консультации врача-специалиста на предмет верификации диагноза и определения лечебной тактики при выявлении у пациента клинических признаков заболевания;
- ✓ осуществлять раннюю диагностику и дифференциальную диагностику по основным клиническим симптомам и синдромам, нозологическим формам сложной педиатрической патологии;
- ✓ оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь;

Владеть:

- ✓ получением информации от пациентов (их родственников/законных представителей);
- ✓ осмотром пациентов в соответствии с действующей методикой;
- ✓ разработкой алгоритма постановки предварительного диагноза;
- ✓ интерпретацией результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей);
- ✓ интерпретацией данных осмотра пациентов;
- ✓ установлением предварительного диагноза;
- ✓ направлением пациентов на лабораторные исследования;
- ✓ направлением пациентов на инструментальные исследования;
- ✓ направлением пациентов на консультации к врачам-специалистам;
- ✓ разработкой алгоритма постановки окончательного диагноза;
- ✓ интерпретацией данных лабораторных исследований;
- ✓ интерпретацией данных инструментальных исследований;
- ✓ интерпретацией данных консультаций пациентов врачами-специалистами;
- ✓ интерпретацией данных дополнительных обследований пациентов;
- ✓ постановкой окончательного диагноза.

2.2 Назначение, контроль эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в стационаре:

Знать:

- ✓ этиология и патогенез заболеваний;
- ✓ классификация и основные характеристики лекарственных средств, применяемых в педиатрии;
- ✓ порядок оказания и стандарты медицинской помощи, применяемые в педиатрии;
- ✓ фармакодинамика и фармакокинетика лекарственных средств;
- ✓ показания и противопоказания к назначению лекарственных средств у пациентов педиатрического профиля;
- ✓ побочные эффекты лекарственных средств;
- ✓ общие принципы оформления рецептурных бланков;
- ✓ основные характеристики воздействия немедикаментозных методов лечения при заболеваниях у детей;
- ✓ механизм лечебного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов при заболеваниях у детей;
- ✓ принципы неотложной медицинской помощи у детей с трудно диагностируемыми заболеваниями;
- ✓ принципы современной терапии трудно диагностируемых заболеваний у детей;
- ✓ алгоритмы терапии при неотложных состояниях у детей;
- ✓ клинические рекомендации по заболеваниям у детей;
- ✓ международную классификацию болезней;
- ✓ общие вопросы организации медицинской помощи населению;
- ✓ основы законодательства о здравоохранении и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций;
- ✓ состояния, требующие экстренной и неотложной медицинской помощи у пациентов обще педиатрического профиля;
- ✓ требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях;

Уметь:

- ✓ оказывать необходимую лечебную помощь при заболеваниях у детей различного возраста;
- ✓ уметь осуществлять основные мероприятия по уходу за детьми;
- ✓ назначать медикаментозную терапию при эндокринных заболеваниях в соответствии с имеющимися показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств;
- ✓ анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия;
- ✓ оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения;
- ✓ составлять рецептурные прописи лекарственных средств, а также выписывать рецепты;
- ✓ назначать немедикаментозную терапию в соответствии с показаниями;
- ✓ использовать основные принципы организации лечебного питания;
- ✓ анализировать действие немедикаментозных методов лечения по совокупности их свойств;
- ✓ оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения;
- ✓ оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь;

Владеть:

- ✓ разработка плана медикаментозного лечения пациентов с трудно диагностируемыми заболеваниями;
- ✓ подбор и назначение медикаментозной терапии детям с трудно диагностируемыми заболеваниями;
- ✓ индивидуализированное лечение редко встречающихся заболеваний у детей;
- ✓ оказание помощи при неотложных состояниях в педиатрии;

- ✓ разработка плана немедикаментозного лечения пациентов с трудно диагностируемыми заболеваниями;
- ✓ направление пациентов на консультации к врачам-специалистам для назначения медикаментозной терапии;
- ✓ направление пациентов на консультации к врачам-специалистам для назначения немедикаментозной терапии.

2.3 Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ:

Знать:

- ✓ механизм реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, массажа и других методов при трудно диагностируемых заболеваниях у детей;
- ✓ показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при у трудно диагностируемых детей;
- ✓ побочные эффекты реабилитационных мероприятий при трудно диагностируемых заболеваниях у детей;
- ✓ основные медико-социальные проблемы пациентов со сложным диагнозом;
- ✓ требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях.

Уметь:

- ✓ давать рекомендации по выбору оптимального режима у детей с трудно диагностируемыми заболеваниями.

Владеть:

- ✓ выбором оптимальной тактики диагностики и терапии для детей с трудно диагностируемыми заболеваниями.

2.4 Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья детей:

Знать:

- ✓ профилактическую работу участкового педиатра;
- ✓ группы риска и группы здоровья детей, принципы диспансерного наблюдения пациентов с различными заболеваниями;
- ✓ требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях.

Уметь:

- ✓ проводить профилактическую работу участкового педиатра;
- ✓ проводить диспансерное наблюдение детей с трудно диагностируемыми заболеваниями;

Владеть:

- ✓ проведение мероприятий по оздоровлению детей (рекомендации по питанию, двигательной активности, режиму дня);
- ✓ проведение диспансерного наблюдения за пациентами с трудно диагностируемыми заболеваниями;
- ✓ проведение мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе с трудно диагностируемыми заболеваниями;
- ✓ проведение мероприятий по охране репродуктивного здоровья населения.

2.5 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни:

Знать:

- ✓ определение понятия «здоровье», его структуру и содержание, закономерности формирования здорового образа жизни семьи, а также факторы риска возникновения орфанных заболеваний;
- ✓ основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования;
- ✓ формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала;
- ✓ основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний;
- ✓ система физического воспитания и физиологическое нормирование двигательной активности детей;
- ✓ теоретические основы рационального питания детей различного возраста;
- ✓ принципы лечебно-профилактического питания;
- ✓ роль позитивного медицинского поведения в сохранении и повышении уровня здоровья детей;
- ✓ система физиологического нормирования двигательной активности и питания детей, требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях.

Уметь:

- ✓ проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни;
- ✓ оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма детей;
- ✓ проводить обучение членов семьи принципам здорового образа жизни;
- ✓ владеть методами физического воспитания, дифференцированного применения разнообразных средств и форм физической культуры;
- ✓ формировать у населения позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья детского населения.

Владеть:

- ✓ ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни;
- ✓ формирование у детей мотивации к ведению здорового образа жизни;
- ✓ формирование у медицинского персонала позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья детей.

2.6 Организационно-управленческая деятельность:

Знать:

- ✓ принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности;
- ✓ правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность по уходу за ребенком;
- ✓ правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность по уходу за ребенком;
- ✓ должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях педиатрического профиля;
- ✓ критерии оценки качества медицинской помощи;
- ✓ особенности ведения медицинской документации в амбулаторно-поликлинических учреждениях и стационаре;
- ✓ международную классификацию болезней;
- ✓ общие вопросы организации медицинской помощи детскому населению;
- ✓ основы законодательства о здравоохранении и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций;
- ✓ требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях.

Уметь:

- ✓ оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы;
- ✓ анализировать качество оказания медицинской помощи;
- ✓ работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения);
- ✓ составлять план своей работы и среднего медицинского персонала;
- ✓ заполнять учетные медицинские документы в медицинских организациях педиатрического профиля;
- ✓ анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации;
- ✓ анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории;
- ✓ анализировать эффективность диспансеризации;
- ✓ организовать стационар на дому;
- ✓ организовать госпитализацию в стационар.

Владеть:

- ✓ оформление документации, необходимой для проведения медико-социальной экспертизы;
- ✓ проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, санаторно-курортное лечение;
- ✓ контроль качества оказания медицинской помощи;
- ✓ руководство средним и младшим медицинским персоналом структурного подразделения амбулаторно-поликлинической медицинской организации;
- ✓ составление плана своей работы и среднего медицинского персонала;
- ✓ контроль выполнения средним и младшим медицинским персоналом врачебных назначений;
- ✓ ведение учетно-отчетной медицинской документации;
- ✓ предоставление данных в отчет структурного подразделения медицинских организаций о своей деятельности;
- ✓ составление отчета о работе за год и проведение анализа этой работы;
- ✓ анализ основных медико-статистических показателей (заболеваемость, смертность, летальность) детского населения обслуживаемой территории;
- ✓ организация диагностической и лечебной работы на дому;
- ✓ организация госпитализации в стационар.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ТРУДНЫЙ ДИАГНОЗ В ПЕДИАТРИИ»

Код компетенции и её содержание		Этап формирования компетенции
Универсальные компетенции (УК)		
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	- текущий - промежуточный
Профессиональные компетенции		
<i>Диагностическая деятельность</i>		
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	- текущий - промежуточный

	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	
<i>Лечебная деятельность</i>		
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках педиатрической практики.	- текущий - промежуточный

4. СООТВЕТСТВИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ТРУДНЫЙ ДИАГНОЗ В ПЕДИАТРИИ» ФУНКЦИЯМ ВРАЧА - СПЕЦИАЛИСТА ПО ПЕДИАТРИИ

Код компетенции и её содержание	Оказание первичной медико-санитарной помощи детскому населению					
	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Назначение, контроль эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии,	Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья детского населения	Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни	Организационно-управленческая деятельность
УК-1	+	+	+	+	+	+
ПК-5	+					
ПК-6		+				

**5. РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ
«ТРУДНЫЙ ДИАГНОЗ В ПЕДИАТРИИ»
И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ ОСНОВНОЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ (ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.19 ПЕДИАТРИЯ**

ДИСЦИПЛИНА	ОПОП	Современные подходы к тактике ведения детей с длительным кашлем.	Стратегия предупреждения резистентности к антибактериальной терапии на основе международных и российских исследований.	Интерстициальные заболевания легких у детей.	Рефлюкс-индуцированная бронхообструкция в детском возрасте.	Болезнь Вильсона: сложности диагностики и лечения. Синдром Кавасаки – проблема своевременной диагностики в практике педиатра.	Неонатальные пневмонии.	Дифференциальная диагностика кожного геморрагического синдрома.	Лихорадка у детей. Вечная клиническая интрига. Дифференциальный диагноз. Национальные и зарубежные клинические рекомендации.	Муковисцидоз, как уникальная модель комплексного подхода к терапии хронической полиорганной патологии детского возраста.
Педиатрия		+	+	+	+	+	+	+	+	+
Общественное здоровье и здравоохранение									+	
Педагогика		+	+							
Патологическая анатомия		+		+	+	+	+	+		+
Патологическая физиология		+	+	+	+	+	+	+	+	+
Симуляционный курс: проведение обследования пациента с целью установления диагноза		+	+	+	+	+	+	+	+	+
Симуляционный курс: оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме и коммуникация с пациентом		+	+	+	+	+	+	+	+	+
Нутрициология в педиатрии						+	+			+
Детская эндокринология						+	+			+
Репродуктивное здоровье										+

6. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «ТРУДНЫЙ ДИАГНОЗ В ПЕДИАТРИИ» В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Всего часов	Всего зачетных единиц	Семестр
<i>АУДИТОРНЫЕ ЗАНЯТИЯ (ВСЕГО)</i>	36	2	2
ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ	36		
<i>САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА</i>	32		
<i>ЗАЧЕТ</i>	4		
ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ	72		

7. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ТРУДНЫЙ ДИАГНОЗ В ПЕДИАТРИИ», СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ

7.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

№	наименование темы	контактная работа (часов) 36		самостоятельная работа (часов) 32	контроль (часов) 4	всего (часов) 72	виды контроля
		занятия лекционного типа 0	клинические практические занятия 36				
1	Современные подходы к тактике ведения детей с длительным кашлем.		4	4	текущий контроль, итоговое занятие	8	вопросы для устного собеседования, тесты, задачи, алгоритмы практических навыков
2	Стратегия предупреждения резистентности к антибактериальной терапии на основе международных и российских исследований.		4	4		8	
3	Интерстициальные заболевания легких у детей.		4	4		8	
4	Рефлюкс-индуцированная бронхообструкция в детском возрасте. (Занятие в дистанционном формате).		4	4		8	

5	Болезнь Вильсона: сложности диагностики и лечения. Синдром Кавасаки – проблема своевременной диагностики в практике педиатра.		4	3		7	
6	Неонатальные пневмонии. (Занятие в дистанционном формате).		4	4		8	
7	Дифференциальная диагностика кожного геморрагического синдрома.		4	3		7	
8	Лихорадка у детей. Вечная клиническая интрига. Дифференциальный диагноз. Национальные и зарубежные клинические рекомендации.		4	3		7	
9	Муковисцидоз, как уникальная модель комплексного подхода к терапии хронической полиорганной патологии детского возраста.		4	3		7	
10	Зачет				4	4	
Общая трудоемкость						72	

7.3

Тематический план клинических практических занятий

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А- алгоритмы выполнения практических навыков

№	Тема	компетенции	содержание	часы	Средства оценивания	Этапы оценивания
				36	В Т З А	текущий промежуточный
1	Современные подходы к тактике ведения детей с длительным кашлем.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, согласно отечественным и зарубежным исследованиям	4	В Т З А	текущий промежуточный
2	Стратегия предупреждения резистентности к антибактериальной терапии на основе международных и российских исследований.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, согласно отечественным и зарубежным исследованиям	4	В Т З А	текущий промежуточный
3	Интерстициальные заболевания легких у детей.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, согласно отечественным и зарубежным исследованиям	4	В Т З А	текущий промежуточный
4	Рефлюкс-индуцированная бронхообструкция в детском возрасте. (Занятие в дистанционном формате).	УК-1 ПК-5 ПК-6	Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, согласно отечественным и зарубежным исследованиям	4	В Т З А	текущий промежуточный

5	Болезнь Вильсона: сложности диагностики и лечения. Синдром Кавасаки – проблема своевременной диагностики в практике педиатра.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, согласно отечественным и зарубежным исследованиям	4	В Т З А	текущий промежуточный
6	Неонатальные пневмонии. (Занятие в дистанционном формате).	УК-1 ПК-5 ПК-6	Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, согласно отечественным и зарубежным исследованиям	4	В Т З А	текущий промежуточный
7	Дифференциальная диагностика кожного геморрагического синдрома.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, согласно отечественным и зарубежным исследованиям	4	В Т З А	текущий промежуточный
8	Лихорадка у детей. Вечная клиническая интрига. Дифференциальный диагноз. Национальные и зарубежные клинические рекомендации.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, согласно отечественным и зарубежным исследованиям	4	В Т З А	текущий промежуточный
9	Муковисцидоз, как уникальная модель комплексного подхода к терапии хронической полиорганной патологии детского возраста.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, согласно отечественным и зарубежным исследованиям	4	В Т З А	текущий промежуточный

7.4 Аудиторная самостоятельная работа

Аудиторная самостоятельная работа ординатора осуществляется под контролем и непосредственном участии преподавателя и определяется в соответствии с темой практического занятия и представлена в форме учебного пособия «Дневник ординатора по аудиторной самостоятельной работе» (*печатается по решению Центрального методического совета Воронежского государственного медицинского университета имени Н.Н. Бурденко, протокол № от 2018 года*), учебные задания, которого разработаны в виде тематических проблем (кейсов), а знания, приобретаются в результате активной и творческой работы: самостоятельного осуществления целеполагания, сбора необходимой информации, ее анализа с разных точек зрения, выдвижения гипотезы, выводов, заключения, самоконтроля процесса получения знаний и его результатов.

Пример заданий для аудиторной самостоятельной работы ординатора

ЗАНЯТИЕ 9

«Муковисцидоз, как уникальная модель комплексного подхода к терапии хронической полиорганной патологии детского возраста»

Задание 1.

Перечислите осложнения муковисцидоза у детей

а) острые: _____

б) хронические: _____

Задание 2.

Ситуационная клиническая задача

Мальчик 8 лет, поступил в больницу с жалобами на затрудненное дыхание.

Мальчик от третьей беременности (дети от первой и второй беременности умерли в неонатальном периоде от кишечной непроходимости).

Болен с рождения: отмечался постоянный кашель, на первом году жизни трижды перенес пневмонию. В последующие годы неоднократно госпитализировался с жалобами на высокую температуру, одышку, кашель с трудно отделяемой мокротой.

При поступлении состояние ребенка тяжелое. Масса тела 29 кг, рост 140 см. Кожные покровы бледные, цианоз носогубного треугольника. Выражены симптомы "часовых стекол" и "барабанных палочек". ЧД - 40 в 1 минуту, ЧСС - 120 уд/мин. АД 90/60 мм рт.ст. Грудная клетка бочкообразной формы. Перкуторный звук над легкими с тимпаническим оттенком. Аускультативно: справа дыхание ослаблено, слева - жесткое. Выслушиваются разнокалиберные влажные и сухие хрипы, больше слева. Тоны сердца приглушены, систолический шум на верхушке слабой интенсивности. Печень +5-6 см. Селезенка не пальпируется. Стул обильный, с жирным блеском, замазкообразный.

Общий анализ крови: НГ - 100 г/л, Эр - $3,5 \times 10^{12}/л$, Ц.п. - 0,85, Лейк - $7,7 \times 10^9/л$, п/я - 8%, с - 54%, э - 3%, л - 25%, м - 10%, СОЭ - 45 мм/час.

Биохимический анализ крови: общий белок - 60 г/л, альбумины - 46%, глобулины: альфа 1 - 9%, альфа 2 - 15%, бета - 10,5%, гамма - 19,5%, тимоловая проба - 9,0, СРБ ++, Щф - 850 Ед/л (норма - 220-820), АЛТ - 36 Ед/л, АСТ - 30 Ед/л.

Пилокарпиновая проба: натрий - 132 ммоль/л, хлор - 120 ммоль/л.

Копрограмма: большое количество нейтрального жира.

Рентгенограмма грудной клетки: усиление и резкая двухсторонняя деформация бронхососудистого рисунка, преимущественно в прикорневых зонах. В области средней

доли справа значительное понижение прозрачности. Отмечается расширение конуса легочной артерии, "капельное сердце".

УЗИ органов брюшной полости: печень увеличена за счет левой доли, уплотнена, неоднородна, сосудистый рисунок по периферии обеднен, умеренное разрастание соединительной ткани; поджелудочная железа -15x8x25 мм, увеличена, диффузно уплотнена, имеет нечеткие контуры; желчный пузырь S-образной формы, с плотными стенками; селезенка увеличена, уплотнена, стенки сосудов плотные.

Сформулируйте клинический диагноз

Какие дополнительные исследования надо назначить?

Основные диагностические критерии данного заболевания?

В чем причина возникновения синдрома «острого живота»?

Укажите основные направления терапии

Задание 3.

Ситуационная клиническая задача

В медико-генетическую консультацию обратилась женщина, имеющая больную дочь 3-х лет, для уточнения диагноза и прогноза. Девочка родилась от 4-й, нормально протекавшей беременности. Роды 2-е физиологические. Родители здоровы, на момент рождения пробанда матери 20 лет, отцу 31 год. Вес при рождении 3200 г, рост 52 см. Из родильного дома девочка выписана по настоянию матери на 3 сутки жизни. Период новорожденности протекал без особенностей, находилась на грудном вскармливании до 10 месяцев. В возрасте 4 месяцев ребенок стал вялым, перестал интересоваться игрушками, реагировать на мать. В 9 месяцев на фоне ОРЗ с субфебрильной температурой наблюдался приступ генерализованных тонико-клонических судорог продолжительностью до 2-х минут. Девочка осмотрена невропатологом, получала лечение фенобарбиталом. Приступ повторился через 3 месяца. В связи с выраженной задержкой статико-моторного развития направлена на консультацию в МГК. При осмотре правильного телосложения, кожные покровы бледные, на щеках диатезные высыпания, волосы светлые, глаза бледно-голубые. Печень и селезенка не увеличены. Мать обращает внимание на специфический запах мочи у ребенка. Отмечается значительное отставание психо-речевого и моторного развития, мышечная гипотония.

Сформулируйте клинический диагноз

Какие дополнительные исследования надо назначить?

С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?

Укажите основные направления терапии

Задание 4.

Поставьте диагноз, определите план обследования и лечения

У девочки 6 мес. в последние 2 недели отмечается отказ от еды, одышка, приступообразный «коклюшеподобный кашель», «жирный стул», снижение массы тела. При осмотре – кожа горячая на ощупь, сухая, акроцианоз, выраженная экспираторная одышка, большой живот, в легких масса сухих и разнокалиберных влажных хрипов. В гемограмме лейкоцитоз нейтрофильный, анемия 1ст., ускорение СОЭ.

Задание 5.

Перечислите критерии диагностики муковисцидоза у детей

7.5

Тематический план внеаудиторной самостоятельной работы

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А- алгоритмы выполнения практических навыков; Р- рефераты

№	тема	компетенции	Содержание	часы	Средства оценивания	Этапы оценивания
				32	В Т З А Р	текущий промежуточный
1	Современные подходы к тактике ведения детей с длительным кашлем.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, согласно отечественным и зарубежным исследованиям	4	В Т З А Р	текущий промежуточный
2	Стратегия предупреждения резистентности к антибактериальной терапии на основе международных и российских исследований.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, согласно отечественным и зарубежным исследованиям	4	В Т З А Р	текущий промежуточный
3	Интерстициальные заболевания легких у детей.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, согласно отечественным и зарубежным исследованиям	4	В Т З А Р	текущий промежуточный
4	Рефлюкс-индуцированная бронхообструкция в детском возрасте.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, согласно отечественным и зарубежным исследованиям	4	В Т З	текущий

					А Р	проме жуточ ный
5	Болезнь Вильсона: сложности диагностики и лечения. Синдром Кавасаки – проблема своевременной диагностики в практике педиатра.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, согласно отечественным и зарубежным исследованиям	3	В Т З А Р	текущ ий проме жуточ ный
6	Неонатальные пневмонии	УК-1 ПК-5 ПК-6	Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, согласно отечественным и зарубежным исследованиям	4	В Т З А Р	текущ ий проме жуточ ный
7	Дифференциальная диагностика кожного геморрагического синдрома.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, согласно отечественным и зарубежным исследованиям	3	В Т З А Р	текущ ий проме жуточ ный
8	Лихорадка у детей. Вечная клиническая интрига. Дифференциальный диагноз. Национальные и зарубежные клинические рекомендации.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, согласно отечественным и зарубежным исследованиям	3	В Т З А Р	текущ ий проме жуточ ный
9	Муковисцидоз, как уникальная модель комплексного подхода к терапии хронической полиорганной патологии детского возраста.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, согласно отечественным и зарубежным исследованиям	3	В Т З А Р	текущ ий проме жуточ ный

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕФЕРАТОВ ПОДИСЦИПЛИНЕ «ТРУДНЫЙ ДИАГНОЗ В ПЕДИАТРИИ»

1. Селективный скрининг на редкие болезни. Спасение в руках педиатра.
2. «Трудный диагноз» в детской ревматологии.
3. Геморрагический синдром в педиатрии.
4. Современные правовые аспекты оказания медицинской помощи детям.
5. Ребенок с муковисцидозом. Что должен знать педиатр?
6. Часто болеющие дети – междисциплинарная проблема.
7. Редкие болезни. Что педиатр может предсказать?
8. Лихорадочные состояния у детей. Отечественный и мировой опыт.
9. «Качество жизни» - мультидисциплинарный подход к диагностике, лечению и реабилитации детей с полисистемной патологией.
10. Эта загадочная болезнь Kawasaki. Что мы знаем о ней?
11. Инфекции дыхательных путей у детей. Все известно?
12. Редкие синдромы в практике педиатра.
13. Эндокринная недостаточность поджелудочной железы. Что делать и как лечить?
14. Редкие болезни пищеварительного тракта у детей.
15. Проблемы респираторной медицины в мегаполисе.
16. Педиатрические аспекты аутоиммунной патологии.

9. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТРУДНЫЙ ДИАГНОЗ В ПЕДИАТРИИ»

1. Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам.
2. Составить план исследования больного.
3. Составить план лечения с учетом предварительного диагноза.
4. Сформулировать полный диагноз, провести необходимую дифференциальную диагностику.
5. Определить признаки клинической и биологической смерти.
6. Лабораторные и инструментальные исследования.
7. Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной жидкости, биохимических анализов крови.
8. Время свертывания крови, АЧТВ, протромбиновый индекс.
9. Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови.
10. Оценка результатов серологического исследования (ИФА и ПЦР).
11. Методика и оценка:
 - анализа мочи (проба Нечипоренко);
 - пробы КОК
 - посева мочи и крови;
 - теста толерантности к глюкозе.
12. Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, катехоламины, ренин, альдостерон).
13. Оценка миелограммы.
14. Иммунологическое исследование (иммуноглобулины).
15. Запись, расшифровка и оценка ЭКГ.
16. Методика подготовки и анализ рентгенограмм при основных заболеваниях бронхолегочной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, почек, желчных путей, суставов, позвоночника, черепа.
17. Исследования глазного дна.

18. Специальные исследования:

- компьютерная томография;
- ЭХО - и доплерокардиография;
- УЗИ органов брюшной полости, почек;
- магнитно-резонансная томография;
- основные показатели гемодинамики (ОЦК, ЦВД, УО, МО, фракция выброса, ОПС).

19. Лечебные и диагностические процедуры:

- Чрескожная катетеризация периферических вен;
- Катетеризация пупочной вены;
- Эндотрахеальная санация;
- Ларингоскопия и эндотрахеальная интубация;
- Экстубация;
- Методы респираторной поддержки (ВВЛ, СРАР, ИВЛ);
- Введение сурфактанта;
- Массаж сердца;
- Люмбальная пункция;
- Кормление ребенка через зонд;
- Расчет парентерального питания;
- Катетеризация мочевого пузыря;
- Подкожные, внутримышечные и внутривенные вливания;
- Определение группы и видовой принадлежности крови, внутривенное переливание крови;
- Пункция плевральной полости;
- Определение кровопотери по гемоглобину и гематокриту;
- Промывание желудка;
- Лаваж трахеобронхиального дерева;
- Снятие и расшифровка электрокардиограммы;
- Техника фототерапии;
- Заменное переливание крови;
- Клизмы (очистительная, лечебная).

20. Первая врачебная помощь при неотложных состояниях:

- Отек легких.
- Острая дыхательная недостаточность.
- Шок (кардиогенный, гиповолемический, бактериальный).
- Пароксизмальная тахикардия, тахиаритмии.
- Желудочно-кишечное кровотечение.
- Легочное кровотечение.
- Кома гипергликемическая, гипогликемическая, анемическая, мозговая, неясная.
- ОНМК.
- Острые заболевания органов брюшной полости.
- Синдром дегидратации.
- Судороги различного генеза.
- Асфиксия.
- Гипертермия, гипотермия.

21. Документация, организация врачебного дела:

- Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни.
- Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: амбулаторной карты Ф-112; статистического талона Ф-26; листа учета профилактических прививок Ф-63, карты диспансерного учета Ф-30 и др.
- Организация диспансеризации на участке.
- Добровольное и обязательное медицинское страхование.

10. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТРУДНЫЙ ДИАГНОЗ В ПЕДИАТРИИ»

Фонд оценочных средств (ФОС) помимо выполнения оценочных функций характеризует в том числе и образовательный уровень университета.

Качество фонда оценочных средств является показателем образовательного потенциала кафедр, реализующих образовательный процесс по соответствующим специальностям ординатуры.

ФОС текущего контроля используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью ординаторов (в том числе самостоятельной). В условиях рейтинговой системы контроля результаты текущего оценивания ординатора используются как показатель его текущего рейтинга.

ФОС промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме - экзамена.

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине «Трудный диагноз в педиатрии» утвержден на заседании кафедры факультетской педиатрии и соответствует Положению о фонде оценочных средств для текущей, промежуточной и государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (приказ ректора от 23.12.2016 № 927).

11. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ОРДИНАТОРА (УРОВНЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ) НА ОСНОВЕ БАЛЛЬНО- РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ

Расчет знаний рейтинга ординатора разработан на основании Положения о балльно-рейтинговой системе оценки знаний обучающихся по образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации – ординатура в ФГБОУ ВО ВГМУ имени Н.Н. Бурденко Минздрава России (приказ ректора от 23.12.2016 № 927).

12. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ «ТРУДНЫЙ ДИАГНОЗ В ПЕДИАТРИИ»

12.1 Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

Освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

12.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Трудный диагноз в педиатрии»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедр.

Успешное усвоение учебной дисциплины предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы.

Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях

различных тестирований дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках. В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоивших предыдущих.

12.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины «Трудный диагноз в педиатрии»

№	вид работы	контроль выполнения работы
1.	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); заполнение дневника по аудиторной самостоятельной работе;	собеседование проверка дневника по аудиторной самостоятельной работе
2.	работа с учебной и научной литературой;	Собеседование
3.	ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов; решение заданий, размещенных на электронной платформе Moodle;	собеседование проверка решений заданий, размещенных на электронной платформе Moodle
4.	самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с тематическим планом внеаудиторной самостоятельной работы	тестирование решение задач
5.	подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	проверка рефератов, докладов
6.	выполнение индивидуальных домашних заданий, решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов	собеседование проверка заданий клинические разборы
7.	работа с тестами и вопросами и задачами для самопроверки	тестирование собеседование
8.	подготовка ко всем видам контрольных испытаний	тестирование собеседование

12.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям по дисциплине «Трудный диагноз в педиатрии»

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний, обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания

обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

13. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ТРУДНЫЙ ДИАГНОЗ В ПЕДИАТРИИ»

13.1 Основная литература

1. Артамонов, Р. Г. Редкие болезни в педиатрии: дифференциально-диагностические алгоритмы / Р. Г. Артамонов. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Видар-М, 2012. – 168 с. – ISBN 9785884291782. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/redkie-bolezni-v-pediatrii-9181159/>. – Текст: электронный.
2. Атлас редких болезней / под редакцией А. А. Баранова, Л. С. Намазовой-Барановой. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ПедиатрЪ, 2016. – 420 с. : ил. – ISBN 978-5-906332-28-8.
3. Запруднов, А. М. Детские болезни : в 2 т. Т. 1 / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 768 с. – ISBN 978-5-9704-2421-6. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424216.html>. – Текст: электронный.
4. Запруднов, А. М. Детские болезни : в 2 т. Т. 2 / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 752 с. – ISBN 978-5-9704-2422-3. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424223.html>. – Текст: электронный.
5. Шабалов, Н. П. Педиатрия : учебник для медицинских вузов / Н. П. Шабалов. – 7-е изд. испр. и доп. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. – 943 с. – ISBN 9785299009491. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/pediatriya-9087487/>. – Текст : электронный.

13.2 Дополнительная литература

1. Алешина, Е. И. Неалкогольная жировая болезнь печени в детском возрасте / Е. И. Алешина ; под редакцией В. П. Новиковой, Е. И. Алешинной, М. М. Гуровой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 176 с. – ISBN 978-5-9704-3615-8. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436158.html>. – Текст: электронный.
2. Арсентьев, В. Г. Наследственные нарушения соединительной ткани как конституциональная основа полиорганной патологии у детей / В. Г. Арсентьев, В. С. Баранов, Н. П. Шабалов. – 2-е изд., испр. и доп. изд. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. – 239 с. – ISBN 9785299009705. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/nasledstvennye-narusheniya-soedinitelnoj-tkani-kak-konstitucionalnaya-osnova-poliorgannoj-patologii-u-detej-7287404/>. – Текст: электронный.
3. Болезнь Гиршпрунга у детей : руководство для врачей / под редакцией А. Ю. Разумовского, А. Ф. Дронова, А. Н. Смирнова, В. В. Холостовой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 368 с. – ISBN 978-5-9704-4887-8. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448878.html>. – Текст: электронный.

4. Болезни детского возраста от А до Я : учебное пособие. Вып. 3 : Гликогеновая болезнь у детей / А. А. Баранов, Л. С. Намазова-Баранова, А. Н. Сурков [и др.]. – Москва : ПедиатрЪ, 2012. – 128 с. – ISBN 978-5-904753-24-5.
5. Болезни детского возраста от А до Я : учебное пособие. Вып. 5 : Муковисцидоз / О. И. Симонова, А. Ю. Томилова, Ю. В. Горинова [и др.]. – Москва : ПедиатрЪ, 2014. – 84 с. – ISBN 978-5-906332-18-9.
6. Болезни детского возраста от А до Я : учебное пособие. Вып. 2 : Наследственная тирозинемия I типа / А. А. Баранов, С. И. Полякова, Г. В. Байдакова [и др.]. – Москва : ПедиатрЪ, 2012. – 60 с. – гриф. – ISBN 978-5-904753-29-0.
7. Михайлова, С. В. Болезнь Ниманна-Пика тип С / С. В. Михайлова, Е. Ю. Захарова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 48 с. – ISBN 978–5–9704–2996–9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429969.html>. – Текст: электронный.
8. Михайлова, С. В. Нейрометаболические заболевания у детей и подростков: диагностика и подходы к лечению : практическое руководство / С. В. Михайлова, Е. Ю. Захарова, А. С. Петрухин. – Москва : Литтерра, 2012. – 352 с. – ISBN 978–5–4235–0010–8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500108.html>. – Текст: электронный.
9. Наследственные болезни / под редакцией Е. К. Гинтера, В. П. Пузырева. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 464 с. – ISBN 978–5–9704–3969–2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439692.html>. – Текст: электронный.
10. Педиатрия : национальное руководство. Краткое издание / под редакцией А. А. Баранова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 768 с. – ISBN 978–5–9704–3409–3. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html>. – Текст: электронный.
11. Розина, Н. Н. Орфанные заболевания легких у детей / Н. Н. Розина, Ю. Л. Мизерницкий. – Москва : Медпрактика-М, 2015. – 240 с. – ISBN 978-5-98803-347-9.
12. Родионова, С. С. Болезнь Педжета / С. С. Родионова, А. Ф. Колондаев. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2008. – 56 с. – ISBN 978–5–9704–0866–7. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408667.html>. – Текст: электронный.
13. Руденская, Г. Е. Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 392 с. – ISBN 978–5–9704–4855–7. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448557.html>. – Текст: электронный.
14. Чубарова, А. И. Современное ведение детей с синдромом короткой кишки и другими формами / А. И. Чубарова, Ю. В. Ерпулёва. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 88 с. – ISBN 978–5–9704–3604–2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436042.html>. – Текст: электронный.
15. Чучалин, А. Г. Энциклопедия редких болезней / А. Г. Чучалин. – Москва : Литтерра, 2014. – 672 с. – ISBN 978–5–4235–0136–5. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501365.html>. – Текст: электронный.

14. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ТРУДНЫЙ ДИАГНОЗ В ПЕДИАТРИИ»

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
--	--

<p>г. Воронеж, ул. 45-й Стрелковой дивизии, 64 (инфекционный корпус БУЗ ВО ВОДКБ №2), кафедра факультетской педиатрии Учебная аудитория (комната 1)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); ✓ усилитель для микрофона, ✓ микрофон, ✓ доска учебная, ✓ учебные парты, ✓ стулья, ✓ персональный компьютер – 6; ✓ персональный компьютер для самостоятельной работы с возможностью подключения к сети «Интернет» - 1; ✓ мультимедийная система – 2; ✓ лечебно-диагностическая аппаратура; ✓ наборы таблиц, схем, рентгенограмм кистей рук, лабораторных анализов, выписок из историй болезни по темам практических занятий; ✓ центильные таблицы; ✓ ростомер; ✓ сантиметровая лента; ✓ тонометр; ✓ фонендоскоп; ✓ глюкометр; ✓ ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам; ✓ стол преподавательский; ✓ столы ученические; ✓ стулья ученические; ✓ тумбочки, ✓ шкафы; ✓ доска; ✓ тумба-рукомойник; ✓ стол компьютерный; ✓ компьютер; ✓ негатоскоп; ✓ копировальная техника;
<p>г. Воронеж, ул. 45-й Стрелковой дивизии, 64 (инфекционный корпус БУЗ ВО ВОДКБ №2), кафедра факультетской педиатрии Учебная аудитория (комната 2)</p>	
<p>г. Воронеж, ул. 45-й Стрелковой дивизии, 64 (инфекционный корпус БУЗ ВО ВОДКБ №2), кафедра факультетской педиатрии Учебная аудитория (комната 3) для самостоятельной работы</p>	
<p>г. Воронеж, ул. 45-й Стрелковой дивизии, 64 (инфекционный корпус БУЗ ВО ВОДКБ №2), кафедра факультетской педиатрии Учебная аудитория (комната 4)</p>	
<p>г. Воронеж, ул. 45-й Стрелковой дивизии, 64 (инфекционный корпус БУЗ ВО ВОДКБ №2), кафедра факультетской педиатрии Учебная аудитория (комната 5) для самостоятельной работы</p>	
<p>г. Воронеж, ул. 45-й Стрелковой дивизии, 64 (инфекционный корпус БУЗ ВО ВОДКБ №2), кафедра факультетской педиатрии Учебная аудитория (комната 6)</p>	
<p>г. Воронеж, ул. 45-й Стрелковой дивизии, 64 (инфекционный корпус БУЗ ВО ВОДКБ №2), отделения №1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, паллиативной помощи с имеющимся в них оборудованием (палаты)</p>	
<p>г. Воронеж, пер. Здоровья, 16 (Воронежская детская клиническая больница ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России), эндокринологическое, пульмонологическое, кардиоревматологическое отделения с имеющимся в них оборудованием (палаты)</p>	

Разработчики:

Зав. кафедрой факультетской и паллиативной педиатрии д.м.н., доцент Леднёва В.С.,
Профессор кафедры факультетской и паллиативной педиатрии д.м.н., доцент Ульянова Л.В.,

Доцент кафедры факультетской и паллиативной педиатрии к.м.н., доцент Юрова И.Ю,
Ассистент кафедры факультетской и паллиативной педиатрии Коломацкая В.В.

Рецензенты:

1. Кокорева С.П., д.м.н., доцент - заведующая кафедрой инфекционных болезней ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.

2. Авдеев С.А. – главный врач БУЗ ВО ОДКБ №2, Заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации

Обсуждено на кафедральном совещании 31.08.2021 (протокол № 2)

Рецензия
на рабочую программу по дисциплине «Трудный диагноз в педиатрии»
по специальности 31.08.19 Педиатрия

Рабочая программа по дисциплине «Трудный диагноз в педиатрии» по специальности 31.08.19 Педиатрия для обучающихся по программе подготовки кадров высшего образования (ординатура) составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.19 Педиатрия (утвержденного приказом Минобрнауки РФ № 1060 от 25.08.2014 г.).

Рабочая программа соответствует современному уровню науки, техники и производства.

В рабочей программе дана краткая характеристика направления и характеристика деятельности ординатора; приведен полный перечень универсальных и профессиональных компетенций, которыми должен обладать выпускник, успешно освоивший программу ординатуры, а также перечень знаний, умений и навыков врача-педиатра, обеспечивающих формирование компетенций, предусмотренных ФГОС ВО.

Программа включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

Рабочая программа включает в себя темы, вид учебной работы (практические занятия, самостоятельная работа) и их трудоемкость в часах, а также формы контроля.

В структуру рабочей программы включены перечень контрольных вопросов, практических навыков, тем реферативных работ и список рекомендуемой литературы.

При разработке оценочных средств для контроля качества изучения разделов учитываются все виды связей между включенными в них знаниями, умениями, навыками, позволяющие установить качество сформированных у обучающихся компетенций по видам деятельности и степень готовности ординаторов к профессиональной деятельности.

Таким образом, рецензируемая рабочая программа по дисциплине «Трудный диагноз в педиатрии» по специальности 31.08.19 Педиатрия полностью соответствует требованиям Приказа Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. № 1060. Содержание тем соответствует компетентностной модели ординатора.

Представленная рабочая программа рекомендуется для утверждения и последующего использования в учебном процессе ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.

Главный врач БУЗ ВО ОДКБ №2,
Заслуженный работник здравоохранения
Российской Федерации

31.08.2021



Авдеев С.А.

Рецензия
на рабочую программу по дисциплине «Трудный диагноз в педиатрии»
по специальности 31.08.19 Педиатрия

Рабочая программа по дисциплине «Трудный диагноз в педиатрии» по специальности 31.08.19 Педиатрия для обучающихся по программе подготовки кадров высшего образования (ординатура) составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.19 Педиатрия (утвержденного приказом Минобрнауки РФ № 1060 от 25.08.2014 г.).

Рабочая программа соответствует современному уровню науки, техники и производства.

В рабочей программе дана краткая характеристика направления и характеристика деятельности ординатора; приведен полный перечень универсальных и профессиональных компетенций, которыми должен обладать выпускник, успешно освоивший программу ординатуры, а также перечень знаний, умений и навыков врача-педиатра, обеспечивающих формирование компетенций, предусмотренных ФГОС ВО.

Программа включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

Рабочая программа включает в себя темы, вид учебной работы (практические занятия, самостоятельная работа) и их трудоемкость в часах, а также формы контроля.

В структуру рабочей программы включены перечень контрольных вопросов, практических навыков, тем реферативных работ и список рекомендуемой литературы.

При разработке оценочных средств для контроля качества изучения разделов учитываются все виды связей между включенными в них знаниями, умениями, навыками, позволяющие установить качество сформированных у обучающихся компетенций по видам деятельности и степень готовности ординаторов к профессиональной деятельности.

Таким образом, рецензируемая рабочая программа по дисциплине «Трудный диагноз в педиатрии» по специальности 31.08.19 Педиатрия полностью соответствует требованиям Приказа Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. № 1060. Содержание тем соответствует компетентностной модели ординатора.

Представленная рабочая программа рекомендуется для утверждения и последующего использования в учебном процессе ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.

Заведующая кафедрой
инфекционных болезней
ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
Минздрава России д.м.н., доцент

31.08.2021



Кокорева С.П.